

### Задача 4.8.1.

При диспансерном осмотре школьным врачом у **девочки 10 лет** выявлена экстрасистолия. Пациентка жалоб не предъявляет, давность возникновения аритмии неизвестна. Девочка от первой беременности, быстрых родов, до трехлетнего возраста часто болела ОРВИ. Кардиологом не наблюдалась. Физические нагрузки переносит хорошо.

При осмотре состояние удовлетворительное. По внутренним органам без патологии. При аускультации тоны сердца звучные, в положении лежа выслушивается 6-7 экстрасистол в минуту, в положении стоя тоны сердца ритмичные, экстрасистолы не выслушиваются, при проведении пробы с физической нагрузкой (десять приседаний) количество экстрасистол уменьшилось до 1 в минуту. Артериальное давление нормальное.

*В анализах крови крови* (общем, биохимическом) без патологии.

*На ЭКГ:* синусовый ритм, ЧСС 64 ударов в мин, единичные суправентрикулярные экстрасистолы, в положении стоя экстрасистолы не зарегистрированы.

*По ЭхоКГ* исключена органическая патология сердца, выявлена МАРС – дополнительные хорды в полости левого желудочка сердца.

*Кардиоинтервалография:* исходный вегетативный тонус – нормотония, ВР – норма.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Суправентрикулярная экстрасистолия. Дополнительные хорды в полости левого желудочка сердца.
2. Впервые выявленное нарушение ритма сердца – редкая суправентрикулярная экстрасистолия. МАРС – дополнительные хорды в полости левого желудочка сердца.
3. Суправентрикулярная экстрасистолия. МАРС.