МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА»
693006 г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина, 311,
тел. (4242) 22-02-50, факс 22-02-51,
от 22 ноября 2016 г. № ___

Отделение функциональной диагностики
Протокол УЗ — исследования

Ф.И.О. Уринова Даша, 6 лет
Диагноз: обследование
ЭХОЛС- состояние после коррекции сложного ВПС: тетрады Фалло.
Полости: КСР лж – 1,9 см, КДР лж- 3,1 см, ПЖ расширен- 2,0 см,
движения МЖП асинхронны- 0,6 см,
ЛП расширено- 2,7 см, ПП расширено - 2,5 см,
АО ротирована вправо, АО на уровне синусов Вальсальвы расширена- 2,2 см, скорость нисходящей АО- 1,4 м/сек, ГД- 8,0 мм.рт.ст.
ЛА- 1,3 см, скорость в ЛА – 1,9 м/сек, ГД- 14,0 мм.рт.ст. УО- 26 мл, ФВ- 70 %.
По верхнему краю заплаты субаортально шовный шунт 0,2 см.
Имеется прогиб ПСМК, толщина створки 0,2 см, задняя створка МК укорочена, диаметр ФК МК 2,3 см, митральная регургитация 2 ст (25%), ГД регургитирующей струи 40 мм.рт.ст.
Имеется прогиб ПСТК 0,3 см, диаметр ФК ТК 1,9 см, трикуспидальная регургитация 1 ст, ГД регургитирующей струи 30 мм.рт.ст.
Пульмональная регургитация 2 ст.
Сократительная способность миокарда не нарушена.

Врач: Алборова И.П.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА
Г. ЮЖНО-САХАЛИНСК, УЛ ЛЕНИНА, 311
Тел: 8 (4242) 22 02 50; Факс: 8 (4242) 49 81 35

Подлежит вручению врачу

ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОНСУЛЬТАНТА

Специальность: кардиолог

КАРДИОЛОГ

Фамилия, имя, отчество ребенка
УРИНОВА ДАРЬЯ АЛЕКСАНДРОВНА

Дата рождения
06.10.2010

Заключительный диагноз:
Q21.3 Врожденный порок сердца: Тетрада Фалло. Состояние после радикальной коррекции 2011г г.Хабаровск.Шовный шунт.Недостаточность митрального клапана 2ст. Недостаточность клапана легочной артерии 2 степени.ХСН 2А

Результаты обследования

Рекомендации:

заочная конс. в условиях НИИ Пк им. Мешалкина для определения тактики дальнейшего ведения (по желанию мамы в данной клинике).

повт.явка после ответа из КХЦ.

элькар 30 5 по 1/2 чай. ложке 3 раза в день-1 месяц.

магне В6 по 1/4т 3 раза в день-2 месяца.

триампур 0,025 2/3т 1 раз утром по схеме 5:2 постояно.

зерошпирон 2/3т 1 раз на ночь по схеме 5:2. постоянно.

