

БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»
УР, г.Ижевск, ул.Ленина, д.79
Отделение Патология новорожденных и недоношенных

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 63794



Пациент ЧЕРМОКИНА КИРА КОНСТАНТИНОВНА

находилась на стационарном лечении в отделении: Реанимация с 08.10.2021 по 08.11.2021
Патология новорожденных и недоношенных с 08.11.2021 по 15.12.2021
Поступила в плановом порядке.

ДИАГНОЗ основной: ВПС - атрезия ЛА с интактной МЖП, ДМПП небольшой, гипоплазия ПЖ, состояние после попытки реканализации атрезии ЛА, открытая комиссуротомия клапана ЛА, наложение модифицированного Блэлок - Тауссинг (21.09.21 Пермь, отсроченное закрытие грудины (27.09.21 Пермь), НТК 3 ст. НМК 1 ст, ХСН II А ФК 3

Осложнение: Послеоперационное кровотечение. Постреанимационная болезнь. Реперфузионный синдром. ОПП AKIN 2 - 1 ст. Перитонеальный диализ. Спонтанный пневмоторакс с обеих сторон. Полиорганная недостаточность. Отек головного мозга. Желудочно-кишечное кровотечение. Парез кишечника. Динамическая кишечная непроходимость.

Сопутствующий: Тяжелое гипоксически-метаболически-геморрагическое поражение ЦНС (ишемия 3 ст. + ВЖК 2 ст. слева + ПВК двухсторонние). Постреанимационная болезнь. Рековалесцент отека мозга. Умеренная внутренняя гидроцефалия в стадии нестойкой субкомпенсации. Гипоплазия мозолистого тела. Перивентрикулярная киста левого бокового желудочка. Подкорковый синдром. Спастический синдром. Структурная эпилепсия с фокальными приступами, период медикаментозной ремиссии. Ангиоретинопатия сетчатки ОИ.
Нефропатия, улучшение, НФПО
Белково-энергетическая недостаточность 2ст.
Рубцовый стеноз носовых ходов.

Анамнез заболевания: На момент перевода в ОПН и Н 57ой день жизни. Находилась в ОРИТ с 08.10.21 по 08.11.2021 с диагнозом ВПС (оперирована) атрезия ЛА с интактной МЖП 1 типа. Гипоплазия правого желудочка 1 типа. НТК 3 ст. ОАП. Вторичный ДМПП. НК 36-1ст, послеоперационное кровотечение, ПРБ, реперфузионный синдром. ОПП. Перитонеальный диализ. Реконвалесцент двусторонней пневмонии ДН 3, ХДН 1, ОГМ, спонтанного пневмоторакса с обеих сторон. ПОН, энтероколита, кишечной непроходимости.

В ОРИТ переведена из ФЦ ССХ г Перми 08.10.21 после оперативного лечения

Диагноз.:

Основной ВПС. Атрезия легочной артерии с интактной межжелудочковой перегородкой, 1 типа.

Гипоплазия правого желудочка 1 типа по Bull. Трикуспидальная недостаточность 3 ст.ОАП.

Вторичный дефект межпредсердной перегородки. НК 3 - 2а ст.

Осложнение: Послеоперационное кровотечение. Постреанимационная болезнь. Реперфузионный синдром. ОПП AKIN 2 - 1 ст. Перитонеальный диализ (катетер удален). Спонтанный пневмоторакс с обеих сторон. ПОН. Реконвалесцент отека мозга. ЖКК. Парез кишечника. Динамическая кишечная непроходимость.

Сопутствующий. ЦИ 3 ст. Синдром угнетения.

Операция: 1. Зондирование полостей сердца. Попытка реканализации атрезии ЛА.

2. Открытая комиссуротомия клапана ЛА. Наложение модифицированного Блэлок - Тауссинг шунта. Хирургический диастаз грудины.

3. Отсроченное закрытие грудной клетки.

В ФЦ ССХХ поступил в тяжелом состоянии с дуктус зависимым ВПС, инфузией вазопростана.

Попытка эндоваскулярного вмешательства без успеха, при проведении проводника через клапан ЛА-проводник в перикарде, признаки тампонады, массаж сердца, гипотония, брадикардия. Проведена



стенотомия, перикардия-эвакуировано 20мл крови. Экстренная операция- открытая комиссуротомия КЛА-наложение МБТ шунта. Состояние в п/о периоде крайне тяжелое, нестабильная гемодинамика на фоне 3 симпатомиметиков, остановка кровообращения, реанимационные мероприятия, развитие полиорганной недостаточности, перитонеальный диализ. Отсроченное закрытие грудины на 6 сутки. После закрытия развился пневмоторакс двусторонний (дренирование плевральных полостей). 08.10.21 на ИВЛ транспортирована в РДКБ.

Состояние длительно оставалось тяжелым-за счет полиорганной, легочно-сердечной недостаточности-традиционная ИВЛ до 12.10.21, затем НИВЛ, перелита эр взвесь с заместительной целью, 18.10.21 перевод на кислородную маску, 19.10.21 биназальные канюли.

23.10.21 около 04.30 аспирация желудочным содержимым, помимо зонда. Десатурация, остановка дыхания с брадикардией до 90. Интубация трахеи, ИВЛ. Перевод на НИВЛ 25.10.21. С 27.10.21 кислородная маска с постепенным уменьшением потока.

08.11.2021 переведена в ОПН и Н

За период нахождения в отделении состояние с положительной динамикой. На момент выписки кислородной зависимости нет. Гемодинамика стабильная. Сатурация 96-98%. Сохраняется одышка умеренная, тенденция к тахикардии. На ЭХО-КГ сохраняются прежние изменения, шунт функционирует. Улучшилась окраска кожи, акроцианоз, исчез сероватый калорит кожи, мраморность. В неврологическом статусе: смотрит, следит, улыбается, сохраняется мышечная гипотония, судорог не было. Исчезли воспалительные изменения в крови, показатели азотистого обмена в пределах нормы.

Ребенок перенес ротавирусную инфекцию.

Выписывается в стабильном состоянии по основному заболеванию. Самочувствие не страдает.

АНТРОПОМЕТРИЯ:

При поступлении в ОПН и Н: Вес - 3402, рост - 52,5, окр.головы - 34,5, окр.груди - 34

При выписке: Вес - 3610, рост - 57, окр.головы - 36, окр.груди - 35

ЗА ВРЕМЯ НАХОЖДЕНИЯ в СТАЦИОНАРЕ ПРОВЕДЕНО СЛЕДУЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ:

Антибактериальная терапия: меропен+ванкомицин 08.10.21 -10.10.21, линезолид+ имепенем 11.10.21 - 19.10.21, тигециклин 20.10.21 - 29.10.21, зинforo 20.10.21-03.11.21, завицефта 30.10.21 -09.11.21, азтреонам 03.11.21 - 10.11.21, амикацин 16.11.21 - 21.11.21

Частичное парентеральное питание: 10% глюкоза, 40% глюкоза, 10% аминовен, 20% смолфлипид, дипиптивен, солувит, виталипид

Иммунокорректирующая терапия: иммуновенин

Иннотропная поддержка: дофамин 0,5%, добутамин 1,25%

Коррекция электролитов: 25% магния сульфат, 4% калия хлорид, 0,9% натрия хлорид, 10% кальция глюконат

Противосудорожная терапия: депакин, медрозолам, сибазон

Симптоматическая терапия: капотен, аспирин, фосфоглюгель, актовегин, церукал, трентал, пропופол, диазепам 0,9%, фуросемид, транексам, пропופол, пульмикорт, беродуал, урсовальк, эналаприл, неотон, Л-карнитин, мексидол, микразим, бифидумбактерин 50% анальгин, 2% димедрол, нифидипин, 25% альбумин, верошпирон, фенибут, аспаркам, смекта, 30% элькар

ПРОВЕДЕНЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Общий анализ крови:

08.10.2021г. Гемоглобин г/л - 127; Эритроциты $10^{12}/л$ - 4,35; Тромбоциты $10^9/л$ - 136; Лейкоциты $10^9/л$ - 8,93; Нейтрофилы палочкоядерные - 4; Нейтрофилы сегментоядерные - 82; Лимфоциты - 12; Моноциты - 2;

09.10.2021г. Гемоглобин г/л - 124; Эритроциты $10^{12}/л$ - 4,12; Тромбоциты $10^9/л$ - 103; Лейкоциты $10^9/л$ - 13,81; Нейтрофилы палочкоядерные - 4; Нейтрофилы сегментоядерные - 75; Лимфоциты - 10; Моноциты - 11; Гематокрит - 36,2; MCV - 87,9; MCH - 30; MCHC - 344; тзи+

10.10.2021г. Гемоглобин г/л - 113; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,74; Тромбоциты $10^9/л$ - 98; Лейкоциты $10^9/л$ - 16,71; Нейтрофилы палочкоядерные - 2; Нейтрофилы сегментоядерные - 86; Лимфоциты - 7; Моноциты - 5;

10.10.2021г. Гемоглобин г/л - 129; Эритроциты $10^{12}/л$ - 4,01; Тромбоциты $10^9/л$ - 164; Лейкоциты $10^9/л$ - 17,85;

