

ID: 2019-08-4109-T-18808

Тезис

Ватрасова С.И.

**Первичная лимфома сердца под маской миоперикардита: клинический случай***ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра терапии, гастроэнтерологии и пульмонологии**Научный руководитель: д.м.н. Рябова А.Ю.*

Частота первичных лимфом сердца крайне небольшая, что ставит их в ранг редких заболеваний сердца.

**Описание клинического случая.** Пациентка С., 50 лет, была госпитализирована 31.08.2017 в кардиологическое отделение ГKB №8 г. Саратова. С весны 2017г. отметила снижение толерантности к физической нагрузке. На ЭКГ, снятой в поликлинике, зафиксирована полная АВ-блокада. При осмотре состояние средней тяжести. Тоны сердца приглушены, ЧСС=пульс 42 уд/мин; АД 110/70 мм рт. ст. На ЭКГ ритм из АВ-соединения, снижение вольтажа з. R в грудных отведениях. ЭхоКГ выявила сепарацию листков перикарда, слабо флотирующие нити фибрина за всеми отделами. Был заподозрен миоперикардит, подострое течение, осложненный полной АВ-блокадой. Осмотрена кардиохирургом, рекомендована антибактериальная терапия. На фоне проводимой терапии, включавшей ГКС, улучшения клинико-инструментальных показателей не было. На ЭКГ сохранялась полная АВ-блокада, появились эпизоды фибрилляции предсердий. В связи с отсутствием положительной динамики в течении заболевания, направлена в ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России. Проведенная МСКТ ОГК позволила диагностировать заболевание: Диффузная крупноклеточная В-клеточная лимфома IV ст, с поражением сердца, клетчатки средостения. Осложнение: Полная АВ-блокада. Персистирующая форма ФП, брадисистолия. Имплантация ПЭКС DDDR 26.11.2017. ХСН 2 ФК. Двусторонний плеврит от 24.11.2017. Была переведена в отделение онкогематологии. С 24.11.2017 был проведен курс ПХТ по протоколу R-DA-EPOCH. Отмечалась положительная динамика в виде регресса интерстициальных изменений правого легкого, умеренного регресса объема правостороннего гидроторакса, гидроперикарда.

**Выводы.** У данной пациентки клиническая маска первичной лимфомы сердца напоминала клинику перикардита, ассоциированного с поражением миокарда. Современные методы визуализации сердца позволили диагностировать редкое заболевание, что дало возможность своевременно провести химиотерапевтическое лечение и добиться состояния стойкой ремиссии заболевания.

**Ключевые слова:** лимфома сердца под маской миоперикардита