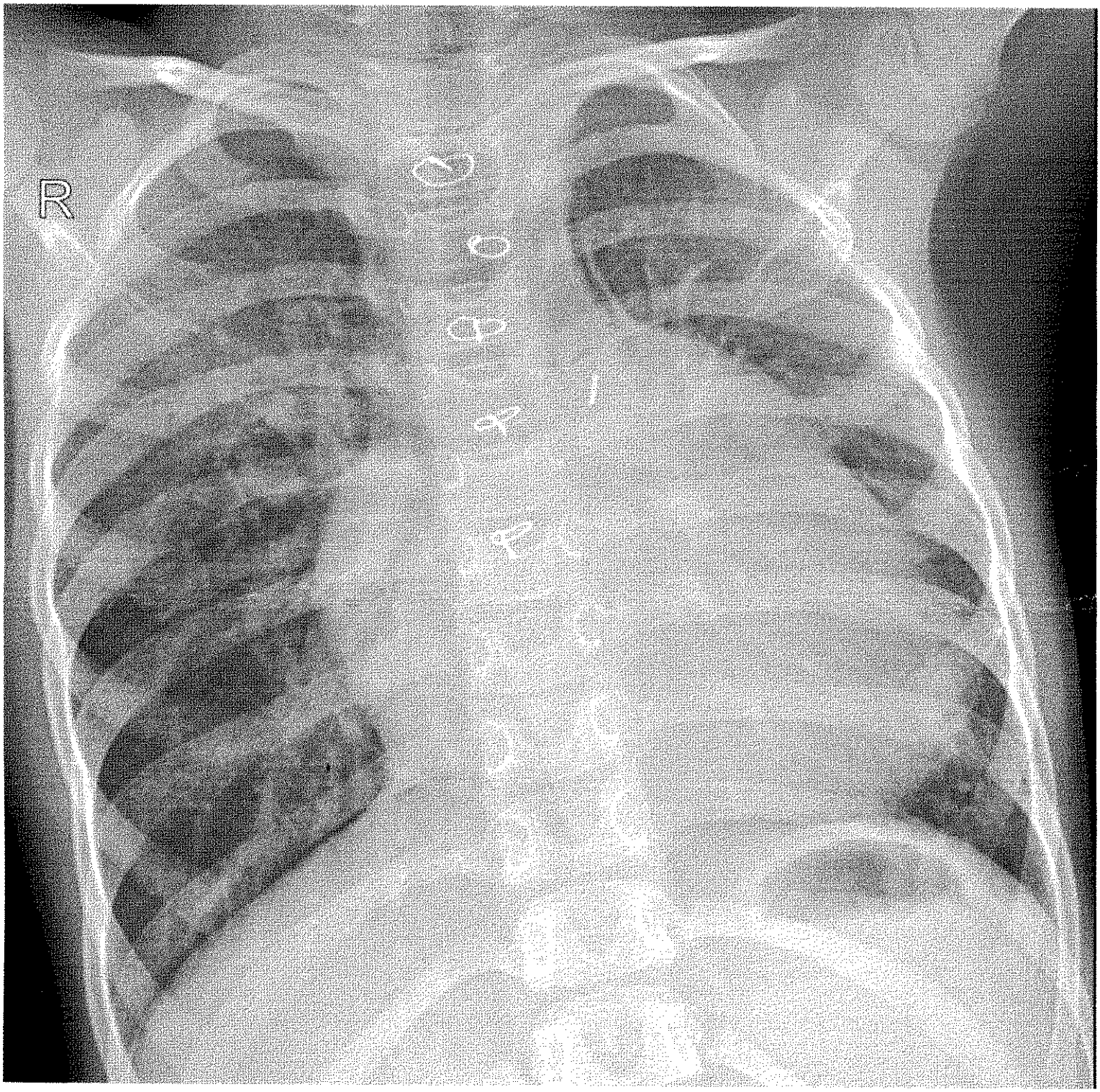
Врач консультант Тыдыкова И. А.

М.П.

Дата 23.11.2016

ФИО Уринова Дарья
Дата рождения 2010/10/06

№ истории болезни auto53052
Пол F



Исследование:
ФИО врача

Дата записи 22.11.2016
Доза 0.05

Демонстрационный материал (не для диагностики)!

№ 14983

ГБУЗ "Областная детская больница"

Сахалинская обл., г.Южно-Сахалинск, пр.Ленина, д.311

Рентгенологическое отделение

ПРОТОКОЛ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

ФИО: Уринова Дарья ; Дата рождения: 06.10.2010

Дата исследования: 22.11.2016; № исследования: 56490; Доза: 0.050000 мЗв.

Описание:

На обзорной рентгенограмме органов грудной полости общее умеренное вздутие легочной ткани. Легочной рисунок усилен и деформирован с обеих сторон на фоне сниженной прозрачности. Корни не структурные. Контуры сердца четкие, расширены. По ходу грудины наличие пяти Р-контрастных лигатур.

Средостения, плевра, диафрагма без особенностей. Синусы свободные.

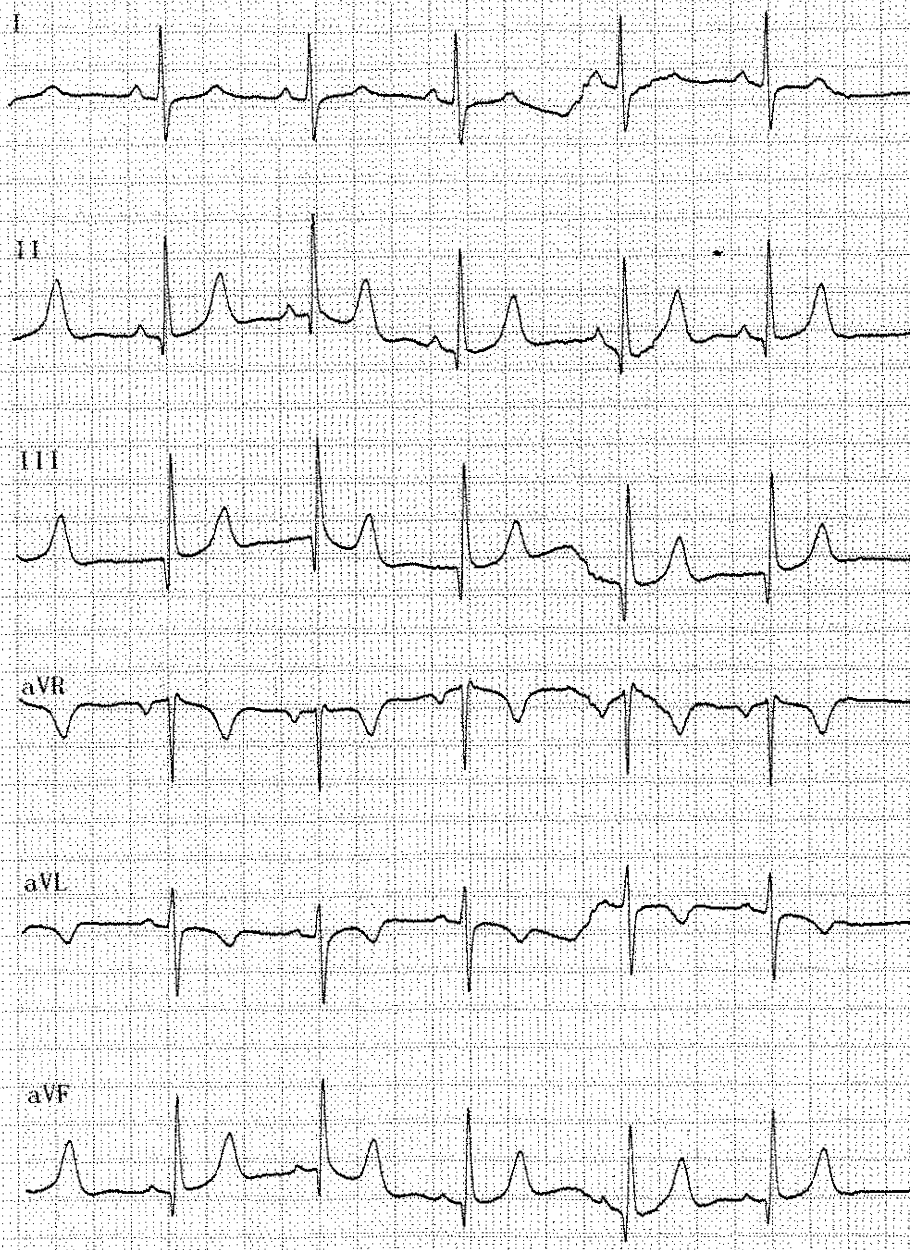
Заключение:

Очагово-инфильтративных затемнений не выявлено.