11.10.2021г. Гемоглобин г/л - 117; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3073; Тромбоциты $10^9/л$ - 120; Лейкоциты $10^9/л$ - 17,61; Нейтрофилы палочкоядерные - 2; Нейтрофилы сегментоядерные - 71; Эозинофилы - 2; Лимфоциты - 20; Моноциты - 5;
12.10.2021г. Гемоглобин г/л - 109; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,62; Тромбоциты $10^9/л$ - 153; Лейкоциты $10^9/л$ - 16,1; Нейтрофилы палочкоядерные - 3; Нейтрофилы сегментоядерные - 69; Эозинофилы - 1; Лимфоциты - 23; Моноциты - 4; Гематокрит - 31,5;
12.10.2021г. Гемоглобин г/л - 95; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,03; Тромбоциты $10^9/л$ - 152; Лейкоциты $10^9/л$ - 9,05; Нейтрофилы сегментоядерные - 74,9; Лимфоциты - 11,1; Моноциты - 14,0; Гематокрит - 26,4;
13.10.2021г. Гемоглобин г/л - 136; Эритроциты $10^{12}/л$ - 4,34; Тромбоциты $10^9/л$ - 159; Лейкоциты $10^9/л$ - 10,59; Нейтрофилы палочкоядерные - 3; Нейтрофилы сегментоядерные - 49; Эозинофилы - 6; Лимфоциты - 25; Моноциты - 17;
15.10.2021г. Гемоглобин г/л - 115; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,74; Тромбоциты $10^9/л$ - 212; Нейтрофилы палочкоядерные - 6; Нейтрофилы сегментоядерные - 64; Эозинофилы - 3; Лимфоциты - 17; Моноциты - 10; тзн ++
16.10.2021г. Гемоглобин г/л - 104; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,41; Тромбоциты $10^9/л$ - 251; Лейкоциты $10^9/л$ - 10,18; Нейтрофилы палочкоядерные - 3; Нейтрофилы сегментоядерные - 69; Эозинофилы - 2; Лимфоциты - 16; Моноциты - 10; Гематокрит - 30,8;
17.10.2021г. Гемоглобин г/л - 110; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,59; Тромбоциты $10^9/л$ - 265; Лейкоциты $10^9/л$ - 15,46; Нейтрофилы палочкоядерные - 3; Нейтрофилы сегментоядерные - 84; Эозинофилы - 1; Лимфоциты - 9; Моноциты - 3; Гематокрит - 32,3;
18.10.2021г. Гемоглобин г/л - 112; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,49; Тромбоциты $10^9/л$ - 243; Лейкоциты $10^9/л$ - 14,79; Нейтрофилы палочкоядерные - 3; Нейтрофилы сегментоядерные - 74; Эозинофилы - 4; Лимфоциты - 10; Моноциты - 9;
19.10.2021г. Гемоглобин г/л - 101; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,25; Тромбоциты $10^9/л$ - 224; Лейкоциты $10^9/л$ - 11,43; Нейтрофилы палочкоядерные - 4; Нейтрофилы сегментоядерные - 62; Эозинофилы - 4; Лимфоциты - 21; Моноциты - 8; тзн +
20.10.2021г. Гемоглобин г/л - 98; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,22; Лейкоциты $10^9/л$ - 306; Миелоциты - 11,8; Нейтрофилы палочкоядерные - 2; Нейтрофилы сегментоядерные - 70; Эозинофилы - 2; Лимфоциты - 14; Моноциты - 12; полихр ел
21.10.2021г. Гемоглобин г/л - 140; Эритроциты $10^{12}/л$ - 4,56; Тромбоциты $10^9/л$ - 334; Лейкоциты $10^9/л$ - 16,1; Нейтрофилы палочкоядерные - 4; Нейтрофилы сегментоядерные - 47; Эозинофилы - 1; Лимфоциты - 37; Моноциты - 11; Гематокрит - 40,1;
22.10.2021г. Гемоглобин г/л - 105; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,55; Тромбоциты $10^9/л$ - 265; Лейкоциты $10^9/л$ - 9,16; Миелоциты - 1; Нейтрофилы палочкоядерные - 8; Нейтрофилы сегментоядерные - 57; Эозинофилы - 3; Базофилы - 1; Лимфоциты - 21; Моноциты - 9; Гематокрит - 32,5; MCV - 91,6; MCH - 29; MCHC - 321;
23.10.2021г. Гемоглобин г/л - 109; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,74; Тромбоциты $10^9/л$ - 245; Лейкоциты $10^9/л$ - 10,96; Миелоциты - 1; Нейтрофилы палочкоядерные - 4; Нейтрофилы сегментоядерные - 36; Эозинофилы - 5; Лимфоциты - 43; Моноциты - 11;
25.10.2021г. Гемоглобин г/л - 78; Эритроциты $10^{12}/л$ - 2,57; Тромбоциты $10^9/л$ - 198; Лейкоциты $10^9/л$ - 14,69; Миелоциты - 2; Метамиелоциты - 2; Нейтрофилы палочкоядерные - 16; Нейтрофилы сегментоядерные - 54; Эозинофилы - 1; Лимфоциты - 11; Моноциты - 13; Гематокрит - 23,4; ТЗН ++
ап ++ эр
27.10.2021г. Гемоглобин г/л - 121; Эритроциты $10^{12}/л$ - 4,07; Тромбоциты $10^9/л$ - 266; Лейкоциты $10^9/л$ - 21,86; Миелоциты - 3; Метамиелоциты - 4; Нейтрофилы палочкоядерные - 18; Нейтрофилы сегментоядерные - 39; Лимфоциты - 20; Моноциты - 14; промиелоцит-2
29.10.2021г. Гемоглобин г/л - 110; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,66; Тромбоциты $10^9/л$ - 308; Лейкоциты $10^9/л$ - 29,9; Миелоциты - 3; Метамиелоциты - 5; Нейтрофилы палочкоядерные - 7; Нейтрофилы сегментоядерные - 61; Эозинофилы - 1; Лимфоциты - 17; Моноциты - 6; Гематокрит - 33,7; MCV - 92,3; MCH - 30,0; MCHC - 326; тзн+++
30.10.2021г. Гемоглобин г/л - 103; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,33; Тромбоциты $10^9/л$ - 366; Лейкоциты $10^9/л$ - 41,98; Миелоциты - 5; Метамиелоциты - 7; Нейтрофилы палочкоядерные - 7;

Нейтрофилы сегментоядерные - 60; Лимфоциты - 12; Моноциты - 4; Гематокрит - 30,3; MCV - 90,9; MCH - 31; MCHC - 339,0; м/бл 1 про4

н/ц 2/100

тзн ++

30.10.2021г.

31.10.2021г. Гемоглобин г/л - 103; Эритроциты 10*12/л - 3,18; Тромбоциты 10*9/л - 346;

Лейкоциты 10*9/л - 37,5; Миелоциты - 5; Метамиелоциты - 1; Нейтрофилы палочкоядерные - 8;

Нейтрофилы сегментоядерные - 65; Эозинофилы - 1; Лимфоциты - 16; Моноциты - 4; полихр +

нц 3/100

тзн ++

01.11.2021г. Гемоглобин г/л - 94; Эритроциты 10*12/л - 2,98; Тромбоциты 10*9/л - 363;

Лейкоциты 10*9/л - 35,8; Миелоциты - 2; Нейтрофилы палочкоядерные - 9; Нейтрофилы

сегментоядерные - 69; Эозинофилы - 3; Лимфоциты - 11; Моноциты - 6; полихр +

ТЗН +

02.11.2021г. Гемоглобин г/л - 82; Эритроциты 10*12/л - 2,58; Тромбоциты 10*9/л - 329;

Лейкоциты 10*9/л - 32,14; Миелоциты - 2; Метамиелоциты - 2; Нейтрофилы палочкоядерные - 8;

Нейтрофилы сегментоядерные - 63; Эозинофилы - 2; Лимфоциты - 16; Моноциты - 7;

03.11.2021г. Гемоглобин г/л - 80; Эритроциты 10*12/л - 2,51; Тромбоциты 10*9/л - 267;

Лейкоциты 10*9/л - 33,19; Нейтрофилы палочкоядерные - 7; Нейтрофилы сегментоядерные - 66;

Эозинофилы - 1; Лимфоциты - 14; Моноциты - 12; Гематокрит - 23,0; MCV - 91,8; MCH - 32;

MCHC - 345;

04.11.2021г. Гемоглобин г/л - 114; Эритроциты 10*12/л - 3,58; Тромбоциты 10*9/л - 206;

Лейкоциты 10*9/л - 21,25; Миелоциты - 2; Метамиелоциты - 2; Нейтрофилы палочкоядерные - 9;

Нейтрофилы сегментоядерные - 68; Лимфоциты - 10; Моноциты - 9; Гематокрит - 33,4; MCV -

93,2; MCH - 32; MCHC - 341,2; нормоцит 7 : 100

а + эр

полихр +

05.11.2021г. Гемоглобин г/л - 120; Эритроциты 10*12/л - 3,9; Тромбоциты 10*9/л - 83; Лейкоциты

10*9/л - 29,3; Нейтрофилы палочкоядерные - 6; Нейтрофилы сегментоядерные - 67; Лимфоциты -

23; Моноциты - 4; тзн ++

05.11.2021г. Гемоглобин г/л - 106; Эритроциты 10*12/л - 3,4; Тромбоциты 10*9/л - 239;

Лейкоциты 10*9/л - 24,0; Миелоциты - 3; Метамиелоциты - 2; Нейтрофилы палочкоядерные - 2;

Нейтрофилы сегментоядерные - 78; Лимфоциты - 6; Моноциты - 7; Плазматические клетки - м/л

2; н/ц 1/100

06.11.2021г. Гемоглобин г/л - 104; Эритроциты 10*12/л - 3,32; Тромбоциты 10*9/л - 210;

Лейкоциты 10*9/л - 19,6; Миелоциты - 2; Нейтрофилы палочкоядерные - 4; Нейтрофилы

сегментоядерные - 78; Эозинофилы - 2; Лимфоциты - 8; Моноциты - 6; полихр +

07.11.2021г. Гемоглобин г/л - 101; Эритроциты 10*12/л - 3,31; Тромбоциты 10*9/л - 208;

Лейкоциты 10*9/л - 32,0; Нейтрофилы палочкоядерные - 4; Нейтрофилы сегментоядерные - 80;

Лимфоциты - 8; Моноциты - 8; Гематокрит - 29,0; MCV - 87,9; MCH - 30,5; MCHC - 348;

08.11.2021г. Гемоглобин г/л - 118; Эритроциты 10*12/л - 4,11; Тромбоциты 10*9/л - 191;

Лейкоциты 10*9/л - 14,09; Нейтрофилы сегментоядерные - 76; Лимфоциты - 15; Моноциты - 9;

Гематокрит - 38,0; MCV - 92,5; MCH - 29; MCHC - 311,4; полихр +

а + тр

09.11.2021г. Гемоглобин г/л - 105; Эритроциты 10*12/л - 3,4; Тромбоциты 10*9/л - 288;

Лейкоциты 10*9/л - 10,7; Нейтрофилы сегментоядерные - 62,2; Лимфоциты - 25,5; Моноциты -

12,3;

16.11.2021г. Гемоглобин г/л - 116; Эритроциты 10*12/л - 3,9; Тромбоциты 10*9/л - 459;

Лейкоциты 10*9/л - 14,6; Нейтрофилы сегментоядерные - 74,2; Лимфоциты - 21,9; Моноциты - 3,9;

19.11.2021г. Гемоглобин г/л - 109; Эритроциты 10*12/л - 3,71; Тромбоциты 10*9/л - 428;

Лейкоциты 10*9/л - 8,8; Нейтрофилы сегментоядерные - 49,5; Лимфоциты - 38,1; Моноциты - 12,4;

Гематокрит - 31,6; MCV - 85,2; MCH - 29,3; MCHC - 344;

28.11.2021г. Гемоглобин г/л - 137; Эритроциты 10*12/л - 4,62; Тромбоциты 10*9/л - 403;

Лейкоциты 10*9/л - 10,8; Нейтрофилы сегментоядерные - 38,3; Лимфоциты - 33,4; Моноциты -

28,3; Гематокрит - 39;



26.10.2021г. Иммуноглобулин А (IgA), мг% - 32; Иммуноглобулин М (IgM), мг% - 141; Иммуноглобулин G (IgG), мг% - 1637;

04.12.2021г. Иммуноглобулин М ЦМВ, ед - отр; Иммуноглобулин G ЦМВ, ед - 37,3;

ПЦР исследования:

06.11.2021г. ВПГ-1 - отр; ВПГ-2 - отр; ВПГ-6 - отр; ЦМВИ - отр; Вирус Эпштейна-Барра - отр; кровь

06.11.2021г. ВПГ-1 - отр; ВПГ-2 - отр; ВПГ-6 - отр; ЦМВИ - отр; Вирус Эпштейна-Барра - отр; моча

11.11.2021г. ВПГ-1 - отр; ВПГ-2 - отр; ВПГ-6 - отр; ЦМВИ - отр; Вирус Эпштейна-Барра - отр; слюна

02.12.2021г. ВПГ-1 - отр; ВПГ-2 - отр; ЦМВИ - отр; кровь

14.12.2021г. ЦМВИ - отр; кровь

Биохимический анализ крови:

08.10.2021г. Альбумин, % - 41,2г/л; Аланинаминотрансф (АлАТ), МЕ/л - 42,5; Аспартатаминотрансф (АсАТ), МЕ/л - 40,1; Креатинин, ммоль/л - 0,073; Калий (К), ммоль/л - 4,51; Натрий (Na), ммоль/л - 132,6; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,06ион; Глюкоза, ммоль/л - 5,72; ПКТ нг/мл - 0,5; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 0; Мочевина, ммоль/л - 23,1; лактат 2,03 ммоль/л

09.10.2021г. Альбумин, % - 45,0г/л; Креатинин, ммоль/л - 0,074; Калий (К), ммоль/л - 4,82; Натрий (Na), ммоль/л - 138,1; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,24ион; Глюкоза, ммоль/л - 5,32; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 0; Мочевина, ммоль/л - 27,9; лактат - 2,45 ммоль/л

09.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 5,06; Натрий (Na), ммоль/л - 136,7; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,21ион; лактат 2,65 ммоль/л

10.10.2021г. Аланинаминотрансф (АлАТ), МЕ/л - 55,3; Аспартатаминотрансф (АсАТ), МЕ/л - 40,1; Креатинин, ммоль/л - 0,076; Калий (К), ммоль/л - 3,57; Натрий (Na), ммоль/л - 141,7; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,13; Глюкоза, ммоль/л - 3,2; ПКТ нг/мл - 10; Креатинкиназа (КК), МЕ/л - 120,4; Лактатдегидрогеназа (ЛДГ), МЕ - 1876,0; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 0; Мочевина, ммоль/л - 31,7; Креатинкиназа МВ, МЕ/л - 99,3; лактат-1,79ммоль/л

