МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

295034 г. Симферополь, ул. Титова,71 тел/ факс (3652) 25-33-44

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ «РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

В Ы П И С К А № 9784

из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях

Пациент ; Чуякин Арсений Андреевич 17.06.2010 года рождения.
Находился на стационарном лечении в кардиологическом отделении **с 28.08.19г по 05.09.2019г.**
Место проживания: г.Алушта, ул Партизанская,дом 21 кв 98.
Страховой полис № 8593989732000047 выдан: « Крыммедстрах».

Заключительный диагноз:

Основной: МКБ Х (Q21.0) Врожденный порок сердца (перимембранозный ДМЖП , 2х створчатый АО клапан без явного преобладания,небольшой стеноз на клапане легочной артерии) НК 1 степени ФК 1 .
Сопутствующий; Остаточные явления перенесенного ОРВИ.

Проведены лабораторные и инструментальные методы исследования:
ОАК 24.08.2019г :- гемоглобин-135 г\л; лейкоциты — 6.4 х10/9/л; эритроциты- 4.4 *10*12\л , СОЭ -10 мм\ч.
ОАК 30.08.2019г :- гемоглобин-132 г\л; лейкоциты — 7.5 х10/9/л; эритроциты- 4.91 *10*12\л , СОЭ -9 мм\ч. Э-2%,П-6 %,С- 58%,Л-26 %, М-6%.
ОАМ 24.08.2019г:- цвет- желтый., Прозр.- пол, Уд.вес- 1020 , рН- кислая, белок- отр, глюкоза- отр, Le-1-3 в п/з, эпителий плоский 3-4 в п.з.,
Биохимический анализ крови: от 29.08.19 г.
общ.билирубин- 10.31 мкмоль\л, глюкоза- 4. 62 ммоль\л; общий белок- 69.8 г\л; мочевина- 4.09 ммоль\л; креатинин- 64.2 мкмоль\л; АЛТ- 15.8 U\L, АСТ- 16.4 U|I , О.Холестерин- 4. 69 ммоль\л, АСЛО- 46.0 IU\ml, СРБ- отриц, тимоловая проба- 4.6 ед.
ТТГ-4.389 мк МЕ\мл, атТПО-0.73 Ед\мл,
Свободный тироксин-12.88 пмоль\л.
ЭКГ 28.08 .2019г -Синусовая дыхательная аритмия с ЧСС 75-56 уд\мин. ЭОС не отклонена. Умеренные изменения в фазу реполяризации желудочков.
КИГ КОП 28.08.2019г -лежа- умеренная симпатикотония. При ортостимуляции- преобладание симпатического отдела в н.с. с напряжением АПМ.
Допплерэхокардиография 31.08.2019г
Левый желудочек: КДР 40 мм, КСР - 24 мм, ФВ - 69 %, ФУ - 39 %
Правый желудочек(А4х к): 15 мм. **Левое предсердие (А4х к):** 23 мм
Аорта: 21 мм. **Легочная артерия:** диаметр 22 мм.
Митральный клапан: морфология не изменена, степень регургитации — +. **Трикуспидальный клапан:** морфология не изменена, степень

регургитации —+ .**Аортальный клапан:** функциональная двустворчатый
степень регургитации — миним.
Клапан легочной артерии створки уплотнены. V – 1.67 м/с,
градиент - 18 мм.рт.ст., (N 0,7 м/с; 2,0 мм.рт.ст. - 1,4 м/с; 7,9 мм.рт.ст.)
степень регургитации — 1 степени.
Межжелудочковая перегородка: перимембранозный ДМЖП-4.6 мм.
Толщина 7 мм . Задняя стенка левого желудочка – 7 мм (норма)
Межпредсердная перегородка: интактна.
Наличие перикардиального выпота — нет.
Дуга аорты — без патологии. Нисходящая аорта градиент давления — 8.6 мм.рт.ст. (N 5-12 мм.рт.ст).
Заключение: Сердце расположено правильно. Магистральные артерии отходят типично. Размеры камер сердца и толщина стенок не увеличены. АО клапан двухстворчатый,мин недостаточность,Небольшой стеноз на клапане легочной артерии. Перимембранозный ДМЖП-4.6 мм. Сократительная способность миокарда ЛЖ сохранена. В брюшной аорте кровоток пульсирующий. Данных за КоАо и легочную гипертензию — нет.
Рентген ППН-03.09.2019г- Отмечается умеренный пристеночный отек слизистой оболочки клеток решетчатого лабиринта с обеих сторон. По латеральному контуру левой верхнечелюстной пазухи нельзя исключить локальный отек слизистой оболочки. Пневматизация остальных ППН достаточная.
Закл; Умеренный отек слизистой оболочки решетчатого лабиринта с обеих сторон.

Проведены консультация ; Лор врача- Закл; после проведенных иследований данных за о.синусит нет. Остаточные явления перенесенного ОРВИ.
Невролог- патологии не выявлено.

Проведено лечение:

Режим палатный , Стол 10
Кислородная пенка №7
ЛФК по 2 периоду.
Аспаркам по 1\2 таб *2 раза в день

Рекомендовано:

1. Учет кардиолога ,лор врача по месту жительства.
2. Контроль ЭКГ 1 раз в 3-6 мес ; УЗИ сердца 1 раз в год.
3.Санация очагов хронической инфекции.
4 Профилактика бактериального эндокардита.
5 Занятия по физкультуре группа ЛФК.
6 Кардиометаболическая терапия- «Элькар» по 20 капель х 2 раза в день

до еды 1 месяц. 2 раза в год.

7 В нос 0.05% «Риномарис» по 2 дозы 3 раза в день , 5 дней.
« Зодак» по 10 капель 1 раз в день 7 дней.
В правую половину носа мазь- метилурацил по 1 вдавливанию 2 раза в день 7 дней.
- Магнит на область носа № 5.

8 Консультация кардиохирургов выездной бригады ФЦ ИССХ им А.Н.Бакулева .г.Москвы сентябрь-октябрь 2019г.

КАРАНТИНА В ОТДЕЛЕНИИ В НЕТ.

Дата выдачи:
05.09 2019 года.

Лечащий врач Джемилева Г.А.
И.О Заведующий отделением Джемилева Г.А