

Виктория Г. 1 Год.

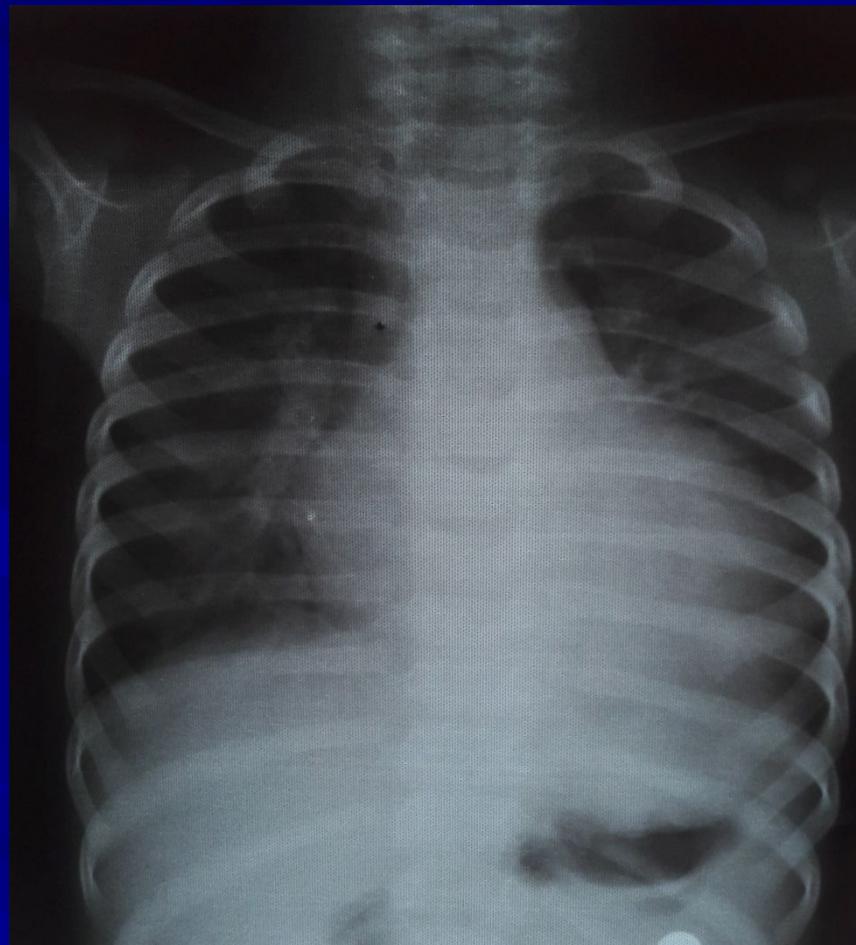
- **Жалобы при поступлении:** на кашель, пониженный аппетит, отставание в массе тела, бледность кожных покровов, беспокойный сон, повышение температуры тела до 37,0-37,3 °С.

Anamnesis morbi et vitae:

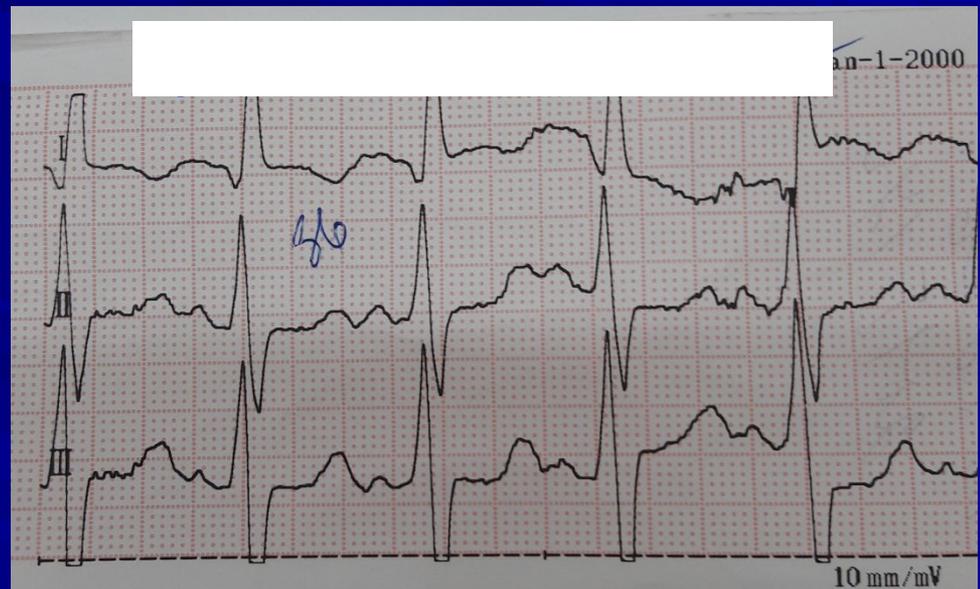
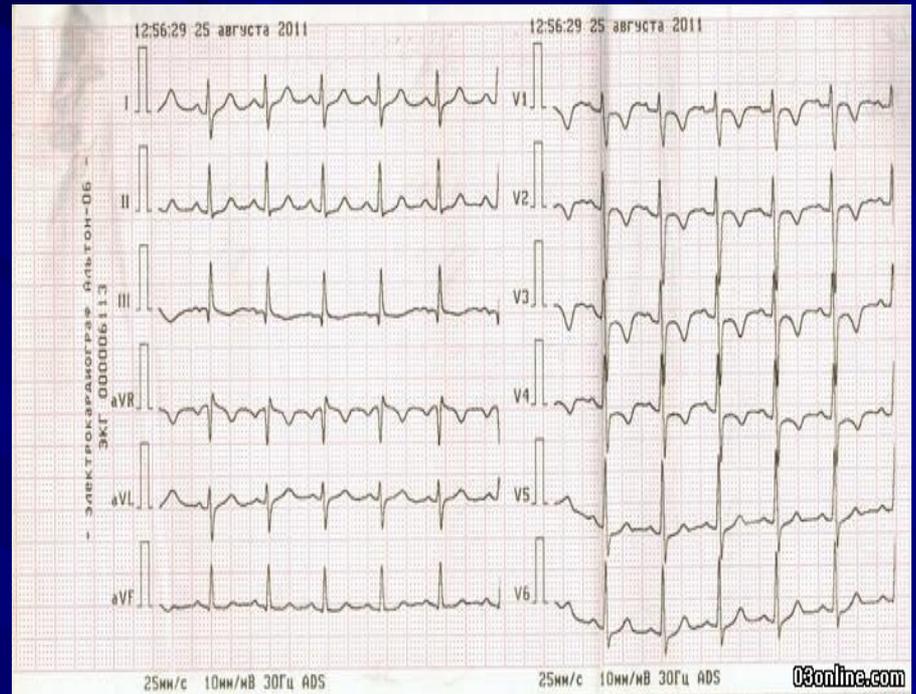
- Ребенок от первой, нормально протекавшей беременности, роды срочные в 38 недель (анемия легкой степени), с массой тела 2760г, длиной тела 52 см. Вскармливание грудное. Привита по календарю.
- За первый месяц прибавила в весе 1830г,
- В 3 месяца масса тела 5800г. (+ 3130г),
- В 6 месяцев 6900г. (+ 1100г за следующие три месяца).
- С 6 месяцев стала плохо прибавлять в весе, беспокойно спать по ночам. Масса тела в год 7800г (+ 900г за 6 месяцев).

ЭКГ и ЭХОДКГ не проводилось.