10.10.2021г. Глюкоза, ммоль/л - 4,95; лактат 1,37 ммоль/л

10.10.2021г. Глюкоза, ммоль/л - 5,79; лактат 3,48 ммоль/л

11.10.2021г. Билирубин общий, мкмоль/л - 36,0; Билирубин прямой, мкмоль/л - 0; Билирубин непрямо́й, мкмоль/л - 36,0; Калий (К), ммоль/л - 3,36; Натрий (Na), ммоль/л - 143,2; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,17; Глюкоза, ммоль/л - 5,09; ПКТ нг/мл - не реакт; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 0; остаточный азот ммоль/л - 51,51; Мочевина, ммоль/л - 20,7; лактат 2,8 ммоль/л

11.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 4,08; Натрий (Na), ммоль/л - 142,3; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,18ион;

12.10.2021г. Общий белок, г/л - 59,1; Билирубин общий, мкмоль/л - 56,0; Билирубин прямой, мкмоль/л - 23,6; Билирубин непрямо́й, мкмоль/л - 32,4; Креатинин, ммоль/л - 0,071; Калий (К), ммоль/л - 3,18; Натрий (Na), ммоль/л - 142,8; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,09; Креатинкиназа (КК), МЕ/л - 126,0; Мочевина, ммоль/л - 19; Креатинкиназа МВ, МЕ/л - 74,0; альб 35,2г/л

12.10.2021г. Глюкоза, ммоль/л - 4,62; лактат 1,53 ммоль/л

13.10.2021г. Альбумин, % - 34,2г/л; Аланинаминотрансф (АлАТ), МЕ/л - 60,4; Аспартатаминотрансф (АсАТ), МЕ/л - 44,7; Билирубин общий, мкмоль/л - 36,0; Билирубин прямой, мкмоль/л - 24,0; Билирубин непрямо́й, мкмоль/л - 12,0; Креатинин, ммоль/л - 0,069; Калий (К), ммоль/л - 4,3; Натрий (Na), ммоль/л - 144,9; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,15ион; Глюкоза, ммоль/л - 3,98; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 12; Мочевина, ммоль/л - 10,3; лактат 7,36 ммоль/л

14.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 4,67; Натрий (Na), ммоль/л - 149,5; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,15ион;

14.10.2021г. Глюкоза, ммоль/л - 4,29; лактат 4,41 ммоль/л

15.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 4,58; Натрий (Na), ммоль/л - 146,4; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,34; Глюкоза, ммоль/л - 6,53; лактат 2,59 ммоль/л

16.10.2021г. Альбумин, % - 30,9г/л; Креатинин, ммоль/л - 0,052; Калий (К), ммоль/л - 4,62; Натрий (Na), ммоль/л - 138,4; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,38ион; Глюкоза, ммоль/л - 5,05; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 12,0; Мочевина, ммоль/л - 12,5; лакта 1,78 ммоль/л

17.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 3,29; Натрий (Na), ммоль/л - 141,6; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,26ион; Глюкоза, ммоль/л - 7,5; лактат 1,9ммоль/л

02.12.2021г. кровь

02.12.2021г. Гемоглобин г/л - 123; Эритроциты $10^{12}/л$ - 4,29; Тромбоциты $10^9/л$ - 250; Лейкоциты $10^9/л$ - 7,29; Нейтрофилы палочкоядерные - 2; Нейтрофилы сегментоядерные - 65; Эозинофилы - 2; Лимфоциты - 15; Моноциты - 16; СОЭ по Панченкову, мм/час - 1; атр+
06.12.2021г. Гемоглобин г/л - 120; Эритроциты $10^{12}/л$ - 4,25; Тромбоциты $10^9/л$ - 199; Лейкоциты $10^9/л$ - 6,87; Нейтрофилы палочкоядерные - 2; Нейтрофилы сегментоядерные - 38; Лимфоциты - 32; Моноциты - 28; Гематокрит - 37,2; MCV - 87,4; MCH - 28; MCHC - 324;
13.12.2021г. Гемоглобин г/л - 123; Эритроциты $10^{12}/л$ - 4,18; Тромбоциты $10^9/л$ - 434; Лейкоциты $10^9/л$ - 5,4; Нейтрофилы сегментоядерные - 47; Эозинофилы - 3; Лимфоциты - 42; Моноциты - 8; Гематокрит - 34,1; атр+

Определение группы крови:

12.10.2021г. группа крови - первая; резус-фактор - полож; Kell - отр; к - +; С - +; с - +; Е - +; е - +; Сw - отр;

Полный анализ кала:

10.10.2021г. форма - каш; консистенция - тем зел; нейтральный жир - 1; жирные кислоты - 1; мыла - 2; слизь - 3; лейкоциты - 3-5; эритроциты - 0-1;

01.11.2021г. консистенция - ж; цвет - з; слизь - 1; простейшие - не обн;

06.12.2021г. консистенция - ж; цвет - ж; жирные кислоты - 2; простейшие - -; яйца глист - -;

Ротавирус полож

Аденовирус отриц

13.12.2021г. консистенция - к; цвет - ж; жирные кислоты - неб; простейшие - не обн;

Общий анализ мочи:

10.10.2021г. удельный вес(1012-1018) - 1015; pH - 6,5; белок, г/л - 0; лейкоциты - 0-1 ск 2; эритроциты неизменные - 5-8-10;

13.10.2021г. удельный вес(1012-1018) - 1015; pH - 8,0; белок, г/л - 0; глюкоза, г/л - 2+; кетоновые тела - 0; билирубин - 1+; уробилиноиды - 3+; эпителий плоский - 0-1; эпителий переходный - 2-3; лейкоциты - 8-12; эритроциты неизменные - 1-2; бактерии - неб;

17.10.2021г. удельный вес(1012-1018) - 1015; pH - 8,5; белок, г/л - 1,17; глюкоза, г/л - 1+; кетоновые тела - 0; уробилиноиды - 1+; эпителий плоский - 1-3; эпителий переходный - 3-5вск б/к; лейкоциты - 5-8в ск25; эритроциты неизменные - 17-20; цилиндры гиалиновые - ед;

19.10.2021г. удельный вес(1012-1018) - 1025; pH - 6,0; белок, г/л - 1,540; глюкоза, г/л - 1+; кетоновые тела - +; билирубин - 1+; уробилиноиды - 3+; эпителий плоский - 01; эпителий переходный - 1-2; лейкоциты - 5-8; эритроциты неизменные - 15-18; соли - окс неб;

21.10.2021г. удельный вес(1012-1018) - 1025; pH - 7,0; белок, г/л - 0,657; глюкоза, г/л - +; кетоновые тела - 0; билирубин - 0; уробилиноиды - 0; эпителий плоский - 01-2; эпителий переходный - 2-4; лейкоциты - 10-13; эритроциты неизменные - 10-12; цилиндры гиалиновые - 01; мицелий гр.-3

01.11.2021г. удельный вес(1012-1018) - 1020; pH - 7,0; белок, г/л - 0,302; глюкоза, г/л - +; кетоновые тела - 0; билирубин - 0; уробилиноиды - 0; эпителий плоский - 1-3; эпителий переходный - 8-10-12; лейкоциты - 15-18; эритроциты неизменные - 4,6; эритроциты измененные - 1-3-4; соли - фосф-3;

04.11.2021г. удельный вес(1012-1018) - 1025; pH - 5,5; белок, г/л - 0; глюкоза, г/л - 0; кетоновые тела - 0; билирубин - 0; эпителий плоский - 0-1; лейкоциты - 0-1; эритроциты неизменные - 1-2; эритроциты измененные - 3-5-8;

28.11.2021г. удельный вес(1012-1018) - 1010; pH - 8,5; белок, г/л - 0; глюкоза, г/л - 0; кетоновые тела - 0; билирубин - 0; эпителий плоский - 1-3; эпителий переходный - 0-1-2; лейкоциты - 0-1-1; эритроциты неизменные - 1-3;

06.12.2021г. удельный вес(1012-1018) - 1020; pH - 6,5; белок, г/л - 0,304; глюкоза, г/л - 0; кетоновые тела - 0; билирубин - 0; уробилиноиды - 0; эпителий плоский - 15-20; эпителий переходный - 2-4; лейкоциты - 10-13; эритроциты неизменные - б/к; слизь - неб;

14.12.2021г. удельный вес(1012-1018) - 1010; pH - 8,0; белок, г/л - 0; глюкоза, г/л - 0; кетоновые тела - 0; билирубин - 0; уробилиноиды - 0; эпителий плоский - 5-10; эпителий переходный - 1-3; лейкоциты - 1-2; эритроциты неизменные - 1-2;

Иммунологические исследования:

18.10.2021г. Альбумин, % - 45,7; Аланинаминотрансф (АлАТ), МЕ/л - 59,8; Аспартатаминотран (АсАТ) МЕ/л - 79,4; Креатинин, ммоль/л - 0,048; Калий (К), ммоль/л - 8,52; Натрий (Na), ммоль/л - 141,5; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,2; Глюкоза, ммоль/л - 8,85; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 18,0; остаточный азот ммоль/л - 21,7; гемолиз веноз
лактат 1,79 ммоль/л

18.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 3,12; Натрий (Na), ммоль/л - 149,0; Кальций (Ca), ммоль/л - ион1,37;

19.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 3,77; Натрий (Na), ммоль/л - 147,6; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,41; Глюкоза, ммоль/л - 4,84; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 0; лактат-1,57 ммоль/л

20.10.2021г. Общий белок, г/л - 51,8; Аланинаминотрансф (АлАТ), МЕ/л - 42,7; Аспартатаминотран (АсАТ) МЕ/л - 30,3; Креатинин, ммоль/л - 0,046; Калий (К), ммоль/л - 4,07; Натрий (Na), ммоль/л - 148,2; Кальций (Ca), ммоль/л - ион1,35; Фосфор неорган (Р), ммоль/л - 1,74; Щелочная фосф (ЩФ), МЕ/л - 1149,0; Глюкоза, ммоль/л - кап5,5; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 30; Мочевина, ммоль/л - 10,6; Триглицериды (ТГ), ммоль/л - 2,14; альб 33,8 г/л
лактат 1,5 ммоль/л

20.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 4,17; Натрий (Na), ммоль/л - 148,3; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,32; лактат 1,75 ммоль/л

21.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 4,40; Натрий (Na), ммоль/л - 147,9; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,15; Глюкоза, ммоль/л - 4,12; кфнфн 1,45 ммоль/л

21.10.2021г. Глюкоза, ммоль/л - 3,75; лактат-1,87 ммоль/л

22.10.2021г. Альбумин, % - 31,5 г/л; Креатинин, ммоль/л - 0,047; Калий (К), ммоль/л - 3,37; Натрий (Na), ммоль/л - 149,6; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,38 ион; Глюкоза, ммоль/л - 5,31; ПКТ нг/мл - 0; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 24; остаточный азот ммоль/л - 32,0; Мочевина, ммоль/л - 11,5; лактат-1,53 ммоль/л

23.10.2021г. Альбумин, % - 31,4 г/л; Калий (К), ммоль/л - 4,55; Натрий (Na), ммоль/л - 145,1; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,42; Глюкоза, ммоль/л - 12,0; лактат 9,59 ммоль/л

23.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 3,9; Натрий (Na), ммоль/л - 140,0; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,25 ион; Глюкоза, ммоль/л - 4,49; Креатинкиназа (КК), МЕ/л - 57,8; лактат 1,9 ммоль/л

23.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 3,17; Натрий (Na), ммоль/л - 143,7; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,38 ион; лактат 2,08 ммоль/л

24.10.2021г. Креатинин, ммоль/л - 0,041; Калий (К), ммоль/л - 3,71; Натрий (Na), ммоль/л - 147; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,43 ион; Глюкоза, ммоль/л - 4,66; Креатинкиназа (КК), МЕ/л - 67,5; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 0; лактат-2,06 ммоль/л

