

### Задача 4.10.1.

Девочка Г., 9 лет. Жалобы на утомляемость, слабость, одышку при физической нагрузке, сердцебиения и боли в области сердца, субфебрильную температуру. Бабушка по линии матери страдает полиартритом, пороком сердца, сестра матери в 35 лет умерла от заболевания сердца. Девочка от 1-ой беременности, срочных родов, рано переведена на искусственное вскармливание. С раннего возраста атопический дерматит, с 5-ти лет трижды переболела фолликулярной ангиной. В начале октября девочка перенесла скарлатину, через 3 недели отмечен подъем температуры до 38°C, появились летучие боли в коленных, на следующий день - в локтевых и плечевых суставах. Фебрильная температура держалась 3 дня, затем она снизилась до 37,2°C. Артралгии купировались. Девочка начала посещать школьные занятия, возвращаясь домой усталой, вялой, с головной болью, появилась общая потливость. На 2-ой этаж стала подниматься с трудом, заходила в квартиру тяжело и часто дыша, жаловалась при этом, на неприятные ощущения в груди, «замирания» и сжимания в области сердца. К вечеру заметили небольшую отечность стоп. Утром вызвали участкового врача.

Физикальное обследование: температура тела-37,1°C; ЧСС-68 уд./мин.; ЧД-24 в мин.; АД на руках-90/55 мм рт. ст.; АД на ногах-100/60 мм рт. ст. Кожные покровы бледные. Слизистые ротовой полости чистые. Миндалины гипертрофированы II степени, гиперемированы. Левая граница сердечной тупости смещена на 2 см кнаружи от среднеключичной линии, совпадает с верхушечным толчком, он разлитой, ослабленный. Тоны сердца приглушены, неритмичные, дующий систолический шум на верхушке сердца с проведением в аксиллярную область и на спину, сохраняется после физической нагрузки (5-ти перемен положения тела). По другим органам без патологии. Голени пастозны. Отправления не нарушены.

*В общем анализе крови* небольшой лейкоцитоз, нейтрофилез без сдвига, ускорение СОЭ до 32 мм/ч. *В биохимическом анализе крови* диспротеинемия с повышением  $\alpha_2$ -глобулинов, СРБ++, высокий титр АСЛ-О. *В мазке из зева* высеян  $\beta$ -гемолитический стрептококк. *На ЭКГ* - АВ-блокада I степени, единичная экстрасистола, снижен вольтаж зубцов. *По Эхо-КТ* дилатация левого желудочка, снижение сократительной способности ЛЖ (ФВ 43,6%), створки митрального клапана утолщены, пролабирование обеих створок МК в левое предсердие в конце систолы с митральной регургитацией I степени. Другие клапаны без особенностей. Движения перикарда в норме; перикардальное пространство свободно. *На рентгенограмме грудной клетки* – расширение тени сердца влево, усиление легочного рисунка по сосудистому типу.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Ревматизм, кардит, артралгии. НК ПА.
2. Острая ревматическая лихорадка, кардит (вальвулит митрального клапана, миокардит, НМК I), артралгии. НК ПА.
3. Острая ревматическая лихорадка, кардит, артралгии.