

**Запорожский государственный медицинский  
университет**

**Кафедра детских болезней ФПО**

# **Клинический случай**

**Синдром удлиненного интервала QT.  
ПМК I ст. Реконвалесцент  
внебольничной правосторонней  
нижнедолевой пневмонии**

- Больной Н., мальчик 13 лет (04.05.2001 г.р.) находился на стационарном лечении в 5 ДГМБ с 11.03.15г. по 26.03.15г.
- Жалобы при поступлении на:  
лихорадку, кашель малопродуктивный



# Анамнез заболевания

Болеет с 3.03.15. лечился на дому, принимал азитромицин, амброксол, АЦЦ – 100, мукалтин, инспирон. Состояние улучшилось. 10.03.15 произведена рентгенография ОГК: Правосторонняя нижнедолевая пневмония. Направлен на госпитализацию в ИБО детей старшего возраста. При проведении ЭКГ обнаружено удлинение QT до 0,54с.-0,53с. ( $\Delta=0,16-0,17$ с), после разрешения пневмонии переведен в кардиоревматологическое отделение 21.03.15.

# Анамнез жизни

- Ребенок от 1 беременности, протекавшей на фоне анемии. Роды 1 срочные. Рос и развивался соответственно возрасту, привит по возрасту. Перенесенные заболевания: БОС, пневмонии 3р. Впервые изменения на ЭКГ зарегистрированы в 2011г. при проведении проф. осмотра в физкультурном диспансере (ребенок занимался борьбой). Проведена амбулаторно ВЭМ (протокол прилагается), заключения по поводу удлиненного интервала QT нет, однако при анализе записи ЭКГ в настоящее время регистрируется удлинение QT. Госпитализирован в стационар.

Диагноз: АХЛЖ. Синусовая аритмия. В последующем проводилась ЭКГ в 2013 и 2014 гг. (заключения прилагаются), регистрировалось удлинение QT до 0,46 и 0,50 с. На консультацию к кардиологу не направлялся. Синкопальных состояний, тахиаритмий не возникало (со слов мамы и ребенка). В течении трех последних лет занимается футболом в спорт.клубе «Металлург» (гЗапорожье)

**Наследственность:** данных о состоянии здоровья отца нет, матери предложено сделать ЭКГ.



# Лабораторные данные

## Общий анализ мочи

дата	Кол-во	цвет	прозр	плотн	Р-я	белок	глюкоза	Кет. тела	Жел. пегм	л	эпит
11.03	50,0	желт	прозр	1010	нейтр	Не обн	Не обн	отр	отр	2-4	1-3

## Биохимический анализ крови

дата	креатинин	мочевина	билирубин	Тим.проба	АлАт
12.03.15	76	4,0	15,0	0,66	0,24

# Консультации специалистов

**Кардиолог 17.03.1515 (в ИБО) Синдром удлиненного интервала QT. ВСД по смешанному типу, периферический сосудистый, кардиальный синдром, без кризов. ПМК I ст.**