25.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 3,76; Натрий (Na), ммоль/л - 142,7; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,36; Глюкоза, ммоль/л - 7,57; лактат-2,61 ммоль/л

25.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 3,77; Натрий (Na), ммоль/л - 145,7; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,36;

26.10.2021г. Креатинин, ммоль/л - 0,034; Калий (К), ммоль/л - 4,64; Натрий (Na), ммоль/л - 146,8; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,34 ион; ПКТ нг/мл - 0,5; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 60,0; Мочевина, ммоль/л - 7,5;

27.10.2021г. Общий белок, г/л - 53,0; Альбумин, % - 30,5 г/л; Калий (К), ммоль/л - 4,51; Натрий (Na), ммоль/л - 140,7; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,29; Глюкоза, ммоль/л - 4,05; лактат-1,57 ммоль/л

28.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 4,15;

28.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 4,25; Натрий (Na), ммоль/л - 142; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,29 ион;

29.10.2021г. Альбумин, % - 31,7; Аланинаминотрансф (АлАТ), МЕ/л - 55,9; Аспартатаминотран (АсАТ) МЕ/л - 34,0; Креатинин, ммоль/л - 0,021; Калий (К), ммоль/л - 4,39; Натрий (Na), ммоль/л - 141,6; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,39; Глюкоза, ммоль/л - 6,44; ПКТ нг/мл - 0,5; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 12,0; Мочевина, ммоль/л - 6,3; лактат 2,07 ммоль/л

30.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 4,69; Натрий (Na), ммоль/л - 140,1; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,39 ион; ПКТ нг/мл - 0,5; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 12,0;

31.10.2021г. Калий (К), ммоль/л - 135,9; Натрий (Na), ммоль/л - 4,44; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,37; лактат - 1,56 ммоль/л

01.11.2021г. Калий (К), ммоль/л - 4,05; Натрий (Na), ммоль/л - 140,8; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,49; Глюкоза, ммоль/л - 5,11; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 18,0; лактат-2,47

02.11.2021г. Калий (К), ммоль/л - 3,74; Натрий (Na), ммоль/л - 137,9; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,38; Глюкоза, ммоль/л - 3,4; ПКТ нг/мл - отр; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 0; лактат - 0,8 ммоль/л

02.11.2021г. Глюкоза, ммоль/л - 16,7; лактат 8,62 ммоль/л

02.11.2021г. Глюкоза, ммоль/л - 6,43; лактат 5,11 ммоль/л

03.11.2021г. Калий (К), ммоль/л - 4,2; Натрий (Na), ммоль/л - 137,4; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,6; Глюкоза, ммоль/л - 5,18; лактат 2,51 ммоль/л

03.11.2021г. Глюкоза, ммоль/л - 6,9;

04.11.2021г. Калий (К), ммоль/л - 4,3; Натрий (Na), ммоль/л - 134,4; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,4; Глюкоза, ммоль/л - 4,6; лактат - 1,58 ммоль/л

05.11.2021г. Глюкоза, ммоль/л - 4,9;

06.11.2021г. Калий (К), ммоль/л - 4,92; Натрий (Na), ммоль/л - 135,1; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,39; Глюкоза, ммоль/л - 5,38; ЛАКТАТ 1,63

07.11.2021г. Калий (К), ммоль/л - 4,0; Натрий (Na), ммоль/л - 138,4; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,35; Глюкоза, ммоль/л - 7,67; ПКТ нг/мл - 0,5; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 24; лактат 2,59 ммоль/л

08.11.2021г. Креатинин, ммоль/л - 0,046; Калий (К), ммоль/л - 4,9; Натрий (Na), ммоль/л - 140,9; Кальций (Ca), ммоль/л - 1,39; Глюкоза, ммоль/л - 7,0; ПКТ нг/мл - отр; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 36; Мочевина, ммоль/л - 3,3; альб 33,5 г/л
лактат 1,7 ммоль/л

12.11.2021г. Общий белок, г/л - 60,5; Креатинин, ммоль/л - 0,03; Калий (К), ммоль/л - 5,38; Натрий (Na), ммоль/л - 135,7; Глюкоза, ммоль/л - 4,99; остаточный азот ммоль/л - 16,1; Мочевина, ммоль/л - 4,5; лактат - 4,07 ммоль/л

19.11.2021г. Аланинаминотрансф (АлАТ), МЕ/л - 30,5; Аспартатаминотран (АсАТ) МЕ/л - 32,9; Калий (К), ммоль/л - 6,1; Натрий (Na), ммоль/л - 136,0; Кальций (Ca), ммоль/л - 2,6; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 0;

01.12.2021г. Общий белок, г/л - 54,7; Аланинаминотрансф (АлАТ), МЕ/л - 31,1; Аспартатаминотран (АсАТ) МЕ/л - 36,6; Калий (К), ммоль/л - 5,37; Натрий (Na), ммоль/л - 137,8; Кальций (Ca), ммоль/л - 2,64; Фосфор неорган (P), ммоль/л - 1,8; Глюкоза, ммоль/л - 3,52; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 0; остаточный азот ммоль/л - 16,2; Мочевина, ммоль/л - 4,2; лактат - 4,0 ммоль/л

06.12.2021г. Аланинаминотрансф (АлАТ), МЕ/л - 37,3; Аспартатаминотран (АсАТ) МЕ/л - 50,7; Креатинин, ммоль/л - 0,036; Калий (К), ммоль/л - 5,13; Натрий (Na), ммоль/л - 137,1; Кальций (Ca), ммоль/л - 2,54; остаточный азот ммоль/л - 22,1; Мочевина, ммоль/л - 7,0;

06.12.2021г. Аланинаминотрансф (АлАТ), МЕ/л - 37,3; Аспартатаминотран (АсАТ) МЕ/л - 50,7; Креатинин, ммоль/л - 0,036; Калий (К), ммоль/л - 5,13; Натрий (Na), ммоль/л - 137,1; Кальций (Ca), ммоль/л - 2,54; Глюкоза, ммоль/л - 3,49; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 0; остаточный азот ммоль/л - 22,1; Мочевина, ммоль/л - 7,0;

13.12.2021г. Общий белок, г/л - 54,6; Альбумин, % - 57,4; белковые фракции % альфа 1 - 5,57; белковые фракции % альфа 2 - 15,19; Бета-глобулины, % - 9,75; Доля гамма глобул от общего, % - 11,97; Аланинаминотрансф (АлАТ), МЕ/л - 35,3; Аспартатаминотран (АсАТ) МЕ/л - 43,8; Креатинин, ммоль/л - 0,038; Калий (К), ммоль/л - 5,46; Натрий (Na), ммоль/л - 141,2; Кальций (Ca), ммоль/л - 2,58; Фосфор неорган (P), ммоль/л - 1,96; Щелочная фосф (ЩФ), МЕ/л - 1008; Глюкоза, ммоль/л - 3,8; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 0; остаточный азот ммоль/л - 16,1; Мочевина, ммоль/л - 4,2;

газы крови КДЛ №1:

08.10.2021г. pH - 7,405; pCO₂ - 26,6; pO₂ - 65,3; BE - -6,7; HCO₃ - 16,1;

08.10.2021г. pH - 7,331; pCO₂ - 39,9; pO₂ - 50,7; BE - -5,0; HCO₃ - 20,4;

09.10.2021г. pH - 7,391; pCO₂ - 25,2; pO₂ - 48,3; BE - -8,1; HCO₃ - 14,8;

10.10.2021г. pH - 7,382; pCO₂ - 29,0; pO₂ - 44,3; BE - (-6,8); HCO₃ - 16,7;

11.10.2021г. FiO₂ - 20,9; pH - 7,487; pCO₂ - 19,6; pO₂ - 41,4; BE - -6,3; HCO₃ - 14,3;

12.10.2021г. pH - 7,44; pCO₂ - 24,8; pO₂ - 40,9; BE - -5,7; HCO₃ - 16,4;

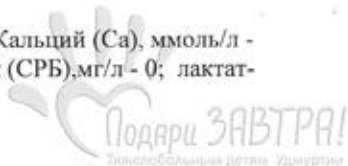
12.10.2021г. pH - 7,508; pCO₂ - 25,0; pO₂ - 43,6; BE - -1,9; HCO₃ - 19,2;

13.10.2021г. pH - 7,485; pCO₂ - 25,5; pO₂ - 43,7; BE - -2,9; HCO₃ - 18,6;

13.10.2021г. pH - 7,46; pCO₂ - 31,1; pO₂ - 44,7; BE - -0,9; HCO₃ - 21,7;

15.10.2021г. pH - 7,516; pCO₂ - 29,4; pO₂ - 36,9; BE - 1,3; HCO₃ - 23,0;

16.10.2021г. pH - 7,444; pCO₂ - 39,6; pO₂ - 52,4; BE - 2,2; HCO₃ - 26,3;



20.10.2021г. pH - 7,43; pCO₂ - 53,3; pO₂ - 144,6; BE - 8,8; HCO₃ - 34,9;
31.10.2021г. pH - 7,335; pCO₂ - 47,1; pO₂ - 53,6; BE - -1,9; HCO₃ - 24,3; сат - 85,1%
01.11.2021г. pH - 7,369; pCO₂ - 42,9; pO₂ - 60,7; BE - -1,3; HCO₃ - 24,0;
01.11.2021г. pH - 7,36; pCO₂ - 36,3; pO₂ - 53,0; BE - -4,9; HCO₃ - 19,8;
03.11.2021г. pH - 7,365; pCO₂ - 43,2; pO₂ - 132,7; BE - -1,5; HCO₃ - 23,9;
04.11.2021г. pH - 7,366; pCO₂ - 37,0; pO₂ - 48,9; BE - -4,2; HCO₃ - 20,5;
04.11.2021г. pH - 6,768; pCO₂ - 22,0; pO₂ - 135,7; BE - -31,5; HCO₃ - 3,1;
06.11.2021г. pH - 7,4; pCO₂ - 38,1; pO₂ - 54,1; BE - -1,6; HCO₃ - 22,9;
06.11.2021г. pH - 7,281; pCO₂ - 64,5; pO₂ - 60,3; BE - 0,9; HCO₃ - 29,4; сат 87,0%
07.11.2021г. pH - 7,437; pCO₂ - 30,1; pO₂ - 46,2; BE - -3,2; HCO₃ - 19,7; сат 84,0%

Гемостаз:

08.10.2021г. Протромбиновое время, сек - 10,9; АЧТВ, сек - 24,9; фибриноген, г/л - 3,3; Д-димеры - 1000,0 нг/мл

не соблюдено соотношение

13.10.2021г. Протромбиновое время, сек - 14,2; АЧТВ, сек - 29,7; фибриноген, г/л - 3,5; Д-димеры - отр

19.10.2021г. Протромбиновое время, сек - 14,2; АЧТВ, сек - 32,4; фибриноген, г/л - 4,2; мно-1,04

23.10.2021г. Протромбиновое время, сек - 15,4; АЧТВ, сек - 40,9; Тромбиновое время, сек - мно 1,14; фибриноген, г/л - 3,4;

25.10.2021г. Протромбиновое время, сек - 14,0; АЧТВ, сек - 39,3; фибриноген, г/л - 4,3;

26.10.2021г. Протромбиновое время, сек - 14,2; АЧТВ, сек - 42,8; фибриноген, г/л - 3,6; РФМК, мг/% - мно 1,04; Д-Димер отр

31.10.2021г. Протромбиновое время, сек - 13,4; АЧТВ, сек - 26,0; фибриноген, г/л - 3,6; мно - 0,98

Анализ крови на сахар:

08.10.2021г. Сахар, ммоль/л - 7,98; лактат - 1,95 ммоль/л

15.10.2021г. Сахар, ммоль/л - 6,2 кап;

Бакпосев отделяемого из ротоглотки:

14.10.2021г. умеренный рост - +; K.pneumoniae - +;

19.10.2021г. умеренный рост - +; K.pneumoniae - +;

26.10.2021г. умеренный рост - +; Kl.oxytoca

02.11.2021г. умеренный рост - +; K.pneumoniae - +;