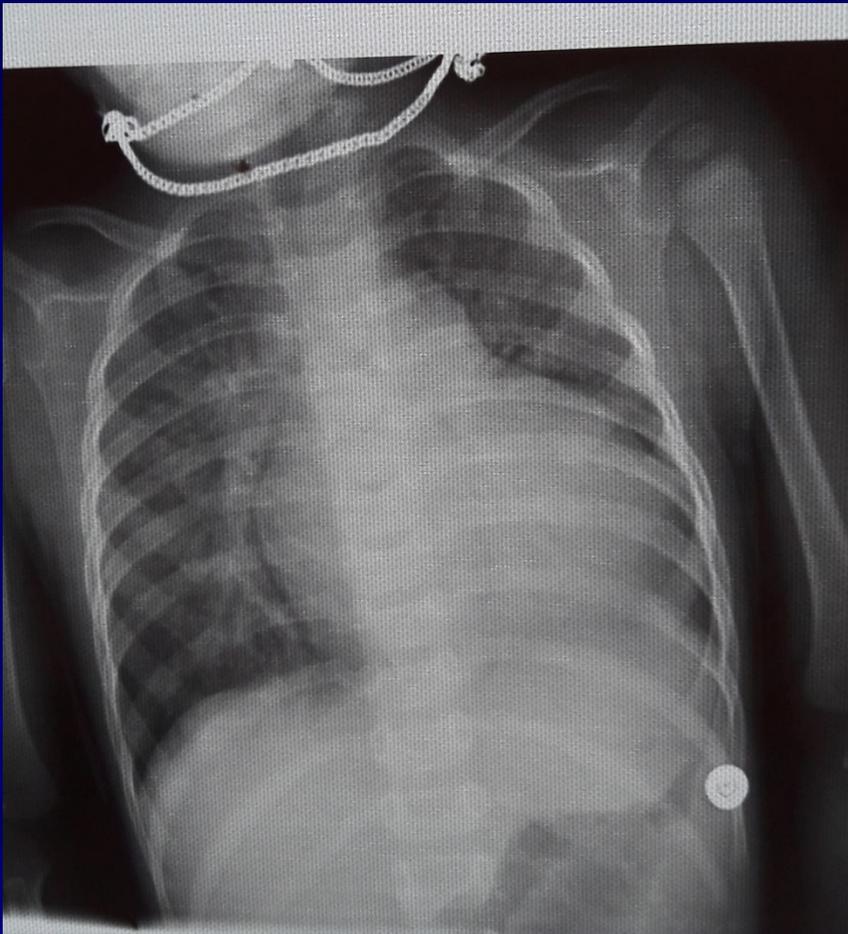
- В ноябре 2016г. дважды была госпитализирована в стационар с явлениями обструктивного бронхита (г.Волжский Волгоградской области), проводилась рентгенография ОГК (по выписке без патологии, по представленным снимкам тень сердца расширена в поперечнике).



- Впервые ЭКГ сделана в 1 год 14.01.2017г. – синусовая тахикардия, чсс 188-200 в минуту, признаки гипертрофии левого желудочка, выраженные изменения в миокарде.



17.01.2017г. с признаками обструктивного бронхита была госпитализирована в детский инфекционный стационар Гб №1



- Рентгенография ОГК - кардиомегалия
- ЭхоДКГ - дилатация ЛЖ со снижением сократительной функции ЛЖ (КДР 3,9 см), ФВ 51%.
- ЭКГ – синусовая тахикардия, выраженные метаболические изменения в миокарде.

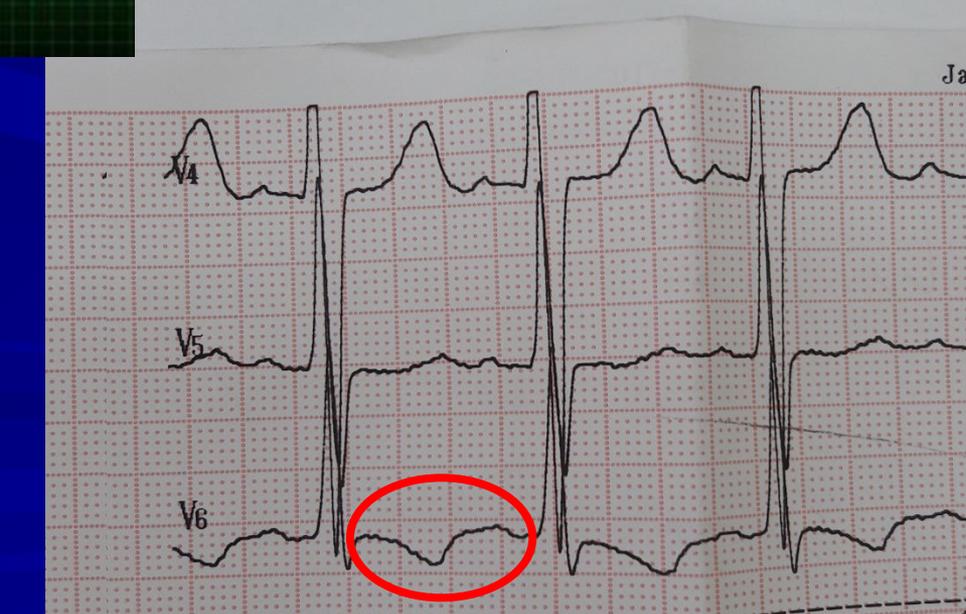
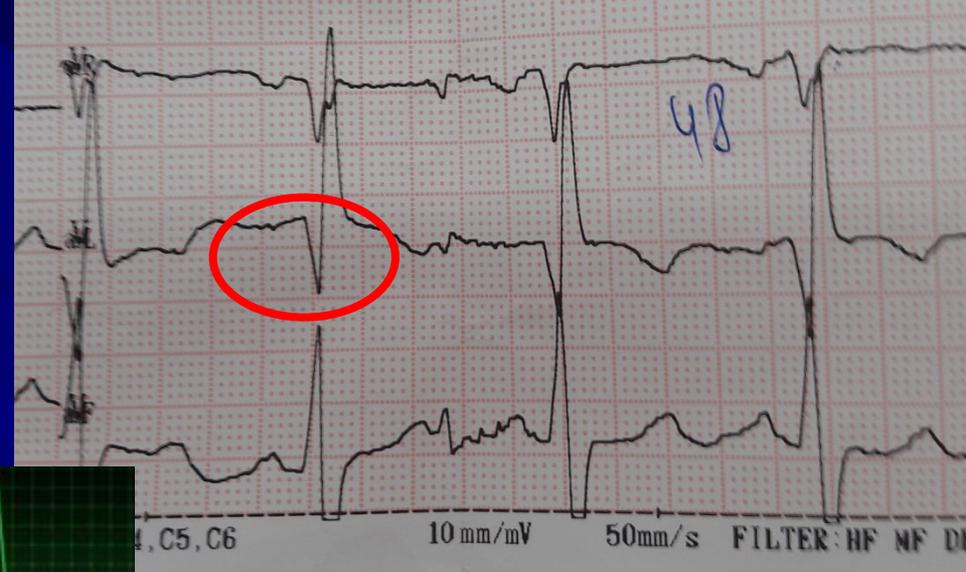
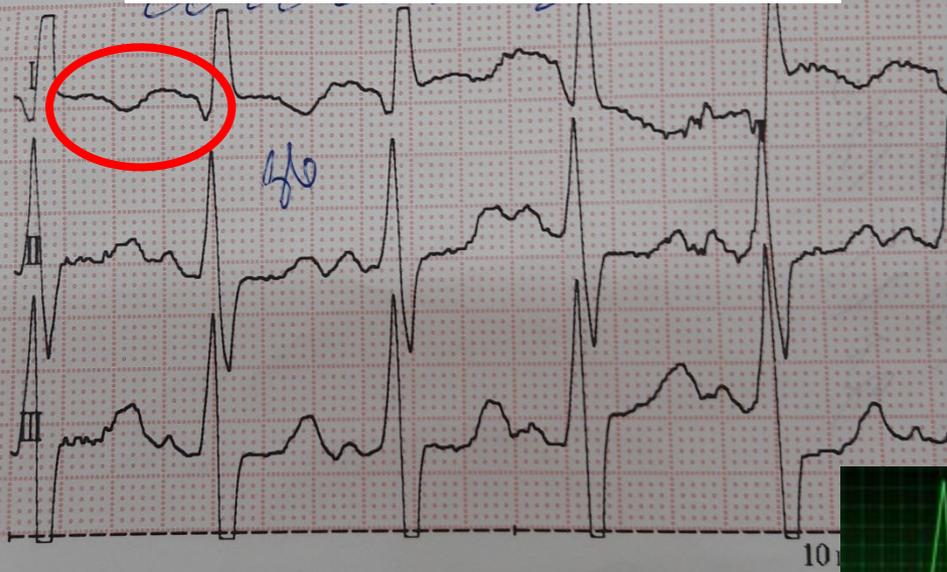
Проведено обследование:

- **ОАК** – при поступлении Нв 110 г/л, при выписке 90 г/л.
- **Биохимия крови 25.01:** АЛАТ 36 u/l (норма до 34), АСАТ 47 u/l (норма до 31), мочевины 4,7 ммоль/л, креатинин 24,0 мкмоль/л, ЛДГ 410 u/l (норма 150-450), КФК 527 u/l (норма до 145), белок 77 г/л, калий 4,6 ммоль/л, билирубин общий 5,2 мкмоль/л, билирубин прямой 1,1 мкмоль/л.
- **СРБ 25.01** - 0,1 мг/л (норма до 10,0).
- **КФК-МВ фракция 25.01** – 32 u/l (норма до 25).
- **Прокальцитонин** - 0,001 нг/мл.
- **Мозговой натрийуретический пептид (NT-pro BNP) 25.01**– 639 ptoI/L (норма до 12,98)
- **Биохимический анализ крови 06.02:** АлАТ 10 u/l (норма до 31); АсАТ 37 u/l (норма до 25); КФК 115 u/l (норма до 171); ЛДГ 660 u/l (норма до 150-450); белок 75 г/л; мочевины 7,4 ммоль/л, креатинин 42 мкмоль/л, билирубин общий 8,2 мкмоль/л., билирубин прямой 1,5 мкмоль/л, калий 5,17 ммоль/л, натрий 129,2 ммоль/л, кальций 1,27 ммоль/л, глюкоза 4,51 ммоль/л, сывороточное железо 6,9 мкмоль/л, ОЖСС 77,8 мкмоль/л.
- **Протеинограмма 09.02** Общий белок 75 г/л (норма 64-83)
- **Альбумины 50,60 % (норма 53,0-68,0%).**
- Альфа 1 глобулины 1,4 % (норма 1,6 -4,5 %).
- Альфа 2 глобулины 12,24 % (норма 5,7 – 11,5 %).
- Бета глобулины 12,20 % (норма 8,0-14,2 %).
- Гамма глобулины 17,68 % (норма 10,5-19,5 %).
- А/Г коэффициент 1,23 (норма 0,9-2,1)
- **ИФА 25.01** – Антитела к ВПГ, ЦМВ IgG IgM - отрицательно.
- **ИФА антитела к возбудителю сифилиса 02.02** – отрицательно.
- **Маркеры гепатитов В и С 02.02** – отрицательно.
- **ИФА на антитела к ВИЧ 02.202** - отрицательно.

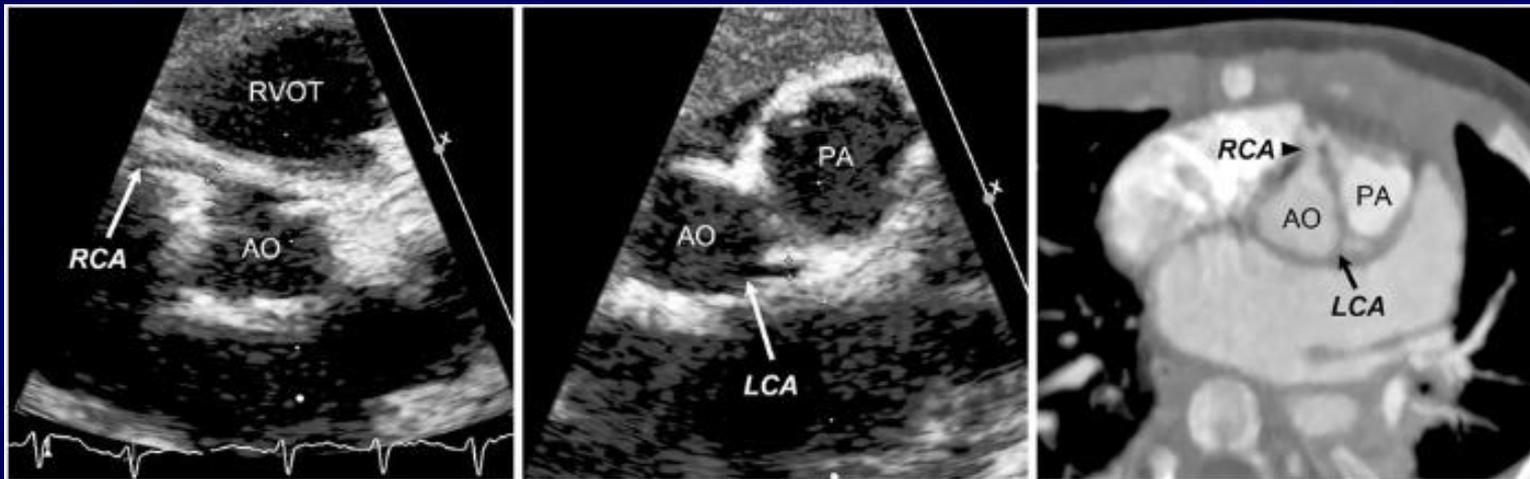
1-2000

Jan-1-2000 4:41:42

FX-7102-



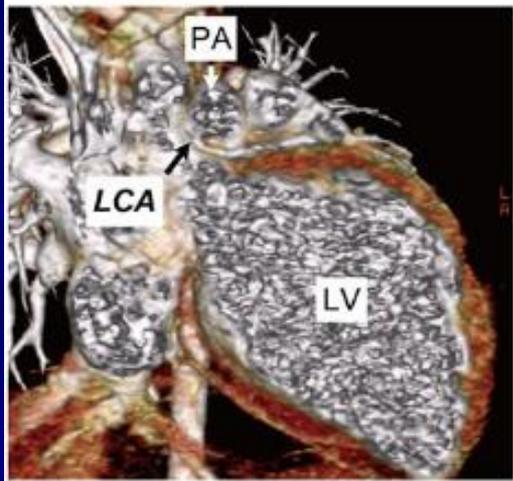
ЭхоКГ



A

B

C



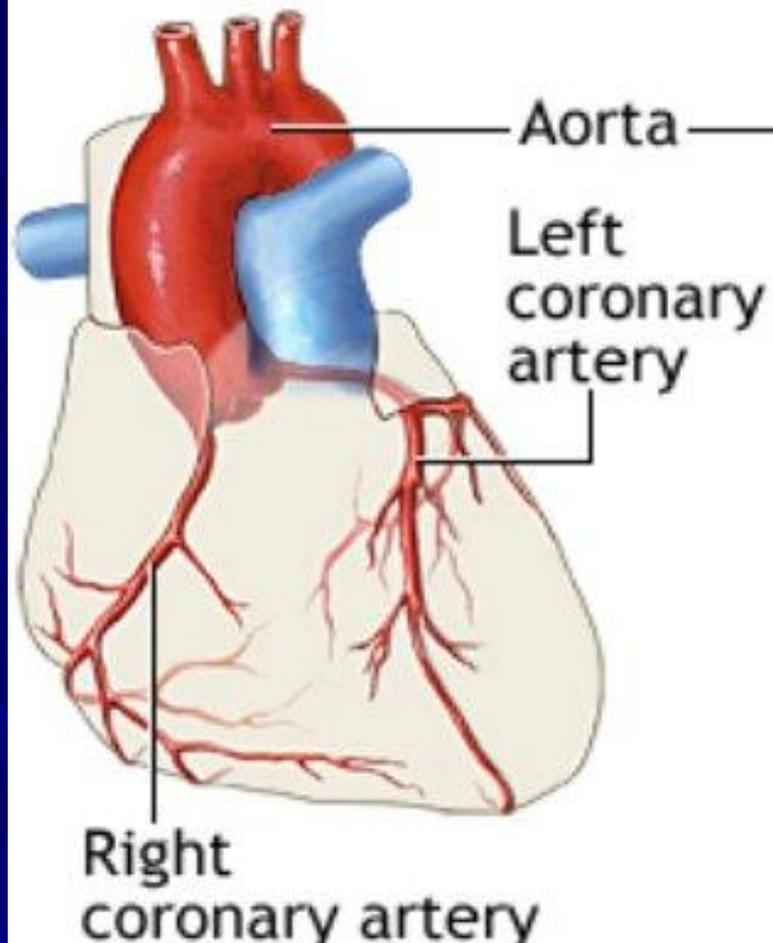
D

ЭХОДКГ 23.01.17 – КДР 4,1см. ФВ по Симпсону 11%.
Отмечается увеличение левых отделов сердца. Левый желудочек увеличен значительно. Выраженный диффузный гипокинез стенок левого желудочка. Сократительная способность миокарда значительно снижена. Клапанный аппарат сердца без видимых изменений. Септальные дефекты не визуализируются. В стволе легочной артерии регистрируется диастолический поток, который не позволяет исключить аномальное отхождение левой коронарной артерии от легочной артерии. Поток ОАП не получен. При ДГК митральная регургитация 1 степени, трикуспидальная регургитация 1 степени. ГД в нисходящей аорте 3,1 мм. рт.ст, скорость 0,8 м/сек. В брюшной аорте кровоток магистральный.

МСКТ



Normal heart



Anomalous left coronary artery