ВПС с гиперволемией по МКК

Врач: Дата: Подпись:

ID:
ФИО:
Пол:Женский 6- 9 лет
Симптомы:
10 мм/мв 25 мм/с Фильтр: 50Гц d 35 Гц



1350K 05-05 03-05 отдел :

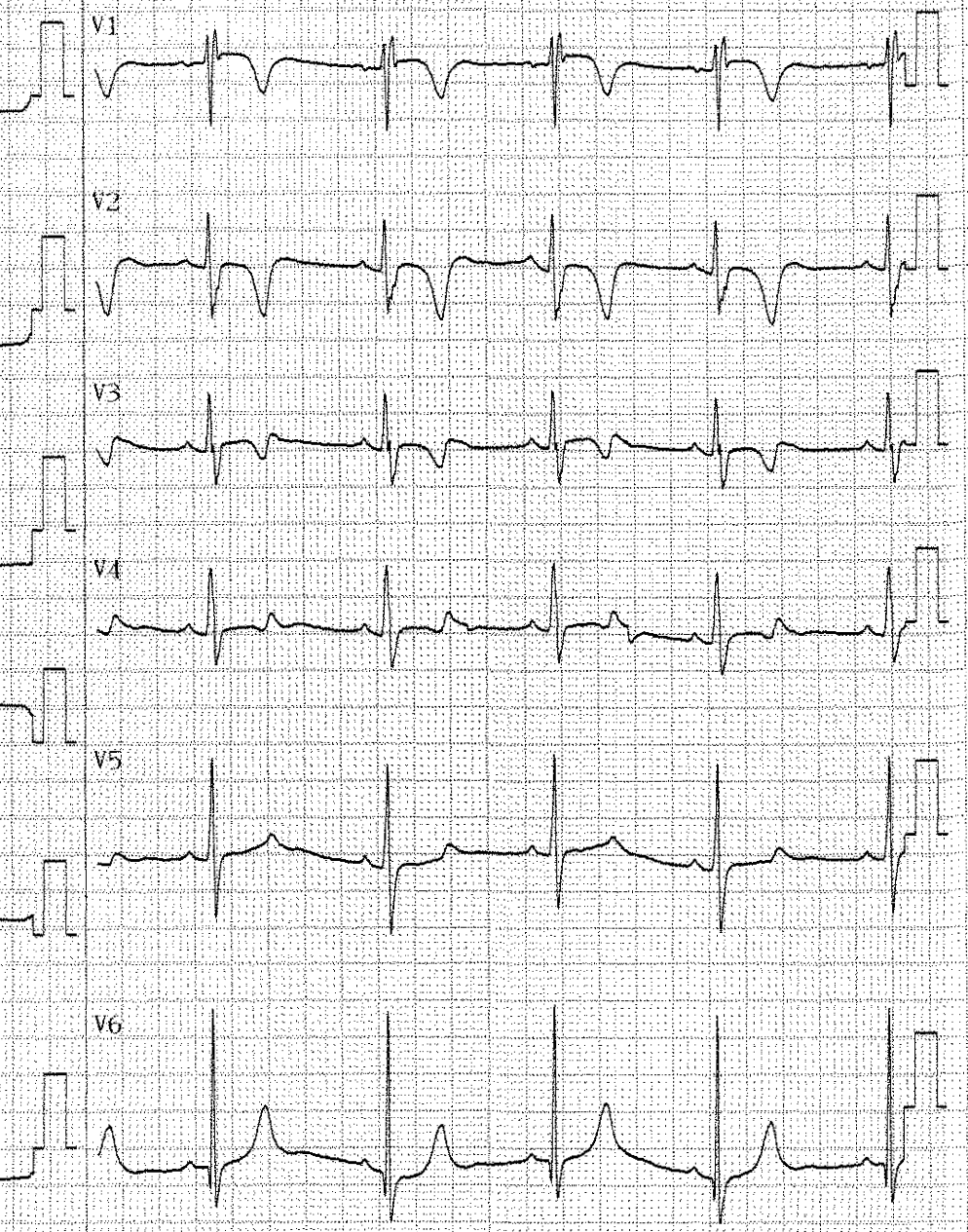
1-нояб-2016 11:31 AM

Медикомент:

см кг ммHg 64 уд.м

История:

10 мм/мВ



Проверка:

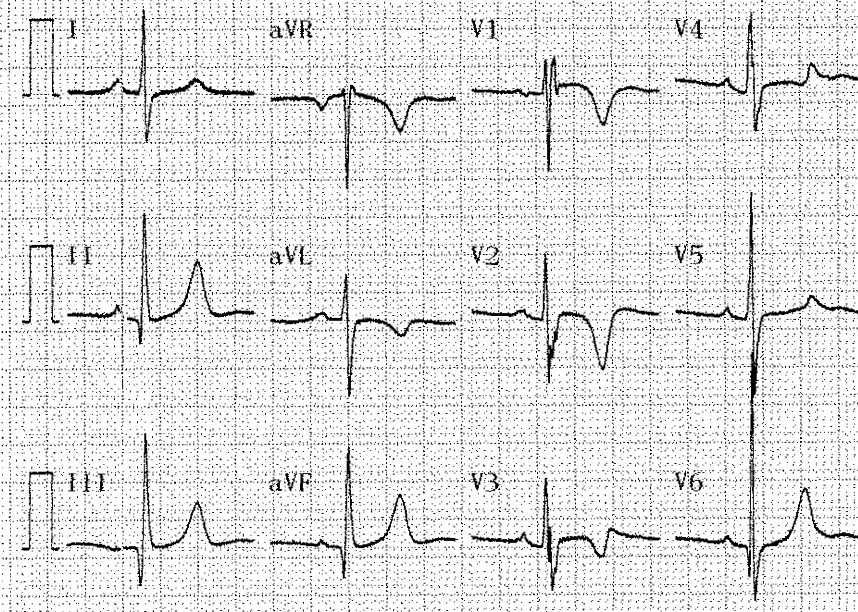
1 нояб 2016 11:31 AM

ID:
ФИО:
Пол:Женский 6- 9 лет

	см	кг	ммHg	
Кол-во вращен.			67	уд.м
PR инт			148	мс
QRS длит			94	мс
QT/QTc инт			418/ 434	мс
P/QRS/T ось		26/	65/ 77	°
RV5/SV1 ампл			1.680/ 1.035	мв
RV5+SV1 ампл			2.715	мв

1100 Ритм синусовый
1102 Синнус.аритмия
2440 Неполная блокада правой ветви п.Гиса
4068 Не специфические изменения зубца Т
0102 Артефакты
9130 ** Пограничная ЭКГ **

10 мм/мв 25 мм/с средний



Не подтверждено
Проверена:

Проверка:

ФГБУ "Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (г. Хабаровск)
680009, г.Хабаровск, ул. Краснодарская, д. 2в;
www.khv-cardio.ru; e-mail: khvfccvs@mail.ru; тел. (4212) 78-06-01

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

История болезни № 672-11 С

Пациент: **УРИНОВА Дарья Александровна, 6мес** Дата рождения: **06.10.2010**

Группа крови: 0 (I) Резус фактор: (+) положительный

Находилась в отделении: Кардиохирургическое отд. №5 (детское)

с 20.04.2011 по 05.05.2011

Диагнозы:

Основное заболевание: порок сердца врожденный: тетрада Фалло. Открытый артериальный проток.

21.04.211 операция - Радикальная коррекция тетрады Фалло с пластикой выводного отдела ПЖ, кольца, ствола и левой ветви ЛА ксеноперикардиальной заплатой, клипирование ОАП, ушивание ДМПП, в условиях искусственного кровообращения, гипотермии и кардиоплегии.

Анемия гипохромная, средней степени тяжести.

Шифр по МКБ: Q21.3 Тетрада Фалло

Жалобы: периоды апноэ до 3-5сек, отставание в физическом развитии, быструю утомляемость, цианоз носогубного треугольника, потливость при кормлении

Анамнез заболевания:

О пороке известно с рождения, когда на 2-е сутки был выявлен систолический шум над всей областью сердца. Ребенок был переведн из ЦРБ в Областную ДБ, где установлен диагноз Тетрада Фалло. ОАП, рекомендовано оперативное лечение.