22.11.2021г. умеренный рост - +; Streptococcus gr.viridans - +;

Бакпосев отделяемого из ротоглотки (антибиотикограмма):

14.10.2021г. гентамицин - S; амикацин - S; цефтазидим - R; цефепим - R; ципрофлоксацин - R; цефтриаксон - R; амоксициллин / клавулановая ки - R;

19.10.2021г. гентамицин - S; амикацин - S; цефтазидим - R; цефепим - R; имипенем - R; цефтриаксон - R; амоксициллин / клавулановая ки - R; меропенем - R;

26.10.2021г. гентамицин - R; амикацин - R; цефтазидим - R; цефепим - R; имипенем - R; цефтриаксон - R; амоксициллин / клавулановая ки - R; меропенем - R;

02.11.2021г. гентамицин - R; амикацин - R; цефтазидим - R; цефепим - R; имипенем - R; цефтриаксон - R; амоксициллин / клавулановая ки - R; меропенем - R; Kl.pneumoniae

Бакпосев из эндотрахеальной трубки (ЭТТ) (КОЕ/мл):

14.10.2021г. роста нет - +;

Бакпосев венозного катетера:

25.11.2021г. S. epidermidis - +;

Бакпосев крови на стерильность:

27.10.2021г. Роста нет - +;

09.11.2021г. Роста нет - +;

Бакпосев с кожи на микрофлору:

08.11.2021г. роста нет - +; Место вкола ЦВК

Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам:

25.11.2021г. эритромицин - R; кларитромицин - R; азитромицин - R; оксациллин - R; гентамицин - S; Цефотаксим - R; цефуроксим - R; цефепим - R; имипенем - R; цефокситин - R; клиндамицин - R; линезолид - S; S.Epidermidis

Бакпосев кала на условно-патогенные микроорганизмы (УПМ) (КОЕ/г):

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям. Удмуртия

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям. Удмуртия

23.11.2021г. Enterococcus faecalis - 10*8; K.pneumoniae - 10*8;
09.12.2021г. S.aureus - 10*4; Enterococcus faecalis - 10*8; K.pneumoniae - 10*8;
Бакпосев кала на УПМ (антибиотикограмма):
09.12.2021г. эритромицин - S; кларитромицин - S; азитромицин - S; оксациллин - S; тетрацилин - S;
S; цефотаксим - S; цефуроксим - S; цефепим - S; имипенем - S; цефокситин - S; пенициллин - S;
клиндамицин - S; S.aureus
газы крови КДЛ№2:
30.10.2021г. pH - 7,377; pCO₂ - 44,3; pO₂ - 47,5; BE - -0,2; HCO₃ - 25,2;
03.11.2021г. pH - 7,362; pCO₂ - 40,7; pO₂ - 48,2; BE - -2,8; HCO₃ - 22,4;
05.11.2021г. pH - 7,421; pCO₂ - 31,6; pO₂ - 91,1; BE - -3,4; HCO₃ - 19,9;
05.11.2021г. pH - 7,433; pCO₂ - 34,0; pO₂ - 58,4; BE - -1,7; HCO₃ - 22,0;

ПРОВЕДЕННЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

20.10.2021 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных
Заключение: P - 0.06 сек. PQ - 0.10 сек. QRS - 0.10 сек. QT - 0.24 сек.
Ритм синусовый правильный ЧСС 160 в мин. - 170 в мин.
Левораграмма. Положение электрической оси сердца нормальное.
ЭКГ - признаки гипертрофии левого желудочка и систолической перегрузки левого желудочка
Перегрузка правого и левого предсердия.
ЭКГ признаки смещения границ сердца влево.

10.11.2021 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных
Заключение: P - 0.06 сек. PQ - 0.11 сек. QRS - 0.08 сек. QT - 0.26 сек.
RV5+SV2 >60 мм
Ритм синусовый правильный ЧСС 160 в мин. --- 150 в мин.
Нормограмма. Положение электрической оси сердца нормальное.
Значительно увеличена амплитуда ЭКС в основных и прекардиальных отведениях, с преобладанием ЭКП левого желудочка. Гипертрофия ЛЖ. ЭКГ - признаки нагрузки на ПП (увеличения ПП)

02.12.2021 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных
Заключение: P - 0.06 сек. PQ - 0.10 сек. QRS - 0.07 сек. QT - 0.26 сек.
Ритм синусовый правильный ЧСС 160 в мин. --- 150 в мин.
Правограмма. Положение электрической оси сердца вертикальное.
Высокие ЭКС в основных и прекардиальных отведениях, с преобладанием ЭКП левого желудочка.
ЭКГ - признаки нагрузки на ПП (увеличения ПП)

22.10.2021 Обзорная рентгенография органов брюшной полости
Рентгенограмма брюшной полости.
Желудок расположен типично, петли кишечника пневматизированы без видимых изменений.
Заключение: без видимых изменений.

11.10.2021 Прицельная рентгенография органов грудной клетки
Ро-графия грудной клетки и брюшной полости в прямой проекции от 09.10.2021г.
В проекции грудины - металлические скобки. Тень ЦВК - конец его определяется на уровне Грудная клетка обычной формы, ход ребер косой. Прозрачность верхне-медальных отделов правого легкого снижена за счет гиповентиляции. Усиление, деформация легочного рисунка в прикорневых отделах. Корни легких за тенью средостения. Диафрагма с ровным четким контуром, купол диафрагмы на уровне VIII межреберья. Боковые синусы свободны. Сердце в поперечнике не расширено. Пневматизация кишечника умеренно повышена, свободного газа в брюшной полости не выявлено.
Заключение: Состояние после оперативного лечения ВПС. Зоны гиповентиляции в верхних отделах правого легкого.

14.10.2021 Прицельная рентгенография органов грудной клетки



Ro-графия грудной клетки и брюшной полости в прямой проекции в динамике от 13.10.2021г.
В проекции грудины - металлические скобки. Справа тень ЦВК - конец его определяется на уровне правого предсердия.

Грудная клетка обычной формы, ход ребер приближается к горизонтальному. Зоны гиповентиляции верхне-медиальных отделов справа сохраняются. Усиление, деформация легочного рисунка, больше в верхних отделах. Корни легких за тенью средостения. Диафрагма с ровным четким контуром, купол диафрагмы на уровне переднего отрезка VII ребра. Боковые синусы свободны. Сердце в поперечнике не расширено. Остается повышенной пневматизация кишечника, свободного газа в брюшной полости не выявлено.

Заключение: Состояние после оперативного лечения ВПС. Без динамики.

18.10.2021 Прицельная рентгенография органов грудной клетки

Ro-графия грудной клетки и брюшной полости в прямой проекции в динамике от 17.10.2021г.

Снижение прозрачности легочной ткани справа в нижнемедиальных отделах за счет инфильтрации средней интенсивности. Усиление, деформация легочного рисунка, больше в верхних отделах. Корни легких за тенью средостения. Диафрагма с ровным четким контуром, купол диафрагмы на уровне переднего отрезка VI ребра. Боковые синусы свободны. Сердце расширено в поперечнике, КТИ 66%. На уровне брюшной полости - без особенностей.

Заключение: Состояние после оперативного лечения по поводу ВПС. Динамика отрицательная.

Признаки правосторонней нижнедолевой пневмонии. Увеличения размеров сердца.

22.10.2021 Прицельная рентгенография органов грудной клетки

Рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции от 21.10.2021г. лежа

Снимок выполнен с разворотом вправо. СПО по поводу ВПС. Тени металлической проволоки в проекции грудины. Ход ребер косой. Легочный рисунок усилен по смешанному типу, сгущен.

Пневматизация правого нижнего легочного поля повышена. Пневматизация левого нижнего легочного поля снижена. Корни легких скрыты за тенью сердца. Боковые синусы свободные. Правый купол диафрагмы на уровне VI межреберья с четким ровным контуром. Тень сердца расширена, КТИ= 70 % (N= 48-54 %).

Заключение: в сравнении со снимком от 17.10.2021 пневматизация нижних отделов правого легкого восстановлена; гиповентиляция нижних отделов левого легкого. КТИ=70%, СПО по поводу ВПС.

01.11.2021 Прицельная рентгенография органов грудной клетки

Ro-графия грудной клетки и брюшной полости в прямой проекции от 31.10.2021г, 8:40, лежа. В проекции грудины - металлические скобки. Слева в надключичной области тень ЦВК - конец его определяется на уровне правого предсердия.

Грудная клетка обычной формы, ход ребер приближается к горизонтальному. Очаговых и инфильтративных изменений не выявлено. Усиление, деформация легочного рисунка. Корни легких за тенью средостения. Диафрагма с ровным четким контуром, купол диафрагмы на уровне переднего отрезка VI ребра. Боковой синус справа свободен, слева - завулирован. Сердце увеличено, в поперечнике расширено, КТИ 70%. Остается повышенной пневматизация кишечника, большой газовый пузырь желудка.

Заключение: В легких без очаговых и инфильтративных изменений.

01.11.2021 Прицельная рентгенография органов грудной клетки

Контрольная Ro-грамма грудной клетки в прямой проекции от 31.10.2021, 16:35, после переустановки в/в катетера. По легким - без отрицательной динамики. Тень катетера справа на уровне ВПВ.

11.10.2021 Ультразвуковое исследование головного мозга

Структура головного мозга развита правильно. паренхима мозга дифференцирована. межполушарная щель б/о. передние рога боковых желудочков 5 мм, расширены тела, задние рога 14 мм.

III желудочек - 2 мм. IV желудочек - 3 мм. сосудистые сплетения однородные. мозжечок б/о.

Заключение: Эхопризнаки дилатации боковых желудочков.

19.10.2021 Ультразвуковое исследование головного мозга

Структура головного мозга развита правильно. паренхима мозга дифференцирована. межполушарная щель б/о. передние рога боковых желудочков 7 мм, расширены тела.

III желудочек - 3 мм. IV желудочек - 4 мм. сосудистые сплетения однородные. мозжечок б/о.

Заключение: Эхопризнаки дилатации боковых желудочков.



03.11.2021 Ультразвуковое исследование головного мозга

Нейросонография НСГ

Структура мозга развита правильно, эхогенность в перивентрикулярной области повышена

Полость прозрачность перегородки не расширена.

Межполушарная щель: не расширена

Конвексальная поверхность-б/о

Желудочковая система расширена.

Боковые желудочки мозга: передние рога D= 11 мм,S= 10мм

задние рога D= 20 мм,S= 22 мм.

III желудочек- 7мм

IV.желудочек не расширен.

Сосудистые сплетения:эхогенность N структура однородные

Пульсация не усилена

Сагиттальная проекция. Область каудоталамической вырезки не изменена

Особенности: -в просвете левого заднего рога - тромб 12*8мм

Заключение: ВЖК 2 в левый задний рог б/желудочка , ПВК , дилатация ликворных пространств, ишемические изменения г/мозга,

26.11.2021 Ультразвуковое исследование головного мозга

Структура головного мозга развита правильно. паренхима мозга дифференцирована. межполушарная щель б/о. передние рога боковых желудочков 8 мм, затылочные рога 25 мм.

III желудочек - 3 мм. IV желудочек - 4 мм. сосудистые сплетения однородные. мозжечок б/о.

Заключение: Эхопризнаки дилатации боковых желудочков.

Подари ЗАВТРА!

11.10.2021 Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)

Печень увеличена, на 2 см выступает из-под края реберной дуги. контуры ровные, четкие.

печеночные вены не расширены. правая доля печени 58 мм, левая доля печени 30 мм, структура однородная,

эхогенность обычная.

Желчный пузырь овальной формы, увеличен в размерах, стенки тонкие, в просвете полностью мелкодисперсная, конкрементов не выявлено.

Селезенка 38*25 мм. структура однородная, эхогенность обычная.

Свободной жидкости в брюшной полости не выявлено.

Визуализируемые петли кишечника не изменены.

Дополнительных образований не выявлено.

Заключение: Эхопризнаки дисхолии, увеличения печени.

