

Задача 4.4.1.

Мальчик Ц., 1 года, поступил в отделение с жалобами на снижение аппетита, боли в животе, рвоту, потерю массы тела, влажный кашель. Ребенок от первой беременности, первых родов на 40-й неделе. До 1 года ребенок развивался в соответствии с возрастом, ходит самостоятельно с 10 месяцев. Первая ОРВИ - в 7 месяцев, протекала легко. В возрасте 11 месяцев перенес ОРЗ с катаральными явлениями, болями в животе, жидким стулом, отмечалась субфебрильная температура. Через 2-3 недели после выздоровления родители отметили, что ребенок стал быстро уставать при физической нагрузке во время игр, появилась одышка, периодически отмечались симптомы беспокойства и влажного кашля в ночные часы, рвота, потерял в весе, стал бледным, неактивным. При осмотре – выраженная одышка и тахикардия, в нижних отделах легких – единичные влажные хрипы. Область сердца визуально не изменена, верхушечный толчок ослабленный, разлитой, левая граница сердечной тупости смещена до передней подмышечной линии, совпадает с верхушечным толчком; тоны сердца глухие, на верхушке выслушивается негрубый систолический шум, занимающий 1/3 систолы, связанный с I тоном, без проведения за пределы сердца. Живот мягкий, печень +6 см, селезенка +1 см. Голени пастозны.

В анализе крови показатели красной крови в пределах нормы, относительный нейтрофилез. На ЭКГ признаки перегрузки левых отделов сердца, снижение вольтажа зубцов, на Эхо-КГ признаки дилатации левых отделов сердца, относительная недостаточность митрального клапана, снижение фракции выброса до 40%, перикард свободен. На рентгенограмме органов грудной клетки – кардиомегалия, признаки гиперволемии малого круга кровообращения.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Миокардит, приобретенный, вирусно-бактериальной этиологии, острое течение, тяжелый, НК ПБ.
2. Миокардит, острое течение, НК ПБ.
3. Миокардит, НК ПБ.