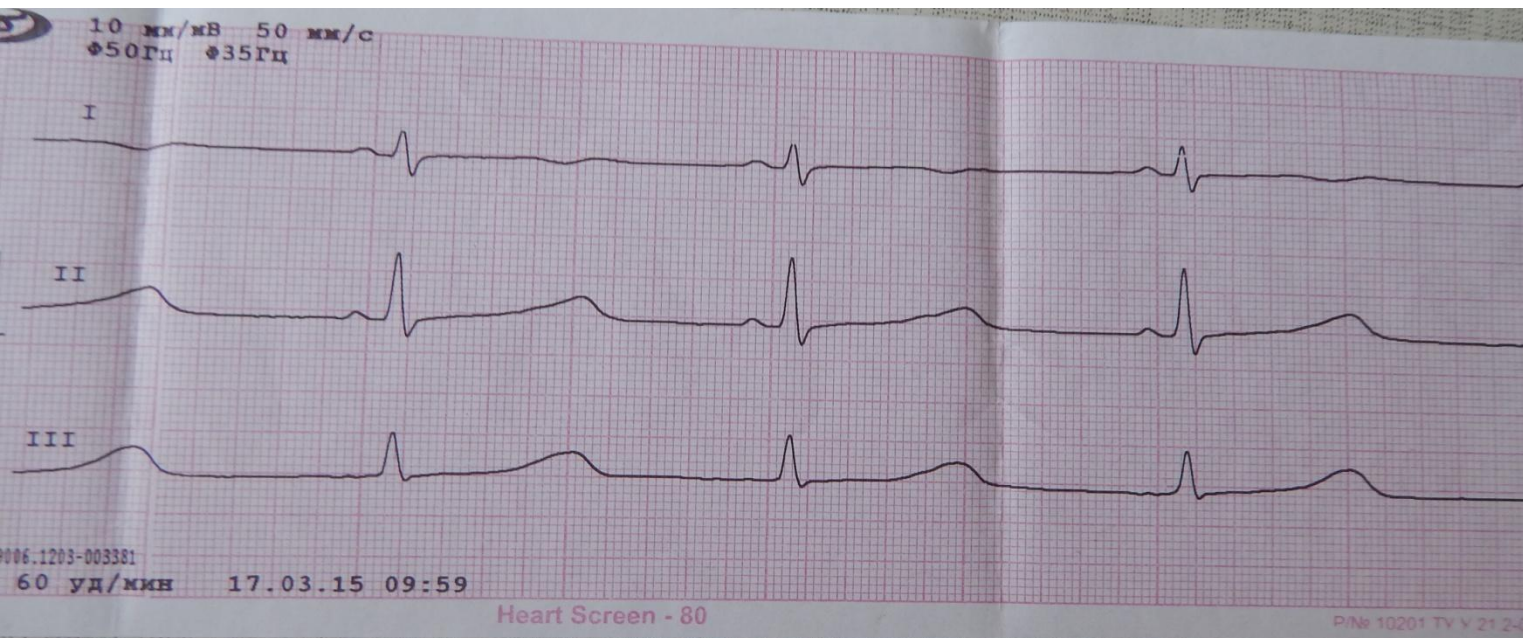


- **ЭКГ 17.03.15** PQ – 0,10"; QRS – 0,07"; QT – 0,54" (0,38")  
Δ0,16"; RR – 1,05" – 0,99"; ЧСС – 57'; СП 53%  
(37%). Вольтаж достаточный, ритм – умеренная синусовая брадикардия; электрическая ось вертикальная; удлинение электрической систолы (в динамике исключить синдром удлиненного QT. Неполная блокада ПНПГ. Обменные нарушения в миокарде желудочков.

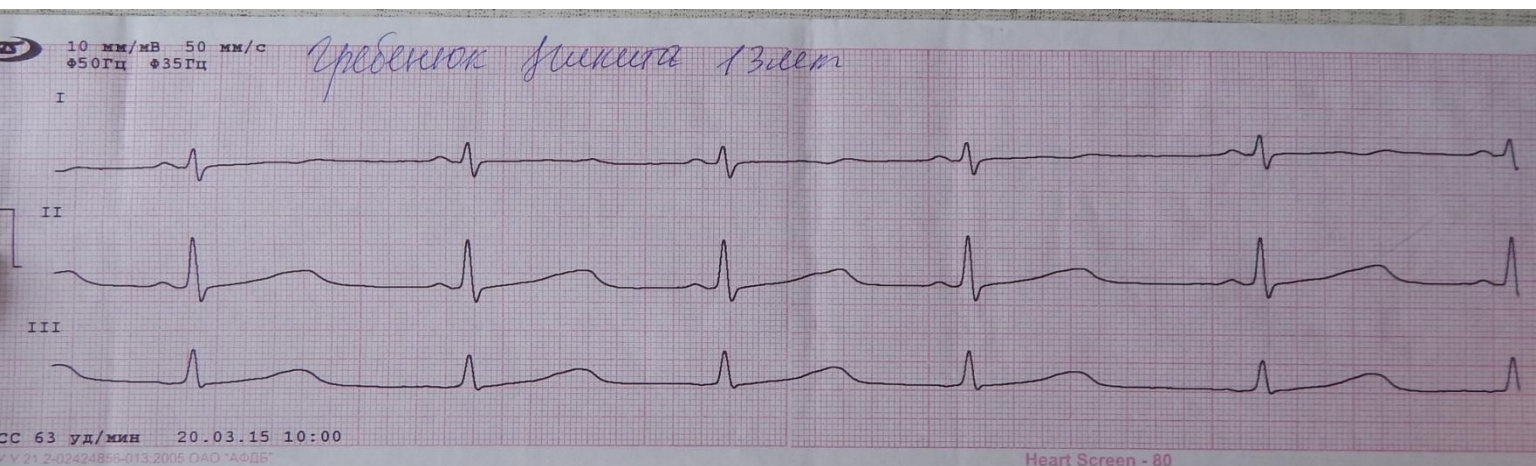
- **ЭКГ 20.03.15** PQ – 0,10"; QRS – 0,08"; QT – 0,53" (0,36")  
Δ0,17"; RR – 1,04" – 0,84"; ЧСС – 58'; СП 56% (38%).

В сравнении с ЭКГ от 17.03.15 сохраняется выраженное удлинение интервала QT. Обменные нарушения в миокарде желудочков. Ритм – синусовая аритмия до умеренной брадикардии.

# ЭКГ: I, II, III отведение.



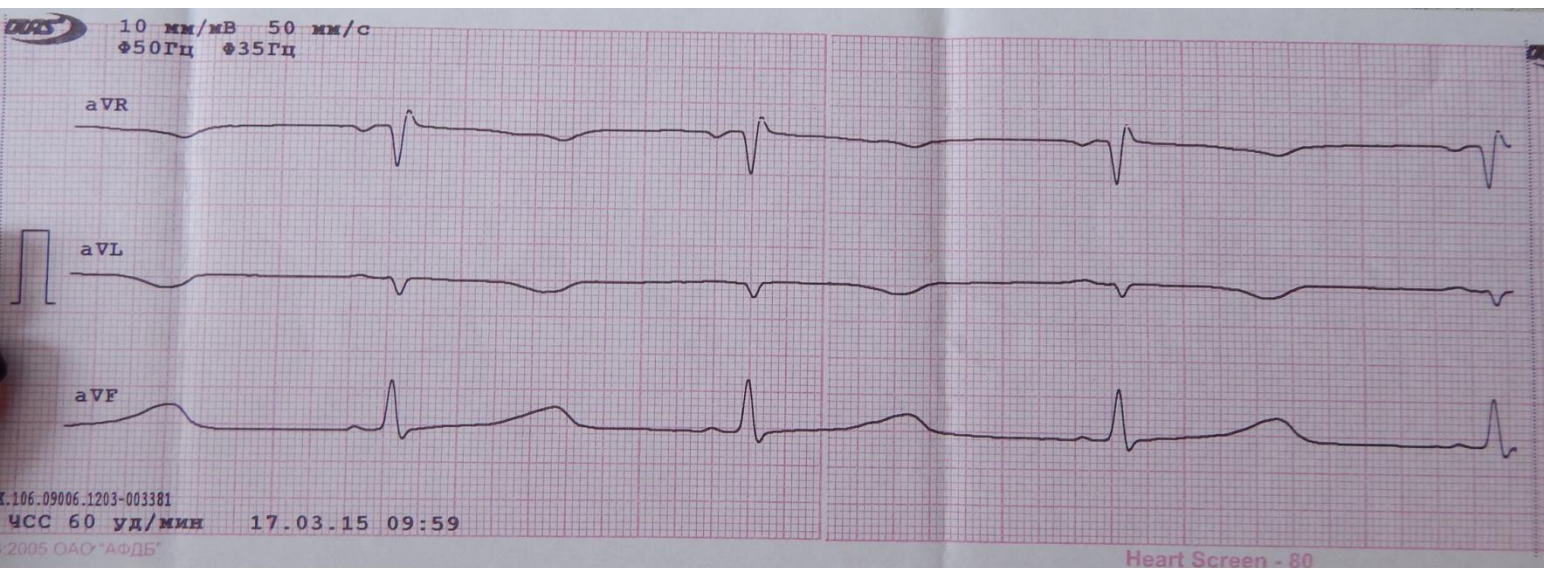
17.03.15г.



