

### Задача 4.7.1.

Больной М., 13 лет, госпитализирован с жалобами на кардиалгии, не связанные с физической нагрузкой, приступы головных болей в вечернее время, снижение аппетита, повышенную утомляемость, неустойчивое настроение. Мальчик плохо переносит транспорт, душные помещения. Имеющиеся жалобы появились около года назад после развода родителей.

Ребенок от первой беременности, протекавшей с токсикозом, стремительных родов. Месяц назад перенес ангину с высокой температурой. Наследственность отягощена: мать страдает нейроциркуляторной дистонией, у бабушки по линии матери - гипертоническая болезнь. При осмотре активен, температура нормальная, задает много вопросов по поводу своего заболевания. Кожные покровы чистые, с склонностью к покраснению, отмечается мраморность кожи, цианоз кистей при опущенных руках, локальный гипергидроз, красный стойкий дермографизм. Миндалины чистые. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Область сердца визуально не изменена. Границы сердца, верхушечный толчок не изменены. Тоны сердца ритмичные, звучные, шумы не выслушиваются. Брадикардия, АД в пределах низкого нормального. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

*В анализах крови, мочи – без патологии.*

*На ЭКГ: ритм синусовый, брадикардия, переходящая в тахикардию при переводе ребенка в ортоположение.*

*По данным Эхо-КГ исключена органическая патология сердца.*

*По данным кардиоинтервалографии исходный вегетативный тонус – ваготония, вегетативная реактивность гиперсимпатикотоническая.*

Выберите правильный вариант диагноза:

1. НЦД кардиальная форма, синусовая брадикардия.
2. НЦД кардиальная форма.
3. НЦД, синусовая брадикардия.