

- Рентгенография органов грудной клетки от 12.07.16: Сердце значительно расширено влево (КТИ-62%), верхушка сердца слева, талия сердца сглажена, двоякой левой контур перикарда (снимок в систолу или смещение ребенка). Корни легких: структурные и расширены. Легочный рисунок усилен за счет гипертрофии, спазма на уровне сегментарных ветвей не выявлено. Контур диафрагмы ровные и четкие. Синусы свободные. Печень справа, газовый пузырь желудка слева. Верхнее средостение не расширено. Очаговых и инфильтративных изменений не обнаружено.

- Консультация н.с. ОССХ, к.м.н. Подосенкова А.Ю. от 12.07.16: Учитывая данные проведенного обследования, ребенку показана хирургическая коррекция врожденного порока сердца.

Обследование в послеперационном периоде:

Общий анализ крови от 18.07.16: эритроциты - $4.17 \times 10^{12}/л$; гемоглобин - $119 г/л$; тромбоциты - $200 \times 10^9/л$; лейкоциты - $10.4 \times 10^9/л$; сегментоядерные - 40%; лимфоциты - 47%; моноциты - 6%; гематокрит - 34,7%; СОЭ - 14 мм/ч.

Общий анализ мочи от 18.07.16: светло-желтая; прозрачная; pH - 6; удельный вес - 1020; белок - отриц.; сахар - отриц.; ацетон - отриц.; плоский эпителий - ед. в поле зрения; лейкоциты - 1-2 в поле зрения; бактерии +.

Электрокардиография от 20.07.16: Ритм синусовый, ЧСС - 81 в мин., P - 0,08 с, PQ - 0,12 с, QRS - 0,08 с, RR - 0,74 с, QT - 0,34 с. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса.

Эхокардиография от 18.07.16: ЧСС - 116/мин., Ao - 16 мм, ЛП(м) - 23 мм, ЛП(б) - 30 x 24 мм, Объем ЛП - 14,1 мл (147% от нормы), ПП - 28x25 мм, Объем ПП - 12,25 мл (139%), КДР - 31 мм, КСР - 19 мм, КДО - 26 куб. см, КСО - 10 куб. см, ФВ(м) - 63%, ФВ(б) - 60%, УО(б) - 16 мл, УИ - 27,2 мл/м², КДИ - 44,13 мл/м², КСИ - 17 мл/м², ds - 37%, МЖП - 6 мм, ЗСЛЖ - 5,5 мм, ПЖ(м) - 15 мм, ПЖ(б) - 18 мм, ММЛЖ - 40 г, ммЛЖ - 67,9 г/м², ЛА - 17 мм, СЛПЖ - 38 мм рт.ст. Аортальный клапан: ФК - 13 мм, Трикуспидальный клапан: 19 мм, регургитация 0-1 ст. Митральный клапан - 17 мм.

Заключение: Нормальные размеры камер сердца, геометрия левого желудочка обычная. Аорта и главная легочная артерия - норма. На межжелудочковой перегородке заплата, шунтов нет. В апикальной части межжелудочковой перегородки два незначимых дефекта. Клапанный аппарат без структурных и функциональных изменений. Показатели сократимости левого желудочка - норма. Жидкости в перикарде и плевральных синусах нет.

Получали лечение: режим клинический, питание - стол №10, Цефазолин в/в 100мг/кг/сут (13.07.16-16.07.16), Преднизолон в/в, Кеторол в/в, Фуросемид, Аспаркам, Ревацино, Линекс.

Лечебная нагрузка:

12.07.16	Рентгенография грудной клетки	0,03 мЗв
13.07.16	Рентгенография грудной клетки	0,002 мЗв
14.07.16	Рентгенография грудной клетки	0,02 мЗв

Рекомендации:

- Наблюдение педиатра по месту жительства.
- Наблюдение кардиолога по месту жительства не реже 1 раза в 3 месяца в течение 1 года после операции.
- Посещение детских дошкольных учреждений не противопоказано.
- Избегать контакта с больными ОРЗ.
- Мед. отвод от профилактических прививок на 6 месяцев.
- **Продолжить прием:** Силденафил (ревацно) по 10 мг 3 раза/день - **длительно!** Коррекция терапия кардиологом по месту жительства.
- Профилактика бактериального эндокардита на 6 месяцев - прикрытые антибиотиками стоматологических, урологических процедур, ОРЗ с высокой температурой, своевременная и достаточная антибиотикотерапия при бактериальных инфекциях;

Карантина в отделение нет.

Лечащий врач
Заведующий отделением



Ершова Н.В.
Кривошеков Е.В.