

ОБРАЗ ЖИЗНИ

Если у вас или у вашего ребенка имеется врожденный порок сердца или у вас была операция по коррекции порока сердца, вам следует придерживаться следующих моментов:

- **Профилактика инфекции**

Для большинства людей с открытым артериальным протоком наилучшими способами профилактики инфекции являются регулярная чистка зубов и регулярные стоматологические осмотры.

- **Физическая активность и игры**

Родители детей, у которых имеются врожденные пороки сердца, часто беспокоятся о рисках активной игры и энергичной физической активности даже после успешного лечения. Большинство людей, имеющих открытый артериальный проток, ведут обычный образ жизни. Врач вашего ребенка может сообщить вам о каких-либо ограничениях в физической активности, если они есть.



Профилактика — это здорово!

Больше информации Вы найдете на сайте drkbmzrt.ru

ГАУЗ «ДЕТСКАЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ОТКРЫТЫЙ АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК (ОАП)

Открытый артериальный проток (ОАП) – это постоянно открытое сообщение между двумя основными сосудами, ведущими от сердца (аортой и легочной артерией). Это сообщение, называемое артериальным протоком, имеется в норме у ребенка до рождения и обычно закрывается вскоре после рождения. Открытый артериальный проток маленького диаметра чаще всего не вызывает никаких проблем. Тем не менее, открытый артериальный проток большого диаметра, не закрытый ранее, может позволить обедненной кислородом крови протекать в неправильном направлении, ослабляя сердечную мышцу и вызывая сердечную недостаточность и другие осложнения.

Лечение открытого артериального протока включает в себя: наблюдение, прием лекарственных препаратов и закрытие протока закрытым методом (зондирование полостей сердца) или открытым (хирургическая операция).

СИМПТОМЫ

Симптомы открытого артериального протока различаются в зависимости от размера протока и от зрелости ребенка (доношенный или недоношенный ребенок). **ОАП маленького размера** может не вызывать никаких признаков или симптомов и обнаружиться только на эхокардиографии (УЗИ сердца). **ОАП большого размера** может вызвать признаки сердечной недостаточности вскоре после рождения.

Врач вашего ребенка может заподозрить **порок сердца** во время регулярного осмотра ребенка, услышав сердечный шум через стетоскоп.



ОАП большого размера, обнаруженный в маленьком возрасте, может вызвать:

- Снижение аппетита, что приводит к отставанию в развитии.
- Повышенную потливость во время физической нагрузки: плача, игры, приема пищи.
- Постоянное учащенное дыхание или одышку.
- Быструю утомляемость.
- Учащенное сердцебиение.

ЛЕЧЕНИЕ

Способ лечения открытого артериального протока зависит от возраста человека, которого лечат. Варианты могут включать:

- **Наблюдение**

У новорожденных ОАП часто закрывается самостоятельно. Врач будет следить за сердцем вашего ребенка, чтобы убедиться, что открытый артериальный проток закрывается должным образом. Если ОАП не закроется, возможно, потребуется закрытие протока, так как есть риск возникновения таких осложнений, как бактериальный эндокардит, воспаление стенки протока, возникновение аневризмы ОАП (истончение стенки протока).

- **Лекарственные препараты**

У недоношенных детей для закрытия открытого артериального протока могут использоваться нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), такие как ибупрофен или индометацин. НПВП блокируют гормоноподобные вещества (простагландины) в организме, поддерживающие проток открытым. Данный метод используется в течение первых 2 недель жизни. НПВП не закрывает ОАП у доношенных детей и детей старшего возраста.

- **Хирургическая операция**

Если лекарственные препараты оказались неэффективны, и состояние вашего ребёнка остается тяжелым, или ОАП вызывает осложнения, рекомендуется провести хирургическую операцию. Хирург делает небольшой разрез между ребрами вашего ребенка, чтобы добраться до сердца и закрывает открытый артериальный проток путем перевязки или накладывания зажимов.

После операции ваш ребенок будет находиться в больнице под наблюдением в течение нескольких дней. Обычно ребенку требуется несколько недель, чтобы полностью восстановиться после операции на открытом сердце. Возможными осложнениями операции могут быть: охриплость, кровотечение, инфекция и парез диафрагмы.

- **Зондирование полостей сердца**

Недоношенные дети слишком малы для эндоваскулярного закрытия протока. Однако если у вашего ребенка нет проблем со здоровьем, связанных с ОАП, врач может рекомендовать подождать, пока ребенок не станет старше и наберет нужный вес, чтобы выполнить эндоваскулярное закрытие протока. Эндоваскулярный метод используется у детей с массой более 10 кг и у взрослых.

Во время зондирования в кровеносный сосуд в паху вводят трубку (катетер, зонд) и направляют ее в сердце. Затем с помощью зонда в области протока устанавливается спираль или окклюдер для закрытия артериального протока.

После эндоваскулярного закрытия протока ваш ребенок будет находиться в больнице несколько дней под наблюдением. Возможные осложнения при зондировании: кровотечение, инфекция или смещение спирали/окклюдера.

