

Наименование медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), ОГРН (ОГРНИП): ФГБУ "ФЦССХ" Минздрава России (г. Пенза) 440071 г. Пенза, ул. Стасова, 6
Факс (8412) 41-23-11, 8412) 41-23-77

Наименование отделения (структурного подразделения): КХО №4

Номер медицинской карты: 4043

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): Сидоркин Макар Андреевич

Дата рождения: 07.02.2022 пол: мужской - 1

Адрес регистрации по месту жительства: Россия, обл. Пензенская, г Пенза, ул Кижеватова, д.18 кв.66

Адрес регистрации по месту пребывания: Тот же

Поступил в: стационар - 1

Период нахождения в стационаре, дневном стационаре: с 01.06.2023 11:26 по 14.06.2023 10:12

Количество дней нахождения в медицинской организации: 13

Исход госпитализации: выписан - 1

Результат госпитализации: улучшение - 2

Форма оказания медицинской помощи: плановая - 2

Дополнительные сведения о пациенте и госпитализации:

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: ВПС. Выраженный подклапанный стеноз аорты. Мышечный дефект межжелудочковой перегородки (рестриктивный). Митральная недостаточность 2 степени. Состояние после операции: операция Норвуда (10.02.2022). код по МКБ: Q25.3

Операция: Операция Гленна, атриосептостомия, ревизия митрального клапана от 05.06.2023

Осложнения основного заболевания: ХСН 2А стадии, ФК II Ross. Артериальная гипоксемия. Полицитемия. код по МКБ: I50.0

Дополнительные сведения о заболевании (коконурирующем): отсутствуют код по МКБ:

Сопутствующие заболевания: Множественные кальцинаты печени. Обменная нефропатия, гиперкальциурия. код по МКБ: E83.5

Состояние при поступлении: Жалобы пациента: цианоз, одышка при физической нагрузке

История заболевания: ВПС диагностирован пренатально в 21-22 нед гестации. Беременная консультирована в ФГБУ ФЦССХ г. Пензы: Гипоплазия дуги и перешейка аорты, Коарктация аорты. ДМЖП. Стеноз АК? После рождения осмотрен кардиологом ФГБУ ФЦССХ г. Пензы, диагноз подтвержден. Оперирован в ФЦССХ г. Пензы 10.02.2022: операция Норвуда (Черногривов И.Е.), раннее послеоперационное течение соответствовало тяжести порока. Отсроченное ушивание грудной клетки через 1 сутки после операции. Выписан с сатурацией 84-87%. Получает каптоприл, ацетилсалициловую кислоту (прием до 25.05.2023), силденафил. Амбулаторно транскутанная сатурация 79-82%. Данные рассмотрены на консилиуме ведущих специалистов ФЦССХ, принято решение выполнить второй этап гемодинамической коррекции - ДКПА. Госпитализуется с матерью Сидоркиной И.В., не пугающейся в листке нетрудоспособности.

Анамнез жизни: Развитие: Ребенок от 2 беременности (1Б - кесарево сечение в 2016 г.), протекавшей на фоне миопии высокой степени OU (коагулированная), ПХРД OU, аутоиммунного тиреоидита, субклинического гипотиреоза. Роды 2, в 39 недель, путем кесарева сечения, закричал сразу, оценка по Апгар 8/9 баллов. Вес при рождении 3810 г, длина 56 см. Привит от гепатита В в роддоме, далее не привит (мед. отвод). В 1 сутки переведен в ФЦССХ г. Пензы. Выписан домой в 3,5 недели. На искусственном вскармливании. Растет и развивается по возрасту. **Условия жизни:** Жилищно-бытовые условия удовлетворительные. **Семейный анамнез:** Наследственность со стороны сердечно-сосудистых заболеваний не отягощена. **Перенесенные заболевания:** бронхит, ОРВИ часто. **Перенесенные операции:** 10.02.2022 - операция Норвуда (Черногривов И.Е.). **Эпидемиологический анамнез:** Контакта с инфекционными больными, а также с лицами, прибывшими из стран, неблагополучных по коронавирусной инфекции не было; из РФ в последние 2 недели не выезжал. Проба Манту 24.03.2023 - отриц. Мать не болела и не привита против новой коронавирусной инфекции COVID-19. **Аллергические реакции на лекарственные препараты, пищевая аллергия или иные виды непереносимости в анамнезе, с указанием типа и вида аллергической реакции:** Не отягощен. **Гемотрансфузионный анамнез:** Гемотрансфузии проводились, реакции на переливание компонентов крови не было. **Постоянный прием лекарственных препаратов:** силденафил, каптоприл, ацетилсалициловая кислота. **Наличие имплантированных медицинских изделий:** Нет.