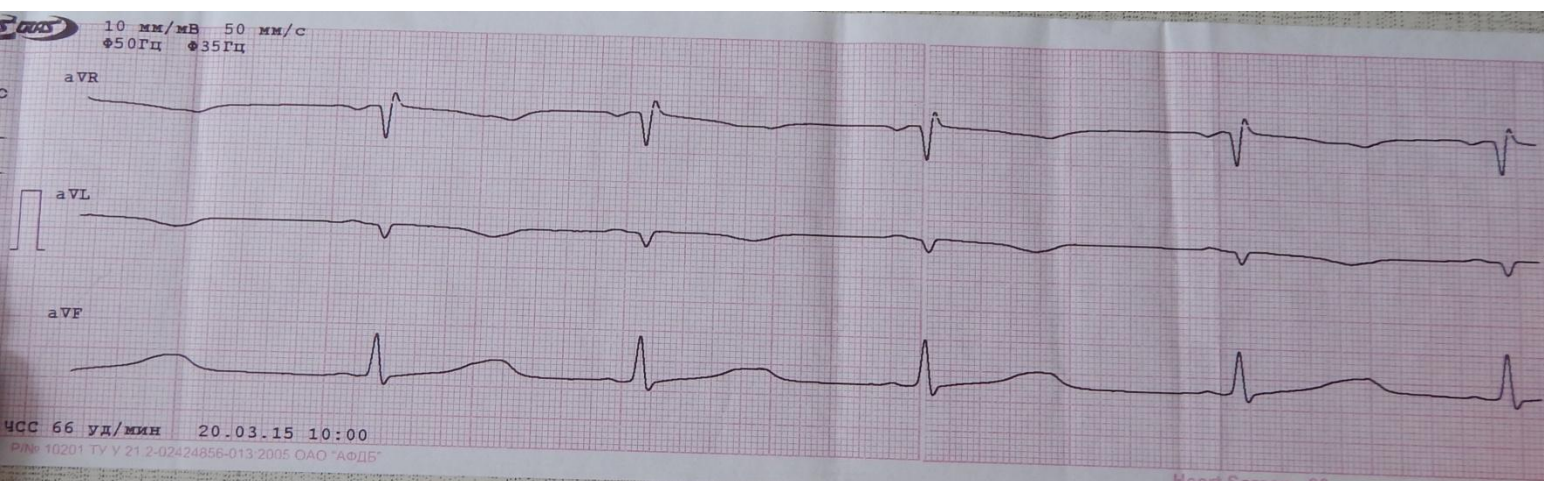
20.03.15г.