19.10.2021 Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)

В динамике:

Печень увеличена, на 1 см выше пупка. контуры ровные, четкие. печеночные вены не расширены.

структура однородная,

эхогенность обычная.

Желчный пузырь овальной формы, стенки тонкие, в просвете до 1/3 эхогенного осадка, конкрементов не выявлено.

Поджелудочная железа экранирована.

Селезенка не увеличена. структура однородная, эхогенность обычная.

Свободной жидкости в брюшной полости не выявлено.

Визуализируемые петли кишечника не изменены.

Дополнительных образований не выявлено.



Заключение: Эхопризнаки увеличения печени, дисхолии

26.11.2021 Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)

Печень не увеличена. контуры ровные, четкие: печеночные вены не расширены. правая доля печени

49 мм, левая доля печени 26 мм, структура однородная,

эхогенность повышена. обеднен сосудистый рисунок.

Желчный пузырь овальной формы, 20*5 мм, стенки тонкие, в просвете три конкремента,

диаметром 3 мм с акустической тенью,

Селезенка не увеличена. структура однородная, эхогенность обычная.

Свободной жидкости в брюшной полости не выявлено.

Визуализируемые петли кишечника не изменены.

Дополнительных образований не выявлено.

Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений печени, ЖКБ, конкрементов желчного пузыря.

11.10.2021 Ультразвуковое исследование почек

Почки - нормотопия. контуры ровные, четкие. правая почка 43*20 мм, паренхима 8 мм, левая почка

40*20 мм, паренхима 8 мм. ЧЛС не расширена. КМД сохранена, эхогенность паренхимы повышена.

конкрементов не выявлено.

Область надпочечников б/о.

Мочеточники не визуализируются.

Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений почек.

19.10.2021 Ультразвуковое исследование почек

В динамике:

Почки - нормотопия. контуры ровные, четкие. размеры не увеличены. ЧЛС не расширена. КМД

сохранена. эхогенность повышена.

конкрементов не выявлено.

Область надпочечников б/о.

Мочеточники не визуализируются.

Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений почек.

26.11.2021 Ультразвуковое исследование почек

Почки - нормотопия. контуры ровные, четкие. правая почка 46*21 мм, паренхима 8 мм, левая почка

48*22 мм, паренхима 8 мм. ЧЛС не расширена. КМД нечеткая, эхогенность паренхимы повышена.

конкрементов не выявлено.

Область надпочечников б/о.

Мочеточники не визуализируются.

Заключение: Эхопатологии не выявлено.

14.12.2021 Ультразвуковое исследование почек

в динамике:

Почки - нормотопия. контуры ровные, четкие. ЧЛС не расширена. КМД усилена. эхогенность

паренхимы повышена, пирамиды гипозоногенные.

конкрементов не выявлено.

Область надпочечников б/о.

Мочеточники не визуализируются.

Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений почек.

13.12.2021 Магнитно-резонансная томография головного мозга

Протокол исследования: Исследование проведено в аксиальной, сагиттальной и корональной проекциях в режимах T1, T2, FLAIR, DWI, SWI.

Результаты исследования:

Срединные структуры не смещены. Дифференцировка серого и белого вещества не нарушена.

Миелинизация головного мозга замедлена. Перивентрикулярно переднему рогу левого бокового

желудочка кистозный очаг размером 1,5мм. Мозолистое тело сформировано правильно, тонкое. В

проекции правого сосудистого сплетения определяются гипointенсивные очаги на SWI вероятно вследствие обызвествления. Патологического мр-сигнала на DWI не выявлено.

Боковые желудочки мозга симметричны, умеренно расширены, индекс боковых желудочков-36 /норма 18-22,1/; индекс передних рогов-34 /норма 24,0-26,3/, ЦВИ Эванса-23; без перивентрикулярной инфильтрации. III-й желудочек не расширен (3,8мм). IV-й желудочек не расширен, не деформирован.

Дополнительных образований в области мосто-мозжечковых углов не выявлено. Внутренние слуховые проходы не расширены.

Область орбит без особенностей.

Хиазмальная область без особенностей, гипофиз в размерах не увеличен, ткань гипофиза имеет обычный сигнал. Хиазмальная цистерна не изменена. Воронка гипофиза не смещена.

Большая цистерна мозга умеренно расширена. Субарахноидальные конвекситальные пространства и борозды не расширены. Боковые щели мозга до 1-2мм. Межполушарная щель до 4мм.

Миндалины мозжечка расположены на уровне большого затылочного отверстия.

Краниовертебральный переход - без особенностей.

Заключение: МР-признаки структурной незрелости с умеренной гипомиелинизацией головного мозга. Умеренная внутренняя бивентрикулярная гидроцефалия. Единичный перивентрикулярный кистозный очаг слева, вероятно как последствие ПВК.

09.10.2021 Эхокардиография

Возраст 27 сут

Рост

Вес 2797 г

1. Митральный клапан $\Phi = 12.6$ мм $V_{кр. max} = 1.05$ м/сек; Регургитация 1-2 ст. Гипертрофия папиллярных мышц МК.

2. Основание аорты - $\Phi_k 10$ мм $\Phi_{восх} 11.6$ мм ВОЛЖ без изм.

3. Аортальный клапан - Визуализированы 2 комиссуры АК (2 и 5 часов) Регургитация 1 ст. $V_{кр. на АК} = 0.74$ м/сек

4. Трикуспидальный клапан - Септальная створка ТК укорочена и ограниченно подвижна. регургитация 2-3 ст. (градиент 59 ммртст)

5. Легочная артерия - $\Phi_{кл} = 7$ мм. Ускоренный мозаичный поток крови в ЛА.

6. Легочной клапан - створки гиперэхогенные; $V_{кр.} = 2.78$ м/сек (градиент 31 ммртст); регургитация 2 ст (градиент 23 ммртст)

7. Наличие септально-аортального контакта и митрально-аортального фиброзного продолжения

8. Левое предсердие. В систолу 19*22 мм

Правое предсердие В систолу 19*23 мм

] B-mode

9. Правый желудочек В диастолу 12 мм TAPSE 4 мм

10. Левый желудочек Конечно-диастолический размер 24.6 мм

Конечно-систолический размер 17 мм

Диастолический объем 21 мл

Систолический объем 8 мл

Ударный объем 13 мл (по Тейхольцу)

Фракция изгнания 62 %

Толщина задней стенки ЛЖ - 4.3 мм

11. Межжелудочковая перегородка - 4.7 мм

12. Межпредсердная перегородка - гипозоногенная зона в средне-верхнем отд. МПП $\Phi 8$ мм с наличием гиперкинезии тканей; перекрестный лево-правый и право-левый шунтирующий поток в ср. отд. $\Phi 5.3$ мм по ЦДК

13. Наличие перикардального выпота - нет

14. дополнительные особенности - Визуализируется шунтирующий мозаичный поток с $V_{кр.} = 2.28$ м/сек в проекции БЦС - ЛА.

Заключение: Хирургическая коррекция ВПС (АЛА без ДМЖП, 1 тип (на уровне КЛА)). Проведена комиссуротомия КЛА и установка шунта БЦС - ЛА (Пермь 21.09.2021г)

Увеличение размеров камер сердца ПП, ЛП, ЛЖ (по весу). Относительно малый размер камеры ПЖ (гипоплазия ПЖ). Гипертрофия миокарда ЛЖ и ПЖ.

Систолическая функция левого и правого желудочка умеренно снижена.

Изменения на ЛК с признаками стеноза ЛК и НЛК 2 ст. Шунт БЦС - ЛА функционирует.

Вторичный ДМПП с перекрёстными шунт. потоками.

НМК 1-2 ст НТК 2-3 ст НАК 1 ст (двустворчатый АК)



23.10.2021 Эхокардиография

Возраст 1 мес

Рост

Вес 3156 г

1. Митральный клапан $\Phi = 13$ мм $V_{кр. \max} = 1.05$ м/сек; Пик Е слит с пиком А. Регургитация 1 ст. Гипертрофия папиллярных мышц МК.

2. Основание аорты - $\Phi_k 10.5$ мм $\Phi_{восх} 11$ мм ВОЛЖ без изм.

3. Аортальный клапан - визуализированы 2 комиссуры АК (2 и 5 часов) Регургитация 1 ст. $V_{кр.}$ на АК $= 1.5$ м/сек

4. Трикуспидальный клапан - Регургитация 2-3 ст. (градиент 38 ммртст)

5. Легочная артерия - $\Phi_{кл} = 7$ мм. Ускоренный мозаичный поток крови в ЛА.

6. Легочной клапан - створки гиперэхогенные; $V_{кр.} = 2.54$ м/сек (градиент 26 ммртст); регургитация 2 ст (градиент 19 ммртст)

7. Наличие септально-аортального контакта и митрально-аортального фиброзного продолжения

+

+

8. Левое предсердие. В систолу 18 мм

Правое предсердие В систолу 18 мм

] B-mode

9. Правый желудочек В диастолу 13 мм TAPSE 4 мм

10. Левый желудочек Конечно-диастолический размер 26 мм

Конечно-систолический размер 19 мм

Диастолический объем 25 мл

Систолический объем 11 мл

Ударный объем 14 мл (по Тейхольцу)

Фракция изгания 56 %

Толщина задней стенки ЛЖ - 3.8 мм

11. Межжелудочковая перегородка - 5.4 мм Движение МЖП и ЗСЛЖ параллельное со смещением.

12. Межпредсердная перегородка - гипозоногенная зона в средне-верхнем отд. МПП $\Phi 6$ мм, с наличием перекрёстного лево-правого и право-левого шунтирующего потока в ср. отд. $\Phi 5$ мм по ЦДК

13. Наличие перикардального выпота - нет

14. дополнительные особенности - визуализируется шунтирующий мозаичный поток $\Phi 3.6$ мм по ЦДК, ($V_{кр.} = 1.22$ м/сек) в преции БЦС - ЛА.

Заключение: Хирургическая коррекция ВПС (АЛА без ДМЖП, 1 тип (на уровне КЛА)). Проведена комиссуротомия КЛА и установка шунта БЦС - ЛА (Пермь 21.09.2021 г)

Увеличение размеров камер сердца ПП, ЛП, ЛЖ (по весу). Относительно малый размер камеры ПЖ (гипоплазия ПЖ). Гипертрофия миокарда ЛЖ и ПЖ.

Систолическая функция левого и правого желудочка снижена. Диффузная гипокинезия миокарда.

Изменения на ЛК с признаками стеноза ЛК и НЛК 2 ст. Шунт БЦС - ЛА функционирует (с градиентом 6 мм рт ст)

Вторичный ДМПП с перекрёстными шунт. потоками.

НМК 1 ст НТК 2-3 ст НАК 1 ст (двустворчатый АК) НЛК 2 ст.

29.10.2021 Эхокардиография

Возраст 1 мес

Рост

Вес 3112 г

1. Митральный клапан $\Phi = 13$ мм Регургитация 1 ст

2. Основание аорты - $\Phi_k 10$ мм $\Phi_{восх} 11$ мм

3. Аортальный клапан - створки плохо визуализированы.

4. Трикуспидальный клапан - регургитация 2-3 ст. (градиент 48 ммртст)

5. Легочная артерия - $\Phi_{кл} = 7$ мм. Ускоренный мозаичный поток крови в ЛА.

