

Л.М. Макаров, С.Н. Чупрова, И.И. Киселева

УКОРОЧЕНИЕ ИНТЕРВАЛА QT В СЕМЬЯХ С ОТЯГОЩЕННЫМ АНАМНЕЗОМ ПО ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ

Отделение диагностики аритмий ДНПЦ нарушений сердечного ритма МЗ РФ на базе Московского НИИ педиатрии и детской хирургии МЗ РФ, Детская Республиканская Больница, Улан-Удэ, Бурятия.

Удлинение интервала QT является установленным маркером риска синкопе и внезапной смерти (ВС), в то время как его укорочению придается меньшее клиническое значение.

Целью исследования явилось определение укорочения интервала QT у детей в семьях со случаями ВС в молодом возрасте.

Материал и методы. Обследовано 11 детей и подростков в возрасте от 3 до 16 лет ($11,2 \pm 4,2$ лет, 10 мальчиков и 1 девочка). Критериями включения были: 1) наличие в семьях обследуемых пробандов случаев ВС некоронарогенного генеза в возрасте до 45 лет; 2) отсутствие у погибших родственников на аутопсии заболеваний, которые могли бы быть причиной ВС; 3) исключение у всех пробандов поражения заболеваний сердца и жизнеугрожающих аритмий, синдрома удлиненного интервала QT; 4) исключение у пробандов, имеющих синкопе вследствие эпилепсии и ортостатической гипотензии. Оценка предиктивного QT проводилась по формуле $QT_p = 656 / (1 \pm 4CC / 100)$ (P.Rautaharju, 1992) с выделением QT_r - предиктивного значения QT, значения 88% и 80% от продолжительности QT_r по формуле Базетта (1920) для корригированного QT ($QT_c = QT / \sqrt{RR}$).

Результаты. В целом по группе QT_c составил $351,8 \pm 18,5$ мс. У 9 из 11 обследуемых (81,1%) выявлено значение $QT \leq QT_r$ 88%. При оценке больных с синкопе (3) QT_c составил $333 \pm 17,5$ мс против $358,9 \pm 13,9$ мс в группе без синкопе. У 5 детей с частыми случаями ВС в семье (>2 случаев, до 26-31% членов семьи) зарегистрировано среднее QT_c $345 \pm 21,2$ мс ($356,4 \pm 14,5$ мс в семьях с редкими случаями ВС).

Выводы. Феномен укороченного интервала QT характерен для детей из семей с отягощенным семейным анамнезом по случаям внезапной смерти в молодом возрасте. Укорочение интервала QT прогрессирует по мере нарастания тяжести клинических проявлений. Синкопальные состояния и высокая концентрация случаев ВС в семейном анамнезе характерна для детей с укорочением $QT_c < 350$ мс.