IQRO JURNALI , IQRO JOURNAL, ИКРО ЖУРНАЛИ
ISSN:2181-4341| wordlyknowledge.uz/index.php/iqro
Volume 21 Issue 2 May 2026

АНАЛИЗ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА

Сайдолиева Рохатой Заилобидиновна
CAMU Международный медицинский университет,
кафедра «Медицинская химия и биологические науки», ассистент

Тойиров Ботиржон Абдукадырович
CAMU Международный медицинский университет,
направление «Педиатрия», 2 курс, группа 824, студент
Doi: https://doi.org/10.5281/zenodo.20445051

Аннотация: Врожденные пороки аортального клапана у детей являются важной проблемой современной детской кардиологии, поскольку оказывают комплексное влияние на физическое, психологическое и социальное развитие пациента. Нарушения функции аортального клапана приводят к хронической перегрузке левого желудочка, снижению физической выносливости и ограничению повседневной активности. В данной статье рассматриваются основные аспекты качества жизни у детей с данной патологией, а также роль современных методов диагностики и лечения в его улучшении.

Ключевые слова: аортальный клапан, врожденные пороки сердца, дети, качество жизни, эхокардиография, аортальный стеноз.

Введение. Врожденные пороки аортального клапана, включая двустворчатый аортальный клапан, аортальный стеноз и аортальную недостаточность, относятся к наиболее распространенным врожденным сердечно-сосудистым аномалиям. Эти заболевания могут длительное время протекать бессимптомно, однако постепенно приводят к структурной перестройке сердца и снижению функциональных возможностей организма.

Качество жизни у таких пациентов определяется не только выраженностью гемодинамических нарушений, но и степенью ограничения физической активности, психологическим состоянием и уровнем социальной адаптации.

Физические ограничения и гемодинамика. Одним из ведущих факторов снижения качества жизни является ограничение физической активности. У детей наблюдаются быстрая утомляемость, снижение толерантности к физической нагрузке и одышка при активности. Эти проявления связаны с уменьшением сердечного выброса и хронической перегрузкой левого желудочка.

Со временем формируются компенсаторные изменения, такие как дилатация левого желудочка и гипертрофия миокарда, однако они не предотвращают прогрессирование заболевания.

Психологические аспекты. Хроническое заболевание сердца оказывает значительное влияние на психоэмоциональное состояние ребенка. Часто отмечаются тревожность, страх физической нагрузки, снижение самооценки и эмоциональная

нестабильность. Необходимость регулярного медицинского наблюдения и возможных хирургических вмешательств усиливает стресс и формирует ощущение ограниченности.

Социальная адаптация. Дети с пороками аортального клапана часто испытывают трудности социальной адаптации. Ограничение физической активности приводит к снижению участия в школьных спортивных мероприятиях, пропускам занятий и риску социальной изоляции.

Поддержка семьи, педагогов и медицинского персонала играет ключевую роль в улучшении социальной интеграции и качества жизни пациентов.

Диагностика и лечение. Современные методы диагностики, особенно эхокардиография и допплерография, позволяют своевременно выявлять патологию и контролировать её динамику.

Лечение включает:

- медикаментозную терапию при сердечной недостаточности
- профилактику инфекционного эндокардита
- хирургическую коррекцию (пластика или протезирование клапана)

Своевременное вмешательство значительно улучшает гемодинамику и прогноз заболевания.

Заключение. Врожденные пороки аортального клапана оказывают комплексное влияние на физическое, психологическое и социальное состояние ребенка. Ранняя диагностика, регулярное наблюдение и своевременное лечение являются ключевыми факторами повышения качества жизни.

Использованная литература

1. Otto C.M. *Valvular Heart Disease*. Elsevier, 2020.
2. Park M.K. *Pediatric Cardiology for Practitioners*. 7th ed., Elsevier, 2020.
3. Anderson R.H., Ho S.Y. Congenital aortic valve disease. *Heart*, 2018.
4. Baumgartner H., et al. ESC Guidelines for valvular heart disease. *European Heart Journal*, 2017.
5. Warnes C.A. Congenital heart disease in children and adults. *Circulation*, 2018.
6. Zühlke L., et al. Global burden of valve disease. *Nat Rev Cardiol*, 2019.
7. Kliegman R.M. *Nelson Textbook of Pediatrics*. Elsevier, 2020.
8. Brown J.W., et al. Quality of life in congenital heart disease. *J Thorac Cardiovasc Surg*, 2017.
9. Cohen M.S., et al. Outcomes in congenital aortic valve disease. *JACC*, 2016.
10. Hraska V., et al. Aortic valve repair in children. *Eur J Cardiothorac Surg*, 2019.
11. Reményi B., et al. WHF criteria for rheumatic heart disease. *Heart*, 2012.
12. Бокерия Л.А., Бокерия О.Л. *Врожденные пороки сердца у детей*. Москва, 2018.
13. Михайлов В.М. *Детская кардиология*. ГЭОТАР-Медиа, 2019.
14. Кравцов П.Ф. Качество жизни при врожденных пороках сердца. *Педиатрия*, 2020.
15. American Heart Association. Guidelines for congenital heart disease. *Circulation*, 2020.