Объективный статус: общее состояние тяжелое по роду основного заболевания. **Состояние сознания:** ясное. **Кожные покровы:** цианотичные, на туловище розовая мелкопапулезная сыпь (потница) **Температура тела:** 36,4. **Видимые слизистые:** цианотичны. **Подкожная жировая клетчатка:** развита нормально **Рост:** 83 **Вес:** 10,3 **ИМТ:** 14,95 **SPO2:** 80. **Отеки:** Периферических отеков нет. **Костно-мышечная система:** Без видимой патологии. Большой родничок 1,0x1,0 см, под мембраной.

Сердечно-сосудистая система. Область сердца: Послеоперационный рубец после стернотомии. **Перкуссия сердца:** Границы сердца расширены вправо. **Аускультация сердца:** Ритм правильный, тоны ясные, систолический шум во всех точках аускультации, шум работы апастомоза (систола-диастолический) по левому краю грудины. **Пульсация на артериях:** Удовлетворительная.

АД правая рука: 120/67 **АД левая рука:** 117/69 **АД правая нога:** 114/64 **АД левая нога:** 104/85 **ЧСС:** 136.

Органы дыхания. Грудная клетка: Нормальная. **ЧДД:** 32. **Перкуссия легких:** Звук ясный легочный. **Аускультация легких:** Дыхание везикулярное, равномерно проводится во все отделы, хрипов нет.

Органы пищеварения. Язык: Влажный. Живот: правильной формы, мягкий, безболезненный. Печень: Выступает из-под реберной дуги на 1,5 см. Стул: регулярный, оформленный.

Мочевыделительная система. Симптом поколачивания: По возрасту не оценивается. Мочиспускание: Свободное, дизурических явлений нет.

Проведенные обследования, лечение, медицинская реабилитация: ЭХО КГ от 01.06.2023 13:16:

Выраженный подклапанный стеноз аорты. Мышечный дефект межжелудочковой перегородки (рестриктивный). Митральная недостаточность 2 степени. Состояние после операции Норвуда (10.02.2022).

КДР: 32,5 мм; КСР: 20,5 мм; КДОт: 42,5 мл; КСОт: 13,5 мл; УОт: 29 мл; ФВт: 68%; КДОс: 22 мл; КСОс: 7 мл; УОс: 15 мл; ФВс: 68%; (BI PLANE) Эффективный УО: 12 мл; Индекс эффективного УО: 26 мл/м².

МК: фиброзное кольцо 21,5 мм, регургитация 2 степени.

ТК: фиброзное кольцо 16 мм, регургитация 1 степени.

Сердце сформировано и расположено правильно. Четыре устья легочных вен впадают в левое предсердие.

МПП - интактна. МЖП - в средней трети мышечной части дефект 10-11 мм, сброс перекрестный. Размеры полостей сердца в пределах нормы. В полости левого желудочка дополнительная хорда. Левый желудочек:

КДОс 22 мл, КСОс 7 мл, ФВс 68%. Правый желудочек: КДОс 11 мл, КСОс 4,5 мл, ФВс 60%. АВ-клапаны:

НМК 2 степени, струя регургитации центральная. ВС 3 мм. Фракция регургитации 30%. Краевое утолщение створок, не исключаются миксоматозные изменения. Магистральные сосуды: ВТЛЖ: на протяжении 11 мм

стеноз с проходным отверстием 6 мм, V_{max} 1,4 м/с, G_{max} 8,0 мм рт. ст. Неоаорта: клапанное кольцо 17 мм,

V_{max} 1,1 м/с, G_{max} 5 мм Hg, регургитация 1 степени, корень 20 мм, синотубулярный гребень 15 мм,

восходящая неоаорта 21 мм. Анастомоз восходящая аорта - неоаорта диаметром 15 мм. Анастомоз неоаорта -

нисходящая аорта диаметром 8 мм: V_{max} 2,0 м/с, G_{max} 17 мм Hg. Системно-лёгочный анастомоз справа

диаметром 4 мм: V_{max} 2,8 м/с, G_{max} 31 мм Hg. Брюшная аорта - кровоток магистральный неизменённый.