6. Легочной клапан - створки гиперэхогенные; $V_{кр.} = 2.43$ м/сек (градиент 25 ммртст);

7. Наличие септально-аортального контакта и митрально-аортального фиброзного продолжения

+

+



8. Левое предсердие. В систолу 17 мм
 Правое предсердие В систолу 19 мм
 9. Правый желудочек В диастолу 12 мм TAPSE 5 мм
 10. Левый желудочек Конечно-диастолический размер 22 мм
 Конечно-систолический размер 15 мм
 Диастолический объем 16 мл
 Систолический объем 6 мл
 Ударный объем 10 мл (по Тейхольцу)
 Фракция изгнания 63 %
 Толщина задней стенки ЛЖ - 4 мм



11. Межжелудочковая перегородка - 4.8 мм
 12. Межпредсердная перегородка - гипопластическая зона в средне-верхнем отд. МПП Ф 7-8 мм ;
 шунтирующий поток в ср. отд. Ф 3-4 мм по ЦДК, преимущественно лево - правый.
 13. Наличие перикардального выпота - нет
 14. дополнительные особенности - Визуализируется шунтирующий мозаичный поток с $V_{кр} = 2.6$ м в
 сек в проекции БЦС - ЛА. (градиент 27 мм рт ст)
 Заключение: Хирургическая коррекция ВПС (АЛА без ДМЖП, 1 тип (на уровне КЛА)). Проведена
 комиссуротомия КЛА и установка шунта БЦС -ЛА (Пермь 21.09.2021г)
 Увеличение размеров камеры ПП (по весу). Относительно малый размер камеры ПЖ (гипоплазия
 ПЖ). Гипертрофия миокарда ЛЖ и ПЖ.
 Систолическая функция левого и правого желудочка умеренно снижена.
 Изменения на ЛК с признаками стеноза ЛК Шунт БЦС - ЛА функционирует.
 МПС (Вторичный ДМПП)
 НМК 1 ст НТК 2-3 ст Двустворчатый АК

11.11.2021 Эхокардиография

Возраст 2 мес Рост Вес 3400 г
 1. Митральный клапан $\Phi = 14$ мм; Пик Е слит с пиком А; $V_{max} = 1.36$ м в сек; Регургитация 1 ст
 (градиент 7 мм рт ст)
 2. Основание аорты - $\Phi_k 10$ мм $\Phi_{восх} 11$ мм ВОЛЖ без изм.
 3. Аортальный клапан - створки гиперэхогенные; R0ст. ; 2створчатый АК
 4. Трикуспидальный клапан - регургитация 2-3 ст. (градиент 35 мм рт ст)
 5. Легочная артерия - $\Phi_{кл} = 7$ мм. Ускоренный мозаичный поток крови в ЛА.
 6. Легочной клапан - створки гиперэхогенные; $V_{кр} = 2.6$ м в сек (градиент 27 мм рт ст);
 Регургитация 2 ст (градиент 16 мм рт ст)
 7. Наличие септально-аортального контакта и митрально-аортального фиброзного продолжения

8. Левое предсердие. В систолу 19*22 мм
 Правое предсердие В систолу 20*22 мм
 9. Правый желудочек В диастолу 15 мм
 10. Левый желудочек Конечно-диастолический размер 27 мм
 Конечно-систолический размер 16 мм
 Диастолический объем 24 мл
 Систолический объем 7 мл
 Ударный объем 17 мл (по Тейхольцу)
 Фракция изгнания 71 %
 Толщина задней стенки ЛЖ - 3.8 мм

] B-mode

11. Межжелудочковая перегородка - 4 мм
 12. Межпредсердная перегородка - гипопластическая зона в ср\з МПП Ф 4.5 мм ; шунтирующий поток
 Ф 4.5-5 мм по ЦДК,
 перекрёстный право-левый и лево-правый.
 13. Наличие перикардального выпота - нет
 14. дополнительные особенности - Визуализируется шунтирующий мозаичный поток с $V_{кр} = 2.7$ м в
 сек в проекции БЦС - ЛА. (градиент 29 мм рт ст)



Заключение: Хирургическая коррекция ВПС (АЛА без ДМЖП, 1 тип (на уровне КЛА)). Проведена комиссуротомия КЛА и установка шунта БЦС -ЛА (Пермь 21.09.2021г)
Увеличение размеров камер сердца ЛП; ПП; ЛЖ (по весу). Умеренная гипертрофия миокарда ЛЖ и ПЖ.

Систолическая функция левого и правого желудочка удовлетворительная.
Изменения на ЛК с признаками стеноза ЛК. НЛК 2 ст. Шунт БЦС - ЛА функционирует.

МПС (Вторичный ДМПП)

НМК 1 ст НТК 2-3 ст Двустворчатый АК

02.12.2021 Эхокардиография

Возраст 2 мес

Рост

Вес 3628 г

1. Митральный клапан $\Phi = 14$ мм; Регургитация 1 ст (градиент 10 мм рт ст)

2. Основание аорты - Φ_k 10 мм $\Phi_{восх}$ 12 мм ВОЛЖ без изм.

3. Аортальный клапан - створки гиперэхогенные; R0 ст. ; 2створчатый АК

4. Трикуспидальный клапан - регургитация 3 ст.(градиент 42 мм рт ст)

5. Легочная артерия - $\Phi_{кл} = 7$ мм. Ускоренный мозаичный поток крови в ЛА.

6. Легочной клапан - створки гиперэхогенные; $V_{кр.} = 2.94$ м в сек (градиент 35 мм рт ст);

Регургитация 2 ст

7. Наличие септально-аортального контакта и митрально-аортального фиброзного продолжения

8. Левое предсердие. В систолу 18*21 мм

Правое предсердие В систолу 19*23 мм

] B-mode

9. Правый желудочек В диастолу 16 мм

10. Левый желудочек Конечно-диастолический размер 24 мм

Конечно - систолический размер 16 мм

Диастолический объем 20 мл

Систолический объем 7 мл

Ударный объем 13 мл (по Тейхольц)

Фракция изгнания 65 %

Толщина задней стенки ЛЖ - 4.1 мм

11. Межжелудочковая перегородка - 4.3 мм Движение МЖП параллельное (со смещением)

12. Межпредсердная перегородка - гипозоногенная зона в ср/3 МПП Φ 4.5 мм ; шунтирующий поток

Φ 4.5-5 мм по ЦДК,

перекрёстный право-левый и лево-правый.

13. Наличие перикардального выпота - нет

14. дополнительные особенности - Визуализируется шунтирующий мозаичный поток с $V_{кр} = 3.3$ м в

сек в прекции БЦС - ЛА. (градиент 43 мм рт ст)

Заключение: Хирургическая коррекция ВПС (АЛА без ДМЖП, 1 тип (на уровне КЛА)). Проведена комиссуротомия КЛА и установка шунта БЦС -ЛА (Пермь 21.09.2021г)

Увеличение размеров камер сердца ЛП; ПП; ЛЖ (по весу). Умеренная гипертрофия миокарда ЛЖ и ПЖ.

Систолическая функция левого и правого желудочка удовлетворительная.

Изменения на ЛК с признаками стеноза ЛК. НЛК 2 ст. Шунт БЦС - ЛА функционирует.

МПС (Вторичный ДМПП)

НМК 1 ст НТК 3 ст Двустворчатый АК

14.12.2021 Дуплексное сканирование артерий почек

При ЦДК сосудистый рисунок диффузно обеднен в кортикальном слое.

Заключение: Эхопризнаки обеднения интратрениального сосудистого рисунка.

КОНСУЛЬТАЦИИ:

25.10.2021 назначена консультация специалиста: Офтальмолог

25.10.2021 16:36 проведена консультация врачом Григорьева М.П..нет ознакомлена Visus:

плавающие движения глаз



Объективно: OU спокойные, глазные щели правильной формы, симметричны ($D = S$), выраженный отек век

Выделения из OU отсутствуют. Передний отрезок глаз не изменен. Зрачки $OD=OS$, реакция на свет симметричная, ослаблена. ВГД п/п норма. Оптические среды прозрачные. Подари ЗАВТРА! Тяжелобольным детям Удмуртии

В OU: тропикамид 0.8%+ирифрин 5%:

Глазное дно(бин.офтальмоскопия): фон глазного дна восковидный.

ДЗН монотонные, границы просматриваются. Сосуды сетчатки равномерно сужены, Соотношение $A:B=1:2$

Макулярная зона без патологии .

Сетчатка прилежит, отечна, васкуляризирована.

Заключение: Отек век обоих глаз. Ангиоретинопатия сетчатки обоих глаз.

Рекомендовано: - консультация невролога

- осмотр офтальмолога в динамике

26.10.2021 назначена консультация специалиста: Невролог

26.10.2021 10:07 проведена консультация врачом Ертахова М.Л..С анамнезом ознакомлена На ИВЛ, кожные покровы серого цвета, снижена температура, особенно дистальных отделов конечностей. На непосредственный осмотр-негативизм с тремором в конечностях. Б.родничок $1*1$ см б/о. Веки пастозны, левый глаз приоткрыт, фотореакции слева вызываются, справа - не исследованы.

Мускулатура лица при негативизме без асимметрии. Физиологические автоматизмы вялые.

Гиперрефлексия с ног с клоноидами. На фоне преобладания мышечной гипотонии формируются контрактуры в крупных суставах. Спонтанные движения в конечностях минимальны, симметричны. Заключение: Постгипоксическая энцефалопатия на фоне церебральной ишемии с пирамидно-подкорковым синдромом, синдромом вегетативных нарушений.

К лечению возможно, левокарнитин парентерально в максимальных дозах, неотон; глатилин парентерально в первой половине дня.

нейровизуализация в динамике

п/о в динамике

09.11.2021 00:00 проведена консультация врачом Гуничева Е.А..с анамнезом ознакомлена. Роды в ПИЦ г Ижевск, переведен в ФЦССХ г Пермь. где 21.09.21 проведено зондирование полостей сердца, попытка реканализации атрезии ЛА, , открытая комиссуротомия клапана ЛА, , наложение модифицированного Блэлок - Тауссинг, отстроченное закрытие грудины.Осложнения - послеоперационное кровотечение, о повреждение почек (купируемое), спонтанный пневмоторакс состояние средней степени тяж. Кожа бледно-розовая. ЧСС 157 в мин ЧДД 56 в мин масса 3402 гр SAT 97% В легких дыханиепроводится с обеих сторон, хрипы кретирующие с обеих сторон. тоны мерцца приглушены, ритмичные систоло-диастолически шум с максимумом на основании, проводится на спину Печень + 2,5 см , отеков нет.

ЭХОКГ от 29.10.21 ФВ 63%, НТК 2-3 ст, двустворчатый АК, НМк 1 ст, МПС 7-8 мм.

рент ОГК в пр пр от 1.11.21 КТИ 70%

экг от 20.10.21 ритм синусовый ЧСС 160-170 в мин PQ 0,10 сек перегрузка ПЖ

Заключение: ВПС - атрезия ЛА с интактной МЖП , ДМПП, гипоплазия ПЖ, состояние после попытки реканализации атрезии ЛА, , открытая комиссуротомия клапана ЛА, , наложение модифицированного Блэлок - Тауссинг (21.09.21 Пермь, отстроченное закрытие грудины (27.09.21 Пермь).Осложнения - послеоперационное кровотечение, о повреждение почек (купируемое), спонтанный пневмотораксНТК 3 ст, ХСН II А ФК 3

рек-но _ кислородная поддержка

- спиронолактон 6,24 мг в 16 час

- фуросемид 3 мг утром через день

- калия и магния аспарагинат 1/4 таб два раза в день

препараты ацетсалициловой кислоты (ацекардол) 5мг/кг , 15 мг во время кормления вечером

- ЭХОКГ, ЭКГ в динамике через 7 -10 дней

10.11.2021 назначена консультация специалиста: Невролог



10.11.2021 10:04 проведена консультация врачом Петрова Л.Г. на выраженное общее угнетение ребенка, кормится через зонд, начинает сосать из соски, грубое снижение общей двигательной активности, "плавающие" движения глазных яблок; клонические подергивания конечностей. ознакомилась.

