

### Задача 4.2.3.

Больной М., 11 лет. поступил в отделение с жалобами на зябкость, слабость в ногах, частые головные боли. Мальчик от 1-ой беременности, протекавшей с токсикозом и угрозой прерывания в I триместре. У его дяди – ВПС. Ребенок родился в срок с нормальной массой тела, болел редко. Шум в сердце впервые был выслушан в 4 года, с 8 лет появились головные боли, которые участились последнее время. В 11 лет впервые обнаружено повышение артериального давления до 140/90мм рт ст. Умеренные физические нагрузки переносит удовлетворительно.

При поступлении – кожа обычной окраски, ступни холодные. Пульс – 88 уд/мин., хорошо определяется на лучевой артерии, с трудом пальпируется на бедренной артерии и отсутствует на артериях стопы. Одышки в покое нет. На руках артериальное давление 140/90 мм рт. ст., на ногах - 90/60 мм рт ст. Верхушечный толчок в V межреберье на 1см кнаружи от левой СКЛ, резистентный, усилен. Вдоль грудины выслушивается грубый систолический шум, проводящийся на спину в межлопаточное пространство. Печень не увеличена. Отеков, пастозности нет.

При обследовании в стационаре анализы крови без воспалительных изменений, выявлены трофические нарушения в миокарде и перегрузка ЛЖ по ЭКГ, на обзорной рентгенограмме грудной клетки - легочный рисунок не изменен, по нижнему краю задних отрезков VI-VII ребер определяются краевые «узурь», талия сердца выражена, аорта расширена в восходящем отделе, «пуговка» аорты западает, левый желудочек гипертрофирован.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. ВПС – коарктация аорты, фаза относительной компенсации, НК 0.
2. Коарктация аорты, фаза относительной компенсации, НК 0.
3. ВПС – коарктация аорты.