Общее состояние при поступлении: средней тяжести, по ВПС тяжелое. Конституция нормостеническая. Кожные покровы чистые, теплые, цианотичные акроцианоз, цианоз носогубного треугольника, влажность кожи нормальная эластичность (тургор) кожи нормальная. Видимые слизистые чистые, обычной окраски, влажность нормальная, зев спокоен. Подкожно-жировая клетчатка развита нормально. Периферических отеков нет. Лимфатические узлы не увеличены.

ЧДД: 32. Дыхание: пуэрильное, проводится во все отделы, хрипов нет. Грудная клетка: нормальная. Перкуссия легких: звук ясный легочный. Частота пульса 130 уд/мин. ЧСС 130 уд/мин. Дефицит пульса 0. Тип пульса ритмичный. Наполнение удовлетворительное. Пульсация на общих бедренных артериях удовлетворительного наполнения и напряжения.

Область сердца: визуально не изменена. Перкуссия: границы сердца расширены влево и вправо. Шумы: систолический над всеми точками, Проведение шумов: в межлопаточную область слева от позвоночника, в подмышечную область. Тоны сердца: ясные, ритмичные. Пальпация сердца: верхушечный толчок не расширен. Печень не увеличена. Живот мягкий, безболезненный. Дизурических явлений нет.

Обследования на момент поступления:

ЭКГ: Ритм синусовый с ЧСС 150 в мин. ЭОС – правая. Признаки ГПЖ.

Рентгенография грудной клетки: Легочный рисунок обеднен, сердце в поперечнике расширено в форме «Голландского башмачка», дуга ЛА «западает»

ЭхоКГ: ЛЖ (д)-14; ЛП-17; ПЖ-14; ПП-20; ЗСЛЖ-5; МЖП-6; Стенка ПЖ-6; ЛЖ (с)-8; ЛЖ (масса миокарда)-10,8; ИММ- 36,7; Ао-16; Восх. отдел-16; на уровне синусов Вальсальвы-16; ФК-15мм. Брюшная аорта-7. КДО-8; КСО-1,1. УО- 6,9; ФВ-86,3; УИ-23,4; МОС-1,4; СИ-4,7; Клапан ЛА: ствол-11; ПВЛА-7; ЛВЛА-7; ФК-10; ВТПЖ-13 мм. ВТПЖ свободен, створки клапана ЛА уплотнены. Мембранозный ДМЖП 8 мм, декстрапозиция аорты 60%. Сократительная способность миокарда удовлетворительная. Заключение: ВПС: Тетрада Фалло. Ствол ЛА-10. Градиент ПЖ-ЛА 60мм.рт.ст. Аорта на уровне диафрагмы 7 мм.

Развернутый анализ крови: Нв-145; Эр.-5,6; Лейк.-9,35; С/Я-17; Лимф.-61,8; Мон.-15,7; Эоз.-4,9; Баз.-0,5; Тромб.-377; СОЭ-3.

Биохимия крови: О. Белок-65; Сахар-4,2; АСТ-52; АЛТ-38; Билир.-3,1; Мочевина-2,5; Креатинин-72; Na-148,7; K-4,46; Ca-2,47; Хлор-111,4.

Коагулограмма: Протромбин по Квику-100%; ПТИ-100%; МНО-1,0; Фибриноген-1,8; АЧТВ-30.

Общий анализ мочи: сахар, белок, ацетон – отр. Уд. Вес.- 1000. Ед. лейк. в п/зр.