# ЭКГ: aVR, aVL, aVF

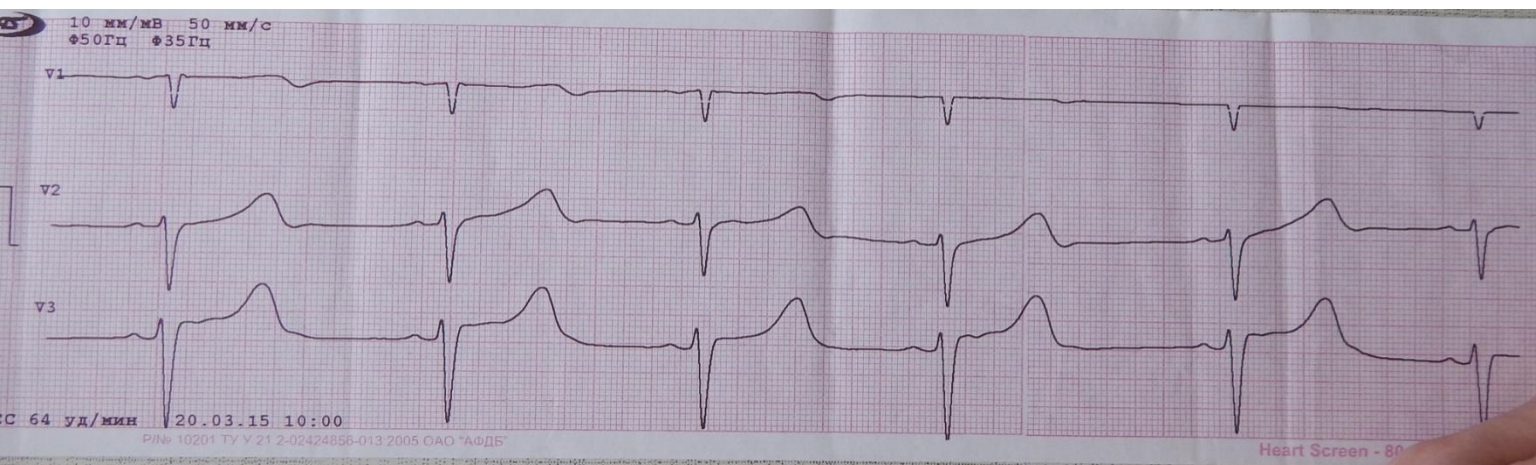
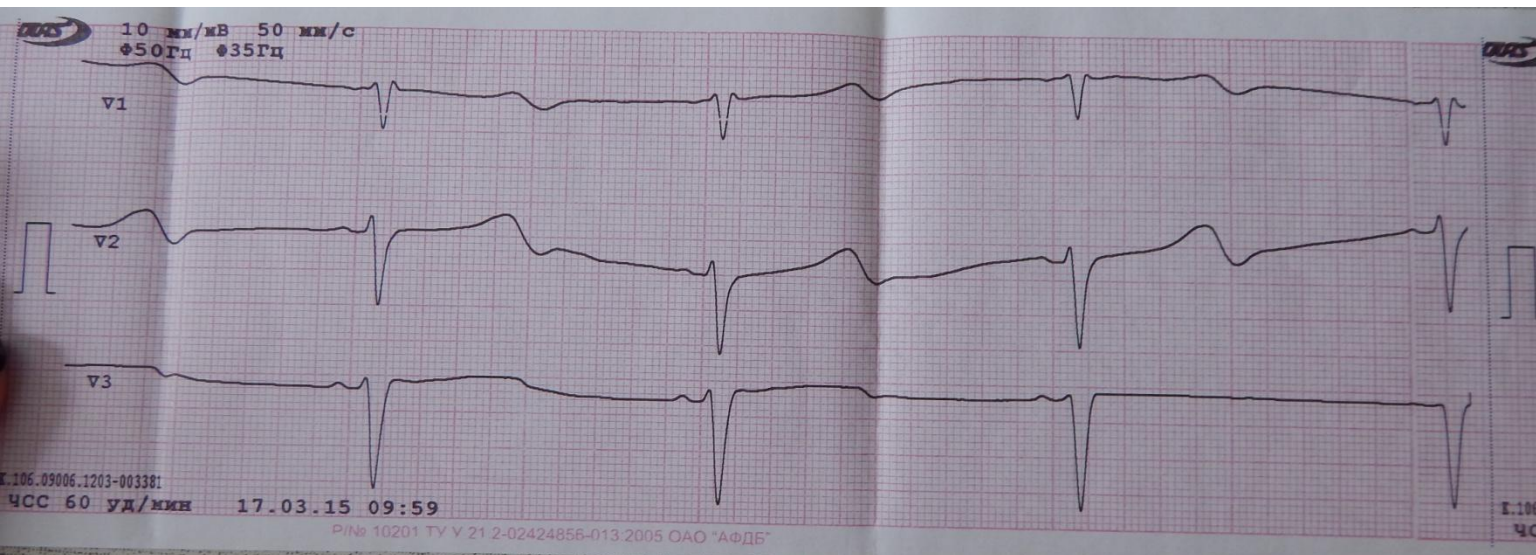


