



Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева РАМН

11

бесплатная горячая телефонная линия для детей с ВЛС «Сердце ребёнка» 8 800 200 16 17
www.bakilev.ru, горячая линия «Сердце ребёнка» yps@heart-house.ru
Операция: 18.10.2010 НАЗВАНИЕ ОПЕРАЦИИ: Транскатетеральная баллонная вальвулопластика

Послеоперационный период: неосложненный. Инфекционных осложнений нет.

Особенности послеоперационного периода: Интубирован в реанимационной на фоне одышно-цианотического приступа. В/в брeвоблок. Продолжительность ИВЛ - 12 часов. Без кардиотонической поддержки. 18.10.10 - переливание эр. массы. Переведен из реанимации на 2 сутки п/о. 19.10.10 - переливание 20% альбумина. В левой бeдp. вене - ЦБК, венозный застой. ЦБК удален на 3 сутки п/о. Ножка с положительной динамикой. Дополнительно: А/б: амоксицилав 18.10.10 - 20.10.10.

Другие виды лечения: 18.10.10 - переливание эр. массы, 19.10.10 - переливание 20% альбумина

Результаты обследования ко дню выписки:

Объективно: Состояние удовлетворительное. не лихорадит, кормление по 90 мл едeз 3 часа усваивает, хрипов нет, ЧД - 48/мин, тоны сердца громкие, ритмичные, ЧСС - 140/мин, сист. шум слева 2/6, АД - 120/80 мм рт.ст., жидкости в полости перикарда нет

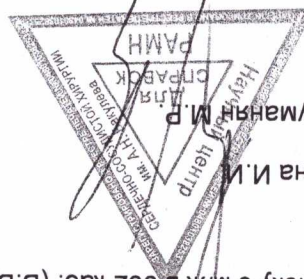
ЭХО-КТ: 20.10.10: ФВ ЛЖ - 60%, СДП ЛЖ/ЛД - 65 мм рт.ст., НТК 1,5+, НЛА 1,5+, МПС - 4 мм, р ЛЖ - 40 мм рт.ст., жидкости в полости перикарда нет
Гематология (результат тестирования от 20.10.2010) Гемоглобин - 134 г/л; Эритроциты - 3,92 10^{12} /л; Тромбоциты - 38%; Тромбоциты - 268 10^9 /л; Лейкоциты - 11,0 10^9 /л; Сегментоядерные нейтрофилы % - 33,7%; Эозинофилы % - 0,6%; Базофилы % - 1,3%; Лимфоциты % - 47,0%; Моноциты % - 17,4%
Гематология (результат тестирования от 20.10.2010) Цвет мочи - соломенный; Прозрачность мочи - прозрачная; Отн. плотность мочи - мало мочи г/л; Среда - нейтральная; Эпителий плоский - единичные; Лейкоциты в поле зрения - 01 в п/з
Тематология (результат тестирования от 20.10.2010) Белок общий - 54 г/л; Альбумин - 37 г/л; Мочевина - 2,6 ммоль/л; Креатинин - 32 мкмоль/л; Билирубин общий - 29,7 мкмоль/л; Билирубин прямой - 3,3 мкмоль/л; АСТ - 27 Е/л; АЛТ - 13 Е/л; Глюкоза - 5,86 ммоль/л; САТ О2 - 74%

Дата удаления центрального венозного катетера: 20.10.2010. Лучевая нагрузка(мзв): 0,02.

ДИАГНОЗ ПРИ ВЫПИСКЕ:

Критический клапанный стеноз легочной артерии. Открытое овальное окно. Открытый артериальный проток. Артериальная гипоксемия. НК 0 степени.
Недоношенность 36 нед. Гипоксическое поражение ЦНС. См угнетения.
Состояние после операции 18.10.2010. Умеренный клапанный стеноз легочной артерии. Относительная недостаточность трикуспидального клапана и клапана легочной артерии 1-2-степени. Межпредсердное сообщение. Открытый артериальный проток.
Умеренная артериальная гипоксемия. НК 0 степени.

Рекомендации при выписке: Наблюдение кардиолога, педиатра и невропатолога по м/ж. Мед. отвод от прививок на 6 мес. Прохождение ВЭК по м/ж. Лечение: 1. На 3 мес. - беталок 30К из расчета 0,001 г/кг/сут в 1 прием. В наст. время 0,003 г (1/8 таб.) - 1р/д (в 10:00). 2. контроль ЭКГ по м/ж 1 раз в 2 нед.; - коррекция терапии осуществляется врачом по месту жительства;
- Через 1 мес. прислать выписку с м/ж в 332 каб. (В.В.чечневой).



Лечащий врач Трунина И.И.
Руководитель отделения Туманян М.Р.

Эхолакация ограничена из-за метеоризма.

Нижняя полая вена на уровне печёночного сегмента 14х8 мм, при дыхании коллабирует.

Инфранефальный сегмент нижней полой вены уменьшен в размерах, окклюзирован гетерогенными тромбозами.

Верхняя граница тромбоза визуализирована на уровне устья правой почечной вены.

Подвздошные вены справа:

-Общая подвздошная вена окклюзирована.

-Наружная подвздошная вена проходима.

-во внутренней подвздошной вене ретроградный кровоток.

Подвздошные вены слева (общие, наружные, внутренние) окклюзированы гетерогенными тромбозами.

Личковые вены умеренно расширены:

справа -2.4 мм, слева-2.0 мм, проходимы свободно.

В малом тазу лоцируются множественные венозные коллатерали, расширение

поясничных вен.

Поверхностная надчревная вена справа 2.8 мм, надлобковые вены расширены до 2.4

мм, с перетоком слева направо.

Проект портальной вены в проекции головки ПЖЖ и печёчно-дуоденальной

связки до 7.4 мм, равномерный, проходим свободно.

Кровоток гепатопетальный, монофазный с ЛСК до 26.4 см/сек.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Посттромботическая окклюзия инфранефального сегмента нижней полой вены,

общей, наружной, внутренней подвздошных вен слева, общей подвздошной вены

справа.

Флебозная подкожных вен надлобковой области, личковых вен, поясничных вен.



Врач:

Борисенко И.А.

УЗ СККЦ «СВМП»
ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ И УЛЬТРАЗВУКОВОЙ
ДИАГНОСТИКИ

№ 1926 ул. Семашко, 1. тел. (8652) 29-53-13
Ф.И.О ТЕНН Ф.Я. дата 28 ноября 2016 г.
возраст 2010 г.р.

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЦА
С ЦВЕТНЫМ КАРТИРОВАНИЕМ + ДОППЛЕРОГРАФИЕЙ

ПРОВЕДЕНО НА АППАРАТУРЕ ФИРМЫ GE (VIDI-3)

М-РЕЖИМ, В-РЕЖИМ

Измерения:

Параметры центральной
гемодинамики:

ПЖ	2.13 см	КДО	54 см ³
АО	1.9 см	КСО	14 см ³
АК	1.5 см		
ЛП	2.31 см	УО	40 мл
МЖП	0.6 см	ФВ	74 %
ДР ЛЖ	3.59 см	ЛА	1.62-2.4 см
СР ЛЖ	2.08 см	площадь МК	N см ²
ЗСЛЖ	0.6 см		
ПП	3.66x2.59 см		
ПЖ	5.16x2.59 см		

апикальная 4-х камерная позиция

Толщина свободной стенки ПЖ-0.65 см

Клапанный аппарат: аномальный клапан ЛА.

Удлинная Евстахиева заслонка в полости ПП.

Линейное эхопозитивное образование в полости левого желудочка

Сопротивительная — нормальная

способность

миокарда

Зоны асинергии не выявлены

Нижняя полая вена: не изменена; коллабирует достаточно диаметр — 11 мм, на входе спадается более 50%

Жидкости в полости перикарда не обнаружено

ДОППЛЕРЭХОКАРДИОГРАФИЯ

наличие струи регургитации

место локализации	значения скоростей см/сек	Поток	Градиент давления (пах) мм.рт.ст	наличие струи регургитации (степень)
трансмитральный	98	ламинарный	4.0	1
транстрикуспидальный	63	ламинарный	2.0	1-2
выносящий тракт ЛЖ	138	ламинарный	8.0	-
нисходящая аорта	171		-	-
легочной артерии	170	турбулентный	12.0	1-2

Тип трансмитрального кровотока нормальный

Давление легочной артерии составляет (мм.рт.ст.)
систолическое 24
диастолическое 14
диастолический индекс $V_E > V_A$
тип диастолической дисфункции ЛЖ нет

При цветной доплер-ЭХОКГ в области средней части межпредсердной перегородки регистрируется турбулентный поток направленный слева направо шириной до 1.4 мм. ЧСС 76 в мин.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Состояние после трансклюминальной баллонной вальвулопластики-операция 18.10.2010г.

На момент осмотра: ВПС- умеренный стеноз легочной артерии, с регургитацией на клапане 1-2ст. Ср. градиент давления 12мм Нг., max-15мм Нг

Открытое овальное окно.

Гипертрофия миокарда правого желудочка.

Дисфункция трикуспидального клапана.

Гемодинамически незначимая митральная регургитация.

Аномально расположенная хорда в полости левого желудочка.

Рекомендован контроль ЭХОКГ.

ВРАЧ:

Благодарю Е.О.