Динамика состояния пациента: ребенок прооперирован **21.04.2011 - Радикальная коррекция тетрады Фалло с пластикой выводного отдела ПЖ, кольца, ствола и левой ветви ЛА ксеноперикардиальной заплатой, клипирование ОАП, ушивание ДМПП, в условиях искусственного кровообращения, гипотермии и кардиоплегии.**

На операции:Правые отделы сердца расширены, расширена восходящая аорта, легочный ствол уменьшен в размерах. Выделена восходящая аорта, диаметром 12 мм. Ствол легочной артерии на уровне средней трети: 8 мм. Выделена верхняя полая вена диаметром 9 мм, нижняя полая вена диаметром 11 мм. Обнаружен стеноз левой ветви ЛА до 3 мм, правая ЛА 7 мм. В выходном отделе вскрыт правый желудочек, разрез продлен на кольцо ЛА, соединен с разрезом на стволе и продолжен на левую ветвь ЛА до деления на долевые артерии. Из левой ЛА отмечается обильное поступление крови, выделен и клипирован ОАП, клипсой «VITALITEC». В выходном тракте ПЖ иссечены маловыраженные дополнительные септальные и париетальные трабекулы. Клапан ЛА 2-х створчатый, створки грубо фиброзно изменены, спаяны по комиссурам, ФК клапана ЛА 8мм, отверстие клапана не более 4 мм. Выполнена комиссуротомия, плоскостная резекция створок достигнута их подвижность. Выполнена пластика ДМЖП чрезжелудочковым доступом, заплатой из ксеноперикарда, фиксированной непрерывным швом Prolene № 6.0. Ребенок

охлажден до 30ОС, снижена ОСП до 50% от расчетной. Выполнена пластика левой ветви ЛА заплатой из ксеноперикарда размером 2?4 см, фиксированной непрерывным швом, нитью Prolene № 6.0. Левая ЛА свободно пропускает буж 6 мм. Выполнена пластика ствола, кольца и выводного отдела ПЖ заплатой из ксеноперикарда, фиксированной непрерывным швом Prolene № 6.0. Ствол ЛА свободно пропускает буж 10 мм. При проведении гидравлической пробы на трикуспидальном клапане имеется незначительная центральная струя регургитации, в целом замыкательная функция клапана признана удовлетворительной. При ревизии правого предсердия обнаружен вторичный ДМПП, последний ушит, оставлено открытое овальное окно, диаметром 2 мм.

Время окклюзии аорты: 133 мин. Время искусственного кровообращения: 189 мин.

Общий объем гемотрансфузии составил СЗП карантинизированная фильтрованная 367мл, СЗП карантинизированная 150мл, Эр-масса 530мл.

Послеоперационный период протекал без осложнений. Рана зажила первичным натяжением.

Проводившееся лечение: Диета стол 16С, НАН комфорт 90,0 каждые 3часа, смесь Инфантрини 50,0;

Антибактериальная терапия: цефтриаксон 300мг/сут, трифамокс 250 мг/сут 21-29.04.2011, амоксиклав 312,5мг/5мл по 1,5мл х 3 р/д 29.04-05.05.2011; микроциркулянты, кардиотоники;

мочегонные (фуросемид, гипотиазид);

НПВС, обезболивающие; Зиртек, линекс

Контрольные обследования:

Общий анализ крови от 04.05.2011: гемоглобин 99г/л, эритроциты 3,4, тромбоциты 206, лейкоциты 9,4, п/я-4%, с/я 63%, л-22%, м-11%, гипохромия (+), анизоцитоз умеренно выраженный, пойкилоцитоз незначительно выраженный.

Электролиты крови от 03.05.2011:Na-141Ммоль/л, К 4,8Ммоль/л, Са++1,28ммоль/л.

Общий анализ мочи от 04.05.2011: без патологии

Рентген ОГК от 03.05.2011: Очаговых и инфильтративных изменений, данных за пневмо-, гидроторакс не выявлено. Тень средостения б/о, диафрагма на обычном уровне.

ЭКГ от 03.05.2011: Синусовый ритм с ЧСС 143 уд/мин. Положение эос отклонение вправо. Электрическая систола в норме.

