

Цель — продемонстрировать клинический случай 12-летнего мальчика с дефектом межпредсердной перегородки (ДМПП) в анамнезе и сердечной недостаточностью (СН), при котором наблюдался ответ на лечение в виде уменьшения симптомов и роста качества жизни. Лабораторные исследования пациента показали увеличение соотношения нейтрофилов и лимфоцитов. На рентгенограмме грудной клетки выявлена кардиомегалия, периферические отеки отсутствовали.

Эхокардиография выявила ДМПП размером 1,88 см с дилатацией правого предсердия (ПП) и правого желудочка (ПЖ). Этот случай подчеркивает связь между врожденными пороками сердца (ВПС) и СН в педиатрии. Он также иллюстрирует, что непереносимость физической нагрузки может стать проявлением недиагностированного дефекта ДМПП с СН.

В заключении следует отметить, что у пациента развилась симптоматическая СН с фракцией выброса левого желудочка $\geq 50\%$, а также дилатацией ПП и ПЖ. Скорее всего, у этого пациента развилась СН из-за несвоевременной диагностики ВПС.