Плевральные полости: жидкости не выявлено.

Рентгенологическое исследование от 01.06.2023 15:56: Заключение: Металлостеосинтез грудины. Очаговых и инфильтративных изменений в легких не отмечается.

УЗИ сосудов от 01.06.2023 15:34: ЦДС артерий нижних конечностей: Осмотренные артерии проходимы.

Анализ крови общий от 01.06.2023 13:57:

Общеклиническое исследование крови	Результат	Норма	Представление
Лейкоциты (WBC) 10 ⁹ /mm ³	8,4	4 - 9	
Эритроциты (RBC) 10 ⁶ /mm ³	7,6	4 - 5	повышенный
Гемоглобин (HGB) g/dl	214	130 - 160	повышенный
Гематокрит (HCT) %	63,5	40 - 48	повышенный
Тромбоциты (PLT) 10 ⁹ /mm ³	216	180 - 320	

Лейкоцитарная формула	Результат	Норма	Представление
Сегментоядерные %	50	47 - 72	
Эозинофилы %	2	0 - 5	
Лимфоциты %	39	19 - 37	повышенный
Моноциты %	9	3 - 10	
СОЭ мм/ч	3	2 - 10	

Биохимический анализ крови от 01.06.2023 14:39:

Биохимический анализ крови	Результат	Нормы	Представление
Общий белок (г/л)	70,8	64 - 88	
Альбумин (г/л)	46,8		
Глюкоза (ммоль/л)	4,62	3,5 - 6,4	
Мочевина (ммоль/л)	6		
Креатинин (мкмоль/л)	58,2	53 - 115	
Билирубин общий (мкмоль/л)	10,7	1,7 - 21	
Аланинаминотрансфераза (Ед/л)	25	<45	
Аспаратаминотрансфераза (Ед/л)	44	<35	повышенный
Na ⁺ (ммоль/л)	146	135 - 155	
K ⁺ (ммоль/л)	4,4	3,5 - 5,5	

Группа крови от 01.06.2023 13:22: Группа крови: АВ (IV) Резус-фактор: (+) положительный

Резус-антитела: Не обнаружены

Анализ от 01.06.2023 16:29: Реакция микропреципитации с кардиолипидным антигеном: Отрицательный

Анализ мочи общий от 01.06.2023 14:35:

Физико-химические свойства	Результат
Количество (мл)	30
Цвет	светло-желтый
Прозрачность	прозрачная
Относительная плотность	1020
Реакция	кислая
Белок (г/л)	отр
Глюкоза (ммоль/л)	отр.

Микроскопия осадка	Результат
Эпителий плоский	2-4
Лейкоциты	3-4

Операция от 05.06.2023 09:13 - 13:00: Операция Гленна. Атриосептостомия. Ревизия митрального клапана

Хирург: Бофанов Дмитрий Алексеевич

ЭХО КГ от 13.06.2023 08:10: Выраженный подклапанный стеноз аорты. Мышечный дефект межжелудочковой перегородки. Дефект межпредсердной перегородки. Митральная недостаточность 2 степени. Состояние после операции Норвуда (10.02.2022). Операция Гленна. Атриосептостомия. Ревизия митрального клапана (05.06.2023).

КДР: 29,2 мм; КСР: 18,7 мм; КДОт: 32,8 мл; КСОт: 10,7 мл; УОт: 22,1 мл; ФВт: 67 %; КДОс: 19 мл; КСОс: 7 мл; УОс: 12 мл; ФВс: 63 %; (BI PLANE) Эффективный УО: 12 мл; Индекс эффективного УО: 26 мл/м².

МК: фиброзное кольцо 21,5 мм, регургитация 2 степени.

ТК: фиброзное кольцо 16 мм, регургитация 1 степени.

Сердце сформировано и расположено правильно. Четыре устья легочных вен впадают в левое предсердие. МПП - дефект диаметром 15 мм, сброс перекрестный, преимущественно слева направо. МЖП - в средней трети мышечной части дефект 10 мм, сброс перекрестный, преимущественно слева направо. Размеры полостей сердца в пределах нормы. В полости левого желудочка дополнительная хорда. АВ-клапаны: НМК 2 степени, струя регургитации центральная, красное утолщение створок, створки "рыхлые" (миксоматоз?). Магистральные сосуды: ВТЛЖ: на протяжении 11 мм стеноз с проходным отверстием 6 мм: Vmax 1,6 м/с, Gmax 10 мм рт. ст. Неоаорта: клапанное кольцо 16,5 мм: Vmax 1,0 м/с, Gmax 4 mm Hg, регургитация 0-1 степени, корень 21 мм, синотубулярный гребень 16 мм, восходящая неоаорта 21 мм. Анастомоз восходящая аорта - неоаорта диаметром 15 мм: Vmax 1,1 м/с, Gmax 5 mm Hg. Анастомоз неоаорта - нисходящая аорта диаметром 8 мм: Vmax 1,8 м/с, Gmax 13 mm Hg. ДКПА: диаметром 9 мм, Vmax 1,1 м/с, Gmax 5 mm Hg. Правая ветвь ЛА в области ДКПА диаметром 11 мм. Брюшная аорта - кровоток магистральный неизмененный.

УЗИ полости перикарда от 14.06.2023 09:43: Заключение: Расхождение листков перикарда: перед правым желудочком на 3 мм. Стенки правых камер не коллабируют в диастолу.

УЗИ плевральных полостей от 14.06.2023 09:44: Заключение: Плевральные полости: жидкости не выявлено.

Экскурия купола диафрагмы слева снижена.

ЭКГ от 13.06.2023 08:40: Ритм: синусовый. Частота сокращений: 157. ЭОС: отклонение вправо. Интервал P-Q: 0.09 (норма 0.18). Интервал QRS: 0.06 (норма 0.09).

Заключение: Ритм синусовый, ЧСС 157/мин, отклонение ЭОС вправо.

Рентгенологическое исследование от 12.06.2023 06:00: Заключение: Металлостеосинтез грудины. Снижение подвижности и элевация левого купола диафрагмы. Признаков пневмоторакса, гидроторакса, ателектаза сегментов легких не наблюдается.

Анализ крови общий от 14.06.2023 09:07:

Общеклиническое исследование крови	Результат	Норма	Представление
Лейкоциты (WBC) 10 ⁹ /mm ³	8,4	4 - 9	
Эритроциты (RBC) 10 ⁶ /mm ³	5,62	4 - 5	повышенный
Гемоглобин (HGB) g/dl	159	130 - 160	
Гематокрит (HCT) %	50,4	40 - 48	повышенный
Тромбоциты (PLT) 10 ⁹ /mm ³	401	180 - 320	повышенный

Лейкоцитарная формула	Результат	Норма	Представление
Сегментоядерные %	68	47 - 72	
Эозинофилы %	4	0 - 5	
Лимфоциты %	16	19 - 37	пониженный
Моноциты %	12	3 - 10	повышенный
СОЭ мм/ч	6	2 - 10	

Биохимический анализ крови от 09.06.2023 10:03:

Биохимический анализ крови	Результат	Нормы
Общий белок (г/л)	68,5	64 - 88
Альбумин (г/л)	37	
Глюкоза (ммоль/л)	4,9	3,5 - 6,4
Мочевина (ммоль/л)	3,9	
Креатинин (мкмоль/л)	62,5	53 - 115
Билирубин общий (мкмоль/л)	10,9	1,7 - 21
Аланинаминотрансфераза (Ед/л)	17	<45
Аспартатаминотрансфераза (Ед/л)	29	<35
Na ⁺ (ммоль/л)	140,5	135 - 155
K ⁺ (ммоль/л)	4,46	3,5 - 5,5
C реактивный белок	8,6	<10

Анализ мочи общий от 12.06.2023 11:45:

Физико-химические свойства	Результат

Количество (мл)	10.0
Цвет	светло-желтый
Прозрачность	прозрачная
Относительная плотность	1015
Реакция	щелочная
Белок (г/л)	отр

Микроскопия осадка	Результат
Эпителий плоский	3-4
Лейкоциты	3-4
Эритроциты измененные	1-2
Соли	фосфаты+

Применение лекарственных препаратов (включая химиотерапию, вакцинацию), медицинских изделий, лечебного питания: антибактериальная терапия (цефуроксим), диуретики (фуросемид, спиронолактон, гидрохлоротиазид), ГКС (дексаметазон), иАПФ (каптоприл), ингибиторы ФДЭ (силденафил), НПВС (ибупрофен, кетопрофен), антиагреганты (ацетилсалициловая кислота), муколитики (амброксол), гастропротекторы (омепразол), ингаляции с будесонидом, массаж ОГК, ЛФК, миостимуляция диафрагмы слева.

Трансфузии (переливания) донорской крови и (или) её компонентов:

Наименование компонента донорской крови	Количество (литров)	Количество (единиц)	Дата проведения трансфузии
Свежесаморозоженная плазма	0,295	1	05.06.2023
Эритроцитная взвесь с удаленным лейкотромбоцитным слоем	0,275	1	05.06.2023
Криопреципитат	0,035	1	05.06.2023
Криопреципитат	0,035	1	05.06.2023
Концентрат тромбоцитов, полученный методом афереза, лейкоредуцированный	0,155	1	05.06.2023
Эритроцитная взвесь с удаленным лейкотромбоцитным слоем	0,15	1	08.06.2023

Оперативные вмешательства (операции), включая сведения об анестезиологическом пособии:

Дата	Протокол №	Название операции	Вид анестезии	Хирург
05.06.2023 09:13:00		Операция Гленна. Атриосептостомия. Ревизия митрального клапана.	Комбинированная: Внутривенная, Ингаляционная	Бофанов Дмитрий Алексеевич

Медицинские вмешательства, направленные на лечение заболевания:

ИВЛ:

Название	Начало	Окончание	Продолжительность
P-SIMV	05.06.2023 13:15:00	05.06.2023 17:50:00	4:35

Дополнительные сведения: Цель госпитализации достигнута: пациенту выполнен второй этап гемодинамической коррекции порока - операция Гленна. Пациент выписывается под наблюдение кардиолога по месту жительства. Рекомендации даны.

Состояние при выписке, трудоспособность, листок трудоспособности: Состояние ребенка удовлетворительное. Активный, контактный, ходит по палате. Одышка минимальная при беспокойстве. Аппетит сохранен, энтеральное питание усваивает. Т тела 36,4С. Кожный покров розовый, акроцианоз, чистый. Отеков нет. П/о шов состоятелен, без признаков воспаления. Грудная клетка участвует в дыхании симметрично. Аускультативно: дыхание проводится по всем легочным полям, слева ослаблено, хрипов нет. Самостоятельный продуктивный кашель. ЧДД 28 в мин. SpO2 82-88%. Тоны сердца ясные, слабый систолический шум по левому краю грудины. Ритм правильный. ЧСС 129 уд/мин. АД 96/44 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень +1,5 см из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Диурез адекватный. Стул кашицеобразный.

Трудоспособность: -

Оформлен листок нетрудоспособности: не выдавался

Оформлен листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи (Ф.И.О. (при наличии):

Рекомендации: Наблюдение кардиолога, педиатра по месту жительства.

Осмотр педиатра в день выписки.

Консультация в ФГБУ ФЦССХ г. Пензы 20.07.2023 к 10:00.

Осмотр хирурга в амбулаторных условиях: перевязки с мазью "Бетадин" 2 раза в день, снять швы 19.06.2023; шов не мочить до полного заживления. За подмышечные впадины не брать, не сдавливать грудную клетку 6 месяцев после операции.

Спиронолактон (верошпирон) 12,5 мг 1 раз в день утром длительно.

Каптоприл (капотен) 3 мг x 3 раза в день длительно.

Силденафил (виагра, динамико, ревацио) 5 мг x 3 раза в день длительно.

Ацетилсалициловая кислота (тромбо АСС) 50 мг 1 раз в день на ночь 6 месяцев после операции.

Ибупрофен (суспензия нурофен) 100 мг (5 мл) 3 раза в день 7 дней.

Гидрохлоротиазид 6,25 мг 2 раза в день 7 дней.

Мед. отвод от проф. прививок на 6 месяцев.

Охранительный режим, профилактика простудных заболеваний.

Профилактика бактериального эндокардита: антибактериальная терапия при любых хирургических вмешательствах, включая удаление зубов, подьеме температуры более 38 дольше 3х дней.

Представить документы на МСЭ.

Карантина в отделении нет.

МРТ не противопоказана.

Лечащий врач: врач-детский кардиолог, Востокова Екатерина Валерьевна

Заведующий КХО №4: Шихранов Алексей Александрович
14.06.2023

