

© Коллектив авторов, 2025

*Н.А. Аникеева¹, Н.А. Бельх¹, А.Ю. Лашко², Ф.Т. Гаджиева¹,
Н.Н. Фокичева², Н.А. Майорова², О.Н. Калашникова², С.А. Шилина²,
А.И. Панина², И.В. Пизнюр¹, А.В. Несина²*

**КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ АНОМАЛИИ ОТХОЖДЕНИЯ
КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ (СИНДРОМ БЛАНДА-УАЙТА-ГАРЛАНДА)
У РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА**

¹ Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова, Рязань, Россия

² Городская клиническая больница № 11, Рязань, Россия

В педиатрической практике аномальное отхождение коронарных артерий встречается редко. В статье представлен клинический случай синдрома Бланда-Уайта-Гарланда (СБУГ), впервые выявленный у ребенка на втором году жизни. Это редкий врожденный порок сердца, который без хирургического лечения характеризуется высокой смертностью в первый год жизни (до 90%). Летальный исход обычно является следствием инфаркта миокарда из-за недостаточного кровоснабжения сердца. В редких случаях с течением времени могут развиваться коллатеральные кровеносные сосуды (межкоронарные анастомозы), которые временно компенсируют недостаточное кровоснабжение и маскируют симптомы заболевания. У данной пациентки после проведения эхокардиографии (ЭхоКГ) были обнаружены признаки заболевания, что позволило своевременно провести оперативное лечение и предотвратить возможные фатальные осложнения.

Ключевые слова: Синдром Бланда-Уайта-Гарланда, дети, аномалия отхождения коронарных сосудов.

*N.A. Anikeeva¹, N.A. Belykh¹, A.Yu. Lashko², F.T. Gadzhieva¹, N.N. Fokicheva²,
N.A. Mayorova², O.N. Kalashnikova², S.A. Shilina², A.I. Panina², I.V. Piznyur¹,
A.V. Nesina²*

**CLINICAL CASE OF ABNORMAL CORONARY ARTERY DISCHARGE
(BLAND-WHITE-GARLAND SYNDROME) IN TODDLER CHILD**

¹ Ryazan State Medical University, Ryazan, Russia

² Municipal Clinical Hospital №11, Ryazan, Russia

In pediatric practice, anomalous coronary artery branching is a rare disease. We have described Bland-White-Garland syndrome (BWGS), first detected incidentally in a 2-year-old girl. It is a rare congenital heart defect characterized by high mortality in the first year of life without surgical treatment (up to 90%). Death is usually caused by a major myocardial infarction due to inadequate blood supply to the heart. However, over time, collateral blood vessels (inter-coronary anastomoses) may develop that can temporarily compensate for the inadequate blood supply and mask the symptoms of the disease. Of the disease were detected after echocardiographic examination, which allowed timely surgery and prevented possible fatal complications in this patient.

Key words: Bland-White-Garland syndrome, children, coronary outflow tract anomaly.