

Результаты обследования:

Общий анализ крови

Дата	Hb	Эритроциты	Лейкоциты	Тромбоциты	п/я	с/я	Лимфоциты	Моноциты	СОЭ
23.12.16	123	3,8	9,0	412	2	11	84	1	-

КЩС (капиллярная проба от 22.12.16): pH -7,45, pCO₂ – 36,6 мм рт.ст., pO₂ -73,9 mmHg, sO₂- 96,7%, BE -1,7ммоль/л.

Биохимический анализ крови

	23.12.2016	Норма
Общий белок	53	6,7-8,7г/дл
Мочевина	2,7	2,9-7,5ммоль/л
Креатинин	27	35-115мкмоль/л
Билирубин общий	28	-21мкмоль/л
Прямой билирубин	10	0,25-4,3 мкмоль/л
Кальций общий	2,4	2,1-2,6ммоль/л
Железо	25,6	6,6-29,5мкмоль/л
АСТ	28	0-40ед/л
АЛТ	27	0-40 ед/л
Глюкоза	3,9	3,9-6,4ммоль/л
хлор	105	90-110 ммоль/л
натрий	137	135-154 ммоль/л
калий	4,6	3,8-5,5 ммоль/л

Общий анализ мочи

Дата	Реакция	Плотность	Белок	Глюкоза	Лейкоциты	Эритроциты неизм	Слизь
25.12.16	7,5	1005	нет	норма	нет	нет	нет

Рентгенограмма грудной клетки (23.12.16) (ЭДО 0,001 мЗВ)- пневматизация легочных полей неоднородная, справа в верхней доле и передне-базальных сегментах нижней доли снижение, задне-базальные сегменты вздуты. Легочный рисунок усилен за счет венозного застоя и интерстиция. Корни легких расширены, малоструктурны. Синусы плевры, правый купол нечеткий. Сердце расширено в поперечнике, талия его выполнена, увеличены левые отделы. КТИ 62%. Сосудистый рисунок расширен за счет обеих долей вилочковой дилатации. Заключение: при клинике нельзя исключить пневмонию справа полисегментарную. Выраженный венозный застой в МКК.

ЭКГ (22.12.16) - PQ 0,11 с, QRS 0,06 с, QT 0,23 с, Синусовый ритм с ЧСС 154 в мин. Отклонение ЭОС вправо. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса. ЭКГ - признаки гипертрофии правого желудочка.

ЭХО-КГ (23.12.16): ЛП: 13,5мм, не увеличено, ЛЖ: КДР – 22,8 мм, КСР 13,1 мм, КДО 17,73 мл, КСО 4,24 мл, ФВ 76,09 %, ТМЖПс 5,9 мм, ТМЖПд 3,4 мм, ТЗСЛЖс 5,5 мм, ТЗСЛЖд 3,4 мм, МК: 11,8 мм, не изменен, рег. 0 . АК: 2-хств., 7 мм, ГСД 47-50 мм.рт.ст., створки утолщены, ограничены в подвижности, рег. 0 . ПП: 17 мм, не увеличено. ПЖ: КДР, приток 11,7 мм/отток 12 мм. ТК:13,6 мм, не изменен, рег. +1. ЛА: клапан – 9 мм, не изменен, рег.0 . МПП: МПС 4,7 мм (сброс лево-правый). МЖП: интактна. Заключение: нельзя исключить двустворчатый клапан аорты, умеренный клапанный стеноз аортального клапана, утолщение и деформация створок аортального клапана, небольшая гипоплазия прешейки аорты с ГСД 18-20 мм рт.ст. МПС 4,7 мм (сброс лево-правый). Небольшая аорто-легочная коллатераль 1,7 мм. Умеренное увеличение полости левого желудочка. Систолическая и диастолическая функция в пределах нормы. Эктопические хорды и поперечно расположенные трабекулы в полости ЛЖ (Карелина Е.В.)

ЭХО-КГ (24.12.16): градиент на клапане аорты – 47 мм.рт.ст., градиент на перешейке аорты – 15 мм.рт.ст. (Гаджибекова А.А.)

ЭХО-КГ (26.12.16): ГСД ЛЖ/Ао- максимально 45 мм.рт.ст., средний – 22 мм.рт.ст., 2ух створчатый клапан аорты, комиссуры на 16 и 22 ч., ПКС гипоплазирована, регургитация минимальная в пределах створок, СГД на перешейке аорты 15 мм.рт.ст, восходящая аорта 14 мм, открытое овальное окно 4 мм. (Трунина И.И.)