17.03.15г.



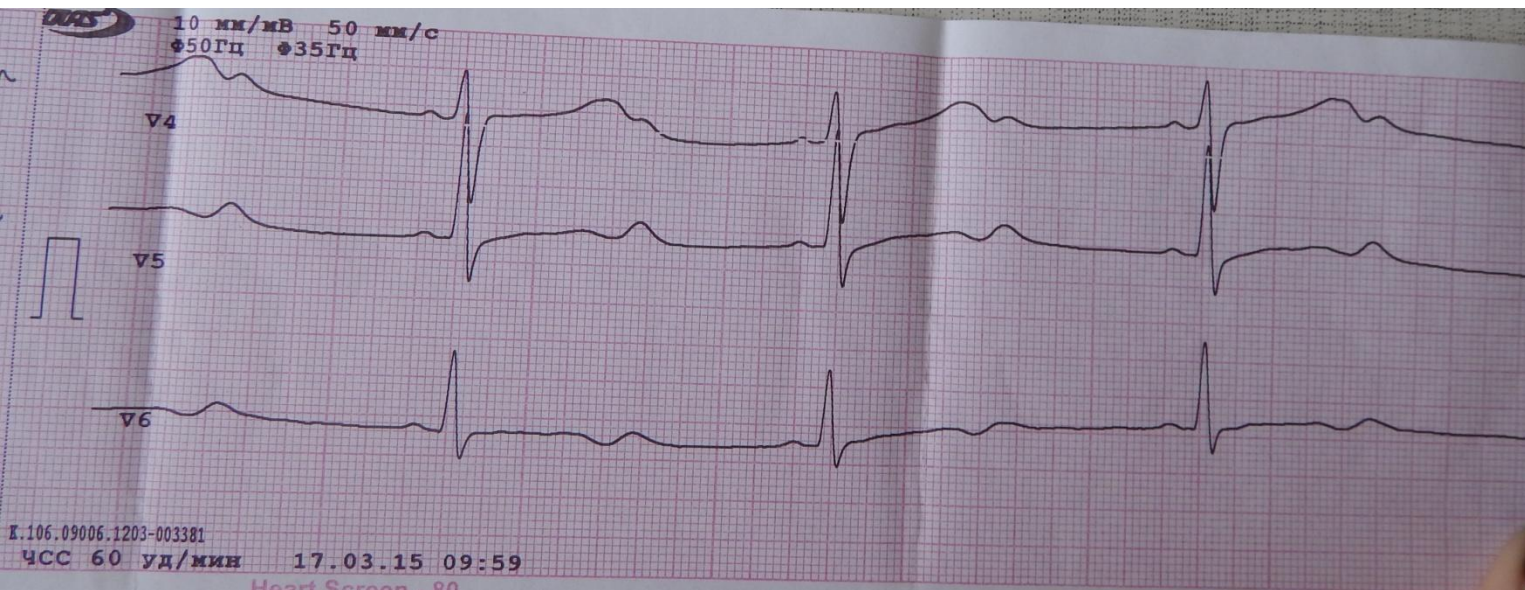
20.03.15г.

# ЭКГ: V1, V2, V3.

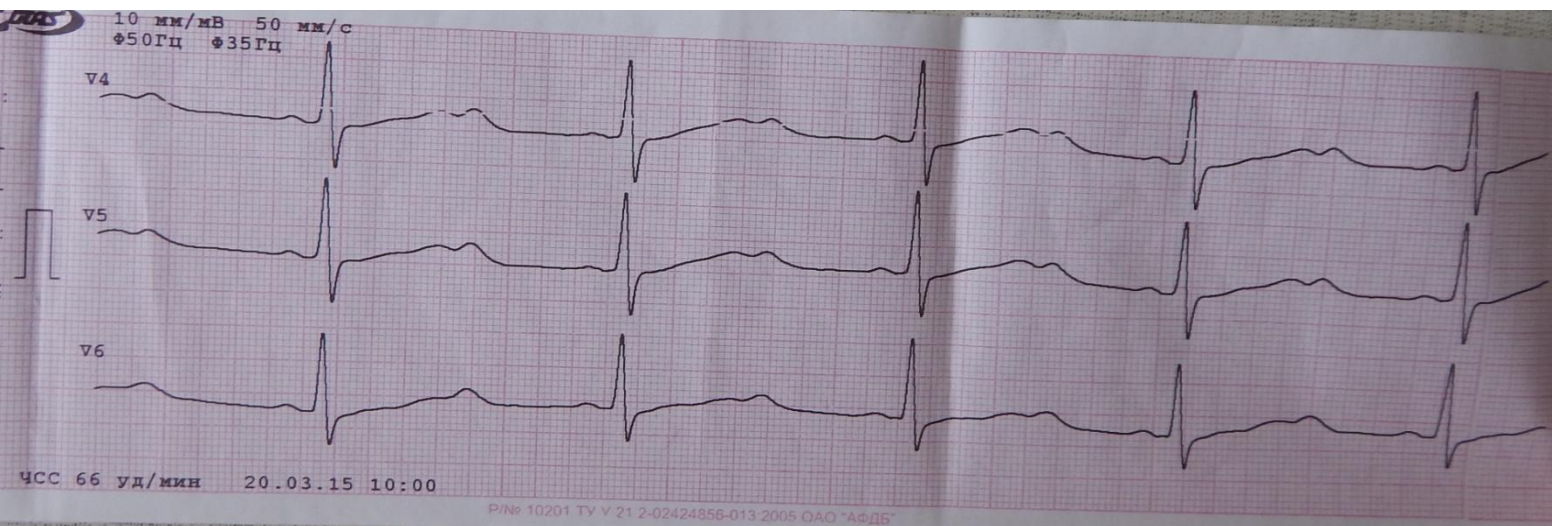




# ЭКГ: V4, V5, V6.



17.03.15г.



20.03.15г.

## Холтеровское исследование 25.03.15

ритм синусовый. Средняя ЧСС 74 уд/мин.

Максимальная ЧСС 147 уд/мин, в 11:25:25. Минимальна ЧСС: 46 уд/мин, в 02:56:05. Циркадный Индекс: 1,30.

Синдром удлиненного QT (удлинение электрической систолы сердца от 380 мс при тахикардии до 524 мс при брадикардии в покое), превышение нормативных показателей QT более чем на 100мс

# Клинический диагноз

Синдром удлинённого интервала QT.  
ПМК I ст. Реконвалесцент  
внебольничной правосторонней  
нижнедолевой пневмонии



# Лечение

- Триметазидин 20 мг – 2р/д
- Нейровитан 1т-2р/д
- Глицин 0,1 -2р/д
- Лопракс 1т №5
- Лазолван 30 мг 2р/д
- физиолечение





# Рекомендации при выписке

- 1) продлить триметазидин 20мг - 2р/д; нейровитан 1 таб - 2 р/д; глицин 0,1г – 2 р/д до 20.04.15
- 2) направляется в НП медицинский центр детской кардиологии и кардиохирургии МОЗ Украины (г.Киев, ул.Мельникова 24, т.044-206-50-08) для консультации аритмолога, уточнения диагноза



**Спасибо за внимание!!!**