

Кардиохирургическое отделение №2, тел. 560-770

Выписка из истории болезни № 6852

Сторов Валерий Андреевич, 4 года 7 месяцев (22.11.2011 г.р.), проживающий по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пацаева 3-29, находящаяся в отделении на обследовании и лечении с 12.07.2016 по 20.07.2016 года с диагнозом:

Основное заболевание: Врожденный порок сердца. Дефект межжелудочковой перегородки. НК I ст. ФК II (Ross). Леточная гипертензия.

Операция от 13.07.16: Пластика дефекта межжелудочковой перегородки дакроновой заплатой, ушивание открытого овального окна в условиях НК и КХКП.

Сопутствующее заболевание: Задержка психомоторного и речевого развития.

Лечение заболевания:

Ребенок поступил в плановом порядке для обследования и определения тактики лечения ВПС. Из анамнеза известно, что ВПС диагностирован в федеральном центре г. Хабаровска, проведена катетеризация полостей сердца: исходно давление в ЛА – 118 мм рт.ст., в аорте – 131 мм рт.ст., после пробы с кислородом: давление в ЛА – 108 мм рт.ст., в аорте – 125 мм рт.ст. В оперативном лечении было отказано, рекомендована медикаментозное лечение: капотен, верошпирон, реваацио, бозентан. Бозентан ребенок не получал. При поступлении жалобы на одышку при нагрузке. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, влажные, чистые. При аускультации легких дыхания везикулярное. Ч/Д 24 в мин. Тоны громкие, ритмичные. Выслушивается систолический шум над всей областью сердца. ЧСС 104 в мин. АД на руке 106/70 мм рт.ст. Пульс на лучевых и бедренных артериях – симметричный, удовлетворительного наполнения. Печень по краю реберной дуги, край эластичный, безболезненный. Рост 97 см. Вес 13 кг. SpO₂ - 96%.

Пациенту проведено обследование, проконсультирована н. с. ОССХ, к.м.н. Подкошеновым А.Ю., показана хирургическая коррекция ВПС. Операция от 13.07.16 г. Послеоперационный период протекал без осложнений. Выписывается домой в удовлетворительном состоянии. Дыхание везикулярное, проводится по всем отделам, хрипов нет. Сердечные тоны громкие, ритмичные. ЧСС 94 в мин. SpO₂ - 100%. Заживление послеоперационного шва первичным натяжением.

Обследование в дооперационном периоде:

Группа крови - I(0ab), Rh - положительный, фенолит по антигенам системы резус - CcDDe, фенолит по антигенам системы Kell - положительный.
- Общий анализ крови от 12.07.16: эритроциты – $4,91 \times 10^{12}/л$; гемоглобин – 123 г/л; тромбоциты – $234 \times 10^9/л$; лейкоциты – $12,8 \times 10^9/л$; сегментоядерные – 61,2%; лимфоциты – 32,5%; моноциты – 6,3%; гематокрит – 38,4%.

- Биохимический анализ крови от 12.07.16: АСТ - 30 ЕД/л; АЛТ - 9 ЕД/л; креатинин - 35 мкмоль/л; мочевины - 2,7 ммоль/л; глюкоза - 5,2 ммоль/л; общий белок - 73 г/л; натрий - 139 ммоль/л; калий - 2,4 ммоль/л; калий - 4,4 ммоль/л; общий билирубин - 7,7 мкмоль/л; СРБ - 6 мг/л.

- Коагулограмма от 12.07.16: МНО 1,24 отн. ед.
- Электрореография от 12.07.16: ритм синусовый, P - 0,10 с, PQ - 0,12 с, QRS - 0,04 с, RR - 0,72 с, QT - 0,30 с, ЧСС - 94 в мин. ЭОС отклонена вправо. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса.

- Эхокардиография от 12.07.16: Ao - 20 мм, ЛП(м) - 25 мм, ЛП(б) - 41 x 24 мм, Объем ЛП - 20,9 мл, ПП - 35x32 мм, Объем ПП - 25,08 мл, КДР - 31 мм, КСР - 20 мм, КДО - 36 куб. см, КСО - 7 куб. см, ФВ(м) - 67%, ФВ(б) - 62%, УО(м) - 29 мл, VI - 49,2 мл/м², СИ - 5,021 л/мин/м², КДП - 61,11 мл/м², КСИ - 11,9 мл/м², DS - 37%, МЖП - 6,5 мм, ЗС - 6,2 мм, ПЖ(м) - 17 мм; ПЖ(б) - 19 мм; ЛА - 22 мм; ММЖ - 44 г, ИММЖ - 74,69 г/м², Аортальный клапан: ФК - 15,5 мм, Митральный клапан - ФК 18 мм, трикуспидальный клапан - ФК 27 мм. Перимембранный дефект межжелудочковой перегородки 14мм, частично прикрыт септальной створкой трикуспидального клапана, гербод. ЛЖ/ПЖ - 26 мм рт.ст.

Заклюшение: Умеренно увеличен левый желудочек, увеличены оба предсердия. Перимембранный дефект межжелудочковой перегородки с лево-правым сбросом, остаточный сброс 6 мм. Сбросовый градиент ЛЖ/ПЖ - 26 мм рт.ст. Леточный ствол расширен. Контрактильность левого желудочка нормальная.