"Федеральное государственное бюджетное учреждение
Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пермь)"
Россия, 614013, г. Пермь, Маршала Жукова, 35 тел. (342) 239 67 33, Факс (342) 239 67 77
ИНН 5902293788 КПП 590201001, e-mail: fccvs@permheart.ru, http://www.permheart.ru

Выписной эпикриз № 997

Галалеев Матвей Олегович 14.11.2015 г.р. / 2.
Место жительства 610004, Кировская обл, Киров г, Труда ул, дом № 11, квартира 19,
находился на обследовании и лечении в кардиохирургическом отделении №4 с 15.02.2018г. по 02.03.2018г. (1

Диагноз
Основной: ВПС. Дефект межжелудочковой перегородки перимембранозный. Недостаточность аортального клапана 2 степени
Q21 Врожденные аномалии [пороки развития] сердечной перегородки

Осложнение: Легочная гипертензия умеренная. ХСН IIа. 2 ФК.

Сопутствующие заболевания:

Операция: (20.02.2018): Пластика дефекта межжелудочковой перегородки заплатой из ксеноперикарда.
Пластика аортального клапана.
Оперирующие хирурги: Породиков А.А., Шехмаметьев Р.М.

Код ВМП: 14.00.37.005 / 003

Жалобы при поступлении:
потливость, утомляемость, одышка при нагрузке

Из анамнеза
Пренатально ВПС не выявлен.
После рождения по месту жительства поставлен диагноз - ВПС. ДМЖП перимембранозный. ДМПП вторичного типа. ХСН IIа. ЛГ. Наблюдался по месту жительства. Мочегонную терапию не получал.
В ФГБУ ФЦССХ г. Пермь поступает впервые для оперативного лечения.

ДО ОПЕРАЦИИ:

Объективно:
Общее состояние удовлетворительное, положение активное, аппетит нормальный, температура тела 36,3. Кожные покровы: физиологической окраски, чистые, нарушений микроциркуляции нет. Отёки: нет. Тоны сердца: ритмичные, ясные., шумы: пансистолический шум грубый вдоль левого края грудины, эпицентр II-IV межреберье слева от грудины, АД правой руки: 90/60, ЧСС: 120 в минуту. Лёгкие: дыхание пуэрильное, проводится во все отделы, хрипы: не выслушиваются, ЧДД: 24 в минуту, пульсация на периферических артериях: отчетливая. Живот: мягкий, при пальпации безболезненный. Мочеиспускание: свободное. Печень: по краю реберной дуги. Стул:регулярный.

ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ:

ОАК: (10.02.2018): Эритр х 10^{12} - 3,88, Нв г/л - 106, Hct % - 27,3, Le х 10^{9} - 10, Пал% - 4, Сегм% - 74, Лимф% - 12, Мон% - 10, Тромб х 10^{9} - 181, СОЭ мм/ч - 15

ОАМ: (15.02.2018): с/ж, прозрачная, кислая, уд.вес-1010, лейк.-1-2 в п/зр., эп.пл.-1-2 в п/зр.

БАК: (15.02.2018): глюкоза-3,9ммоль/л, общ.белок-58г/л, мочевина-4,2ммоль/л, креатинин-48мкмоль/л, АСТ-35Ед/л, АЛТ-16Ед/л, билирубин-12,5мкмоль/л

Коагулограмма:
(15.02.2018): ПТИ-102%, МНО-0,98, АПТВ-30,5 сек, фибриноген-1,83 г/л

Группа крови: (15.02.2018): АВ (IV) четвертая, Rh + положительная

Бактериологическое исследование:
(19.02.2018): мазок из носа. Дата взятия пробы: 15.02.2018. Нет роста.

Бактериологическое исследование:
(19.02.2018): мазок из зева. Дата взятия пробы: 15.02.2018. Staphylococcus aureus MSSA. 1*10^{6}. Чувствителен: Гентамицин, Левофлоксацин, Моксифлоксацин, Имипенем, Меропенем, Даптомицин, Эритромицин, Клиндамицин, Хлорамфеникол, Оксациллин 1 мкг, Ванкомицин, Линезолид, Рифампицин, Амоксиклав, Цефазолин, Цефтриаксон, Ампициллин/сульбактам. Streptococcus mitis. 1*10^6. Чувствителен: Гентамицин, Левофлоксацин, Моксифлоксацин, Имипенем, Ванкомицин, Линезолид, Ампициллин. Рекомендации по антибактериальной терапии: амоксиклав,цефазолин..

Бактериологическое исследование:
(26.02.2018): мазок из носа. Дата взятия пробы: 22.02.2018. Нет роста.

Бактериологическое исследование:
(28.02.2018): мазок из зева. Дата взятия пробы: 22.02.0208. Streptococcus pneumoniae. 1*10^{6}. Чувствителен: Гентамицин, Левофлоксацин, Моксифлоксацин, Имипенем, Оксациллин 1 мкг, Ванкомицин, Линезолид, Ампициллин. Рекомендации по антибактериальной терапии: амоксициллин..

Бактериологическое исследование:
(01.03.2018): мазок из носа. Дата взятия пробы: 22.02.2018. Нет роста.

Бактериологическое исследование:
(02.03.2018): кровь. Дата взятия пробы: 22.02.2018. Стерильно.

ДАННЫЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

ЭКГ: (15.02.2018): Ритм синусовый с ЧСС = 97 - 102 в мин.

ЭХО КГ: