

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ОБЪЁМНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ СЕРДЦА

Егорова А.И., Тулупова С.А.

Научный руководитель:

к.м.н., доцент Л.Е. Ларина

Российский национальный исследовательский
медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава
России, Москва

Ключевые слова: дети, объёмные образования сердца,
диагностика

Актуальность. Объёмные образования сердца — это очаги, занимающие пространство внутри полостей сердца или прилежащие к перикарду. К ним относят тромбы, вегетации, доброкачественные и злокачественные опухоли, метастазы. В большинстве случаев диагностика основана на данных эхокардиографии (ЭхоКГ), для окончательного диагноза необходима биопсия образования.

Описание клинического случая. Мальчик В. 3 мес с рождения наблюдается у кардиолога с врождённым пороком сердца: два межпредсердных сообщения 3,8 и 1,7 мм с лево-правым сбросом. Гемодинамическая функция не нарушена. С 27.08.2022 по 02.09.2022 перенёс COVID-19, вирус идентифицирован, лихорадил 3 дня. ЭхоКГ от 15.09.2022: в проекции одной из створок лёгочного клапана обнаружено гиперэхогенное малоподвижное включение округлой формы размером 3,4 × 3,3 мм и открытое овальное окно 1,3 мм с лево-правым сбросом. Доставлен в МДГКБ с диагнозом: Острый эндокардит неуточнённый. Лабораторно: без воспалительных изменений, посевы роста не дали, альфа-фетопроtein — 147,39 МЕ/мл. ЭКГ: синусовая тахикардия (ЧСС 150 уд/мин), замедление внутрижелудочковой проводимости по правой ножке пучка Гиса. ЭхоКГ: округлое гиперэхогенное образование умеренной подвижности в проекции фиброзного кольца пульмонального клапана без значимых нарушений функции клапана; открытое овальное окно, d = 2,5 мм с незначительным лево-правым сбросом. Гипертрофии миокарда нет. Систолическая и диастолическая функции левого желудочка не нарушены. Ребёнок консультирован гематологом: показания к назначению антикоагулянтной терапии не выявлены. В настоящий момент генез образования пульмонального клапана неизвестен. За время наблюдения самочувствие ребёнка не страдало. Учитывая отсутствие гемодинамических нарушений в ходе проведённого обследования в настоящий момент показаний к экстренному оперативному вмешательству нет. Инфекционный эндокардит исключён,

данных за коагулопатию не выявлено, ребёнок выписан под наблюдение по месту жительства.

Заключение. В данном клиническом случае бессимптомное образование лёгочного клапана было диагностировано благодаря ЭхоКГ. Требуется наблюдение в катамнезе для верификации диагноза.