УЗИ сердца от 03.05.2011:Левый желудочек, диастола 16мм, систола 9мм, ЛП 19мм, площадь, в 4-х кам. 3,6кв.см, размеры в 4-х кам. 22х21мм, ПЖ 15мм, в 4-х кам.17мм, ПП 23мм, площадь в 4-х кам., кв. см 3,7, размеры в 4-х кам. 23х22мм, Задняя стенка ЛЖ 5мм, масса миокарда 11,3г, МЖП 5мм, Стенка правого желудочка 6мм

Аорта: диаметр 14 мм;

Параметры центральной гемодинамики: КДО: 7 мл;КСО: 2 мл;УО: 5 мл;ФВ: 71,4 % МОС: 0,7 л/мин

Клапанный аппарат

Митральный клапан: Митральная регургитация 1-2 степени, S потока - 1 кв.см.

Трикуспидальный клапан: регургитация 1 степени

Легочный клапан: ЛА ствол - 13 мм, не расширена. Кровоток через пульмональный клапан - 1,3 м /сек, макс PG - 6,7мм.рт.ст.

Сократительная способность миокарда удовлетворительная, нарушений локальной сократимости левого желудочка не выявлено.

Зоны асинергии: не выявлены, кинез МЖП парадоксальный

Перикард: Анэхогенное пространство перикарда не расширено.

минимальный шовный поток в ПЖ в месте заплаты. ООО-3 мм по ЦДК, поток в ПП. В плевральных полостях минимальное количество жидкости с двух сторон в синусах.

НСГ от 03.05.2011: Структуры мозга расположены правильно, симметрично, развиты соответственно возрасту. МПЩ расширена -7 мм. ПРБЖ расширены справа-7 мм, слева-6 мм. Задние рога расширены справа- 13 мм, слева-12 мм. Сосудистые сплетения Д=S= 8 мм, контуры их четкие. Третий желудочек расширен-5 мм. Стволовые структуры, контуры мозжечка визуализируются хорошо. Очаговые изменения в паренхиме мозга не определяются.

Заключение: Признаки гидроцефального синдрома.

Локальный статус при выписке: 15-е сутки после операции. Состояние ребенка удовлетворительное. Кожные покровы, видимые слизистые бледные, чистые, без признаков воспаления. Ребенок в сознании, активен, на осмотр реагирует адекватно. Дыхание пуэрильное, проводится равномерно по всем полям, хрипов нет. ЧД 30 в минуту. Тоны сердца громкие, ритмичные, патологические шумы не выслушиваются. АД-100/70, ЧСС 110 в мин. Живот несколько поддут, при пальпации мягкий, пальпации доступен во всех отделах. Диурез адекватный Стул за сутки 4 раза желтого цвета кашицеобразный без патологических примесей.

Исход заболевания: выписан с выздоровлением

Ребенок выписывается в удовлетворительном состоянии под наблюдение участкового педиатра с рекомендациями:

1. Наблюдение у кардиолога, невролога по месту жительства.
2. Осмотр кардиологом ФЦ ССХ г.Хабаровска через 1 год (запись по тел.: 780-603).
3. Щадящий режим в течение 6 месяцев (избегать переохлаждения, контакта с инфекционными больными, мед. отвод от проф. прививок).
4. Профилактика инф. эндокардита (прием антибиотиков при любых интеркуррентных заболеваниях).
5. Кудесан 2 кап х 3 р/сут 1 месяц
6. Верошпирон 25мг 1/4 таб х 2 р/д в первой половине дня 1 месяц
7. Феррум Лек сироп 2,5мл в сутки 3месяца под контролем ОАК. + рекомендуется
8. Линекс по 1 капсуле х 3 р/д 14 дней.
9. Зиртек 5кап х 1 р/сут 1 месяц
10. Обработка шва бриллиантовой зеленью 1 раз в сутки. Рану не мочить до ее заживления. Мазь Контратубекс на область послеоперационного шва 1 р/д 3-6 месяцев.
11. Санаторно-курортное лечение

Дозовые нагрузки при рентгеновских исследованиях, всего: 0,7мЗв

Зав. отделением: ***НекрасовДмитрий Александрович***

Лечащий врач : ***Ким Марина Владимировна***

05.05.2011