

# Нарушения ритма и проводимости у детей с коронавирусной инфекцией

Батян Г.М.<sup>1, 2</sup>, Булдык Е.А.<sup>1, 2</sup>, Миклашевская Т.А.<sup>1, 2</sup>

<sup>1</sup> Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Республика Беларусь

<sup>2</sup> Городская детская инфекционная клиническая больница, Минск, Республика Беларусь

**Актуальность.** В ситуации пандемии, вызванной коронавирусной инфекцией, особую группу риска составляют пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Нарушения ритма сердца не только усугубляют тяжесть состояния, но и могут быть угрозой для жизни пациента.

**Цель исследования.** Уточнить взаимосвязь между коронавирусной инфекцией и нарушениями ритма сердца у пациентов детского возраста.

**Пациенты и методы.** Обследованы 49 пациентов с коронавирусной инфекцией в возрасте от 1 мес до 17 лет, у которых были выявлены нарушения ритма сердца. Пациентам выполнены общеклинические, серологические и вирусологические лабораторные исследования, ЭКГ и УЗИ сердца. Дети были разделены на две группы: 1-я — с фоновой сердечной патологией (врожденные пороки сердца, малые аномалии сердца, аритмогенная дисплазия правого желудочка), 2-я — без фоновой патологии.

**Результаты.** У всех пациентов на ЭКГ были выявлены нарушения ритма и проводимости: АВ-блокада 1-й степени, блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса, полная блокада правой ножки пучка Гиса, синдром укороченного интервала PQ, удлинение QT, выраженная синусовая тахи- и брадикардия, суправентрикулярная и желудочковая экстрасистолия, миграция водителя ритма. В 1-й группе детей с фоновой сердечной патологией преобладали нарушения ритма в виде выраженной синусовой тахикардии, удлинения интервала QT. У пациента с синдромом Бругада развилась суправентрикулярная и желудочковая пароксизмальная тахикардия, явившаяся причиной летального исхода. Во 2-й группе чаще регистрировалась выраженная синусовая тахикардия, суправентрикулярная и желудочковая экстрасистолия. У большинства пациентов без фоновой сердечной патологии нарушения ритма сердца исчезали к моменту выписки из стационара.

**Закключение.** Коронавирусная инфекция может быть фактором, провоцирующим нарушения ритма и проводимости у пациентов без сопутствующих заболеваний сердца и усугублять нарушение ритма у детей с фоновой сердечной патологией. Вновь возникшие нарушения ритма и проводимости у пациентов с коронавирусной инфекцией обусловлены чаще всего воспалительным и ишемическим повреждением миокарда.