У ребенка - ВПС. Атрезия легочной артерии с интактной межжелудочковой перегородкой. 1 типа. Гипоплазия правого желудочка 1 типа по Bull. Трикуспидальная недостаточность 3 ст. ОАП. Вторичный дефект межпредсердной перегородки. НК 3 - 2а ст. Послеоперационное кровотечение. Постреанимационная болезнь. Реперфузионный синдром. ОПП AKIN 2 - 1 ст. Перитонеальный диализ. Спонтанный пневмоторакс с обеих сторон. ПОН. Реконвалесцент отека мозга. ЖКК. Парез кишечника. Динамическая кишечная непроходимость. Неврологический статус: сознание ясное. Реакция на осмотр вялая, общая двигательная активность грубо снижена, спровоцировался пароксизм: девочка резко открыла глаза, напряглась, клонические подергивания ручек, зевота, "бегающие" глазные яблоки, непроизвольные "чмокающие" движения, длительностью до 1 минуты. Крик слабый, болезненный, монотонный. Поза: паретичное положение кистей (большой палец приведен к ладони, кисть сжата в кулак). Вегетосудистая система: умеренная мраморность кожных покровов, акроцианоз, периоральный цианоз, синдром Кушинга. Менингеальные симптомы: нет. Голова округлой формы, окружность головы 34,5 см, окружность груди 34 см. Кости черепа плотные. Швы: сомкнуты. Большой родничок 2,0 * 2,0 см, не напряжен. Малый родничок: закрыт. Лицо: несколько отечное, симметричное. Глазная щель: открыта, реакция зрачков на свет - чуть снижена, симметричная; горизонтальный нистагм в крайних отведениях, двухсторонний симптом Грефе. Зрительное сосредоточение: нет, движения глазных яблок "плавающие". Слуховое сосредоточение: нет. Сосет очень медленно из соски, кормится через зонд. Глотание: да. Голос: низкий, слабый. Мягкое небо: норма. Кривошея: нет. Двигательная активность: грубо снижена, D=S. Мышечный тонус в конечностях - в руках: изменен по смешанному типу (дистония + пирамидный), D=S; в ногах - изменен по смешанному типу (дистония + пирамидный), D=S. Тремор подбородка и ручек при нагрузке, спонтанные клонусы с нижних конечностей. Сухожильные и периостальные рефлексы с рук - оживлены, D=S; с ног - высокие с клонидом, D=S. Брюшные рефлексы - вялые, симметричные. Патологические рефлексы: р-р Бабинского (+) спонтанный с обеих сторон. Физиологические рефлексы: поисковый, сосательный, Бабкина, Моро 1 и 2 фаза, хватательный, Галанта, Робинзона, Переса, опоры, ходьбы, защитный, ползания - угнетены, "провисает"; установочные рефлексы не формируются, эмоций нет. НСГ: ВЖК 2 ст. в левый задний рог бокового желудочка, ПВК, ишемические изменения г/мозга. Заключение:

Тяжелое гипоксически-метаболически-геморрагическое поражение ЦНС (ишемия 3 ст. + ВЖК 2 ст. слева + ПВК двухсторонние). Постреанимационная болезнь. Реконвалесцент отека мозга. Умеренная внутримозговая гидроцефалия в стадии нестойкой субкомпенсации. Атрофия вещества головного мозга? Подкорковый синдром. Спастический синдром. Пароксизмальный синдром (симптоматическая эпилепсия?). Ангиоретинопатия сетчатки ОИ.

Рекомендации: 1) симптоматическое лечение.

2) вести дневник пароксизмов.

2) НСГ, глазное дно в динамике.

3) ВЭЭГ сна (при стабилизации состояния), исключить эпилептический характер пароксизмов.

4) МРТ г/мозга (при стабилизации состояния).

5) режим кормления, профилактика аспираций.

6) постоянный прием п/судорожной терапии: вальпроевая кислота (депакин) по 25 мг * 3 раза (из расчета 15 мг/кг в сутки)

7) в/в капельно мексидол 1,0 мл №10-15.

8) в/в капельно 10% р-р карнитина хлорид 1,0 мл №10-15.

9) повторная консультация невролога в динамике.

12.11.2021 назначена консультация специалиста: Кардиолог детский

12.11.2021 00:00 проведена консультация врачом Гуничева Е.А. с анамнезом ознакомлена. Ребенок кормится дробно смесью, срыгивает периодически. Роды в ПЦ г Ижевск, переведен в ФЦССХ г Пермь, где 21.09.21 проведено зондирование полостей сердца, попытка реканализации атрезии ЛА, открытая коммиссуротомия клапана ЛА, наложение модифицированного Блэлок - Тауссинг,

отсроченное закрытие грудины. Осложнения - послеоперационное кровотечение, острое повреждение почек (купируемое), спонтанный пневмоторакс состояние средней степени тяж. Кожа бледно-розовая с мраморным рисунком. ЧСС 168 в мин ЧДД 76 в мин масса 3402 гр SAT 97% В легких дыхание проводится с обеих сторон, хрипов не слышу в легких, влажные проводные единичные. Тоны сердца приглушены, ритмичные систоло-диастолически шум с максимумом на основании, проводится на спину Печень + 2,5 - 3 см, отеков нет.
ЭХОКГ от 29.10.21 ФВ 63%, НТК 2-3 ст, двусторчатый АК, НМк 1 ст, МПС 7-8 мм.
рент ОГК в пр пр от 1.11.21 КТИ 70%
экг от 20.10.21 ритм синусовый ЧСС 160-170 в мин PQ 0,10 сек перегрузка ПЖ
ЭХОКГ от 11.11.2021 ФВ 71%, ЛП 19 мм ПП 20 мм ПЖЖЖ 15 мм МПС 4,5-5 мм. анастомоз функционирует. НМК 1 ст НТК 2-3 ст. Двусторчатый АК
ЭКГ от 10.11.2021 ритм синусовый ЧСС 160-150 в мин PQ 0, ГЛЖ11 сек
Заключение: ВПС - атрезия ЛА с интактной МЖП, ДМПП небольшой, гипоплазия ПЖ, состояние после попытки реканализации атрезии ЛА, , открытая комиссуротомия клапана ЛА, наложение модифицированного Блэлок - Тауссинг (21.09.21 Пермь, отсроченное закрытие грудины (27.09.21 Пермь), НТК 2-3 ст. НМК 1 ст, Осложнения - послеоперационное кровотечение, острое повреждение почек (купируемое), спонтанный пневмоторакс, ХСН II А ФК 3
рек-но - кислородная поддержка
- спиронолактон 6,24 мг в 16 час
- фуросемид 3 мг утром через день
- калия и магния аспарагинат 1/4 таб два раза в день
препараты ацетсалициловой кислоты (ацекардол) 5мг/кг , 15 мг во время кормления вечером
- плановая консультация кардиохирурга в ноябре-декабре 2021 (согласно рекомендациям кардиохирурга)

25.11.2021 назначена консультация специалиста: Кардиолог детский
25.11.2021 00:00 проведена консультация врачом Гуничева Е.А..с анамнезом ознакомлена. Ребенок кормится дробно смесью, срыгивает периодически. Мама мониторит SAT 98 %-во сне и миним 80-85% при беспокойстве и кормлении периодически. Роды в ПЦ г Ижевск, переведен в ФЦССХ г Пермь, где 21.09.21 проведено зондирование полостей сердца, попытка реканализации атрезии ЛА, , открытая комиссуротомия клапана ЛА, , наложение модифицированного Блэлок - Тауссинг, отсроченное закрытие грудины. Осложнения - послеоперационное кровотечение, острое повреждение почек (купируемое), спонтанный пневмоторакс состояние средней степени тяж. Кожа бледно-розовая с мраморным рисунком. ЧСС 152 в мин ЧДД 59 в мин масса 3580 гр SAT 98% В легких дыхание проводится с обеих сторон, хрипов не слышу в легких, влажные проводные единичные. Тоны сердца приглушены незначительно, ритмичные систоло-диастолически шум с максимумом на основании, проводится на спину Печень + 2,0см, отеков нет.
ЭХОКГ от 29.10.21 ФВ 63%, НТК 2-3 ст, двусторчатый АК, НМк 1 ст, МПС 7-8 мм.
рент ОГК в пр пр от 1.11.21 КТИ 70%
экг от 20.10.21 ритм синусовый ЧСС 160-170 в мин PQ 0,10 сек перегрузка ПЖ
ЭХОКГ от 11.11.2021 ФВ 71%, ЛП 19 мм ПП 20 мм ПЖ 15 мм МПС 4,5-5 мм. анастомоз функционирует. НМК 1 ст НТК 2-3 ст. Двусторчатый АК
ЭКГ от 10.11.2021 ритм синусовый ЧСС 160-150 в мин PQ 0, ГЛЖ11 сек
Холтер от 22.11.21 ритм синусовый чсс СРЕДДНЕМ 152 В МИН, чсс СРЕД НОЧЬ 145 В МИН, 34 ЕДИНИЧ СВ ЭС, ЭПИЗОДЫ БИГЕМЕНИИ - 8
Заключение: ВПС - атрезия ЛА с интактной МЖП, ДМПП небольшой, гипоплазия ПЖ, состояние после попытки реканализации атрезии ЛА, , открытая комиссуротомия клапана ЛА, наложение модифицированного Блэлок - Тауссинг (21.09.21 Пермь, отсроченное закрытие грудины (27.09.21 Пермь), НТК 2-3 ст. НМК 1 ст, Осложнения - послеоперационное кровотечение, острое повреждение почек (купируемое), спонтанный пневмоторакс, ХСН II А ФК 3
рек-но - КОНТРОЛЬ sat
- спиронолактон 6,24 мг в 16 час постоянно и 6,25 мг в 20 час два дня в неделю
- калия и магния аспарагинат 1/4 таб два раза в день
препараты ацетсалициловой кислоты (ацекардол) 5мг/кг , 15 мг во время кормления вечером

- плановая консультация кардиохирурга в ноябре-декабре 2021 (согласно рекомендациям кардиохирурга)

25.11.2021 назначена консультация специалиста: Невролог

25.11.2021 08:33 проведена консультация врачом Петрова Л.Г. на фоне лечения наблюдается положительная динамика: девочка стала активнее в двигательном плане, спокойнее в поведении, улучшился сон, спокойно бодрствует; сосет хорошо, в весе добавка удовлетворительная, никаких приступов мама не замечает; стала фиксировать взгляд и появилось гуление. Получает п/судорожную терапию: депакин 25 мг * 3 раза и фенибут по 1/5 таб. * 2 раза, переносит удовлетворительно. Сохраняется глазодвигательная симптоматика. Неврологический статус: сознание ясное. Реакция на осмотр адекватнее, "прислушивается", кратковременно фиксирует взгляд, улыбается. Поза: паретичное положение кистей купировалось. Вегетососудистая система: умеренная мраморность кожных покровов, акроцианоз, периоральный цианоз. Менингеальные симптомы: нет. Голова округлой формы. Кости черепа плотные. Швы: сомкнуты. Большой родничок 2,0 * 2,0 см, не напряжен. Малый родничок : закрыт. Лицо: спокойное, симметричное. Глазная щель: открыта, реакция зрачков на свет - удовлетворительная, симметричная; горизонтальный нистагм в крайних отведениях, двухсторонний симптом Грефе. Зрительное сосредоточение: да, кратковременно фиксирует взгляд. Слуховое сосредоточение: "прислушивается". Сосет удовлетворительно из соски, срыгивает редко. Глотание: да. Голос: низковатый. Мягкое небо: норма. Кривошея: нет. Двигательная активность: грубо удовлетворительная, D=S. Мышечный тонус в конечностях - в руках: изменен по смешанному типу (дистония + пирамидный), D=S; в ногах - изменен по смешанному типу (дистония + пирамидный), D=S. Тремор подбородка и ручек при нагрузке, спонтанные клонусы с нижних конечностей. Сухожильные и периостальные рефлексы с рук - оживлены, D=S; с ног - высокие с клоноидом, D=S. Брюшные рефлексы - вялые, симметричные. Патологические рефлексы: р-р Бабинского (+) спонтанный с обеих сторон. Физиологические рефлексы: поисковый, сосательный, Бабинкина, Моро 1 и 2 фаза, хватательный, Галанта, Робинзона, Переса, опоры, ходьбы, защитный, ползания - вяловатые, "провисает"; установочные рефлексы формируются: взгляд фиксирует кратковременно, улыбается, гулит.

Заключение:

Тяжелое гипоксически-метаболически-геморрагическое поражение ЦНС (ишемия 3 ст. + ВЖК 2 ст. слева + ПВК двухсторонние). Постреанимационная болезнь. Рековