

Дата **27.03.2024**

№ АК 175832 - П

## МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА-ДЕТСКОГО КАРДИОЛОГА

Пациент, **Макаров Богдан Алексеевич, 27.10.2015 (8 лет),**

Адрес: Самарская обл, Тольятти

**ЖАЛОБЫ:** Жалоб со стороны сердечно-сосудистой системы не предъявляет

**АНАМНЕЗ ЖИЗНИ:** Ребенок наблюдается по поводу ПМД Дюшенна (диагноз генетически подтвержден), не получает гормональную (назначалась) и кардиопротективную терапию (назначалась), получает L-карнитин, коэнзим.

**АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ:** Наблюдается у кардиолога по м/ж, кардиопротективной терапии в соответствии с основным диагнозом не получает.

### ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ОСМОТРА:

Общее состояние: средней тяжести

ЧСС: 104 уд. в мин.

Рост: 128 см Вес: 26,5 кг ИМТ: 16,1

Кожные покровы бледные, чистые. Визуально область сердца не изменена. Признаков недостаточности кровообращения нет. Границы сердца не расширены. Аускультативно - тоны сердца звучные, ритмичные, тахикардия с ЧСС 104 в мин. Шума нет.

**РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕДЕННОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ:** ЭКГ 27.11.2023 - умеренная синусовая тахикардия, ЧСС - 99 уд. в мин. Нормальное положение ЭОС. Неполная блокада правой ножки п. Гиса. Глубокий зубец Q в отведении III.

ЭХО КГ 29.01.2024 - признаков пороков сердца не выявлено. Полости сердца не расширены.

Клапаны интактны. Сократительная способность удовлетворительная. ДИАГНОЗ:

I49.8 - Тахикардия у ребенка с ПМД Дюшенна.

### РЕКОМЕНДАЦИИ:

1) наблюдение кардиолога в динамике через 1 год с контролем ЭКГ, ЭХОКГ. При появлении жалоб - внеплановая консультация.

2) Начать прием кардиопротективной терапии, учитывая основной диагноз (ПМД Дюшенна) ингибитор АПФ - каптоприл (1 таб=25 мг), начиная с 1/4 таб x 1 раз в день, через месяц дозу увеличить до 1/4 таб x 2 раза в день. Принимать постоянно при хорошей переносимости. Препарат назначается off lable.

3) Через полгода добавить к лечению второй препарат - бисопролол (конкор, конкор-кор) (1 таб = 2,5 мг) 1/4 таб утром. Принимать постоянно при хорошей переносимости. Контроль пульса: должен быть выше 60 в мин. Препарат назначается off lable.

4) Продолжить курс кардиотрофической терапии (Леву-карнитин 100 мг x 3 раза в день вместе с коэнзимом Q10 30мг x 2 раза в день) Возможен постоянный прием.

5) Начать прием гормональной терапии в соответствии с рекомендациями неврологов (см. выписку от НИКИ педиатрии от 05.03.2022)

Врач-детский кардиолог, доктор  
медицинских наук



Грознова О.С.