

(15.02.2018): ЧСС 101 уд в мин, Ритм синусовый, Перимембранозный ДМЖП (шунт по ЦДК 3мм), сброс слева-направо, с межжелудочковым Рg 114ммрт.ст., прикрытый структурами ТК, истинный размер ~8-9мм. QP:QS=1,9/1. Дилатация левых камер сердца. Нормальная функция обоих желудочков. Аннулоэктазия АК и КЛА. AR 1ст. PR 0-1ст. Эктазия ствола ЛА и ветвей. Признаки ЛГ. Кровоток в брюшном отделе аорты магистрального типа со скоростью 1м/с

Рентгенография:

(15.02.2018): 0,26. Неполный вдох.

Лёгочные поля удовлетворительной прозрачности. Лёгочный рисунок усилен за счёт гиперволемии МКК. Д-ма, синусы не изменены. Несколько расширен поперечник сердца - КТО 0,58

Консультация невролога:

(15.02.2018): G96.8 Другие уточненные поражения центральной нервной системы; Развитие соответствует возрасту. Очаговой симптоматики нет

Консультация отоларинголога:

(16.02.2018): Z00.0 Общий медицинский осмотр

Консультация сердечно-сосудистого хирурга:

(20.02.2018): Обсуждение с зав. KHO № 4 Шехмаматьевым Р.М. — по результатам обследования у пациента Перимембранозный ДМЖП, сброс слева-направо, с межжелудочковым Рg 114ммрт.ст., прикрытый структурами ТК, истинный размер ~8-9мм. QP:QS=1,9/1. Дилатация левых камер сердца. Признаки ЛГ. Рекомендована пластика ДМЖП, в условиях искусственного кровообращения. Родственники на оперативное лечение согласны, о возможных осложнениях предупреждены.

Операция: (20.02.2018): Пластика дефекта межжелудочковой перегородки заплатой из ксеноперикарда.

Пластика аортального клапана.

Стернотомия. Удален тимус. Перикардия. В перикарде небольшое количество светлой жидкости. Канюляция аорты, ВПВ и НПВ. Вент в ЛП через ЛВ. Начало ИК. Зажим на аорту. Кровяная АКП. Вскрыто правое предсердие. При ревизии выявлен подаортальный дефект межжелудочковой перегородки до 11 мм. Выкроена ксеноперикардальная заплата, выполнена пластика дефекта комбинированным обвивным и матрацным швом. Гидравлическая проба трикуспидальный клапан состоятелен. Вент из левого предсердия удален, ушивание МПП. Зажим с аорты снят. Вент из корня аорты. Шов правого предсердия. Спонтанное восстановление сердечной деятельности. Профилактика воздушной эмболии. Плавный сход с ИК. На контрольном ЧП ЭХОКГ выявлена недостаточность аортального клапана до 25%. Заплата на МЖП состоятельна. Повторное ИК, фибрилляция, аортотомия кардиоплегия в устья коронарных артерий. Ревизия аортального клапана, клапан трехстворчатый, некоронарная створка больше по площади, отмечается её пролабирование, при ревизии подклапанных структур и заплат на межжелудочковой перегородке натяжения створок не выявлено. Выполнена пликация некоронарной створки по комиссуре "П"-образными швами на аутоперикардиальных прокладках. Гидравлическая проба, замыкательная функция клапана признана удовлетворительной. Ушивание аортотомного доступа. Профилактика воздушной эмболии. Снят зажим с аорты. Спонтанное восстановление сердечной деятельности. Плавный сход с ИК с декануляцией ВПВ с НПВ. Выполнена МУФ. Декануляция аорты и ВПВ, НПВ. Электрод к ПЖ. Контроль гемостаза - сухо. Дренаж в средостение. Счет салфеток, инструментов - все. Металлостернотомия. Послойное ушивание п/операционной раны. Ас. повязка.

Оперирующие хирурги: Породилов А.А., Шехмаматьев Р.М.

ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ:

ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ:

ОАК (25.02.2018): Эритро x 10^{12} - 3,99, Нв г/л - 112, Hct % - 28, Le x 10^9 - 7, Эоз% - 1, Сегм% - 51, Лимф% - 38, Мон% - 10, Тромб x 10^9 - 212, СОЭ мм/ч - 5

ОАК (01.03.2018): Эритро x 10^{12} - 4,18, Нв г/л - 116, Hct % - 27,8, Le x 10^9 - 9,8, Эоз% - 4, Пал% - 2, Сегм% - 29, Лимф% - 55, Мон% - 10, Тромб x 10^9 - 392, СОЭ мм/ч - 2

ОАМ (21.02.2018): с/ж, мутная, кислая, уд.вес-1025, белок-отр г/лг/л, сахар-отр, ацетон-++, лейкоц.-1-3 в п/зр., эритро.-0-1 в п/зр., эп.пл.-1-2 в п/зр.

ОАМ (25.02.2018): с.ж, слабо-мутная, нейтральная, уд.вес-1015, белок-- г/лг/л, сахар--, ацетон--, лейкоц.-0-1-2 в п/зр., эритро.-2-3 в п/зр., эп.пл.-1-2 в п/зр.

ОАМ (01.03.2018): н.ж, мутная, нейтральная, уд.вес-1020, белок-0,4 г/лг/л, сахар--, ацетон+, лейкоц.-10-12 в п/зр., эритро.-до100 в п/зр., эп.пл.-ед в п/зр.

ОАМ (02.03.2018): желт, мутная, нейтральная, уд.вес-1015, белок-отр г/лг/л, сахар-отр, ацетон-отр, лейкоц.-0-1 в п/зр., эп.пл.-1-3 в п/зр., слизь +

БАК (21.02.2018): глюкоза-9,2ммоль/л, общ.белок-59г/л, мочевины-5,9ммоль/л, креатинин-61мкмоль/л, АСТ-89Ед/л, АЛТ-22Ед/л, билирубин-22,2мкмоль/л

БАК (26.02.2018): глюкоза-5,3ммоль/л, общ.белок-59г/л, мочевины-4,3ммоль/л, креатинин-39мкмоль/л, АСТ-34Ед/л, АЛТ-33Ед/л, билирубин-11,8мкмоль/л

БАК (01.03.2018): глюкоза-4,4ммоль/л, общ.белок-54г/л, мочевины-4,3ммоль/л, креатинин-47мкмоль/л, АСТ-15Ед/л, АЛТ-17Ед/л, билирубин-4,6мкмоль/л

Коагулограмма:

(21.02.2018): ПТИ-84%, МНО-1,12, АПТВ-28,1 сек, фибриноген-2,93 г/л

Бактериологическое исследование:

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

ДАННЫЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ:

ЭКГ: (20.02.2018): Ритм синусовый с ЧСС = 148 в мин. По ср. с ЭКГ от 15.02.18 появ. депрессия ST II, III, F, V5-V6, углубление з.Т(-) V2-V4. Контроль.

ЭКГ: (22.02.2018): Ритм синусовый с ЧСС = 112-115 в мин. По ср. с ЭКГ от 20.02.18 появ. элевация ST II, III, F, V3-V6.

ЭХО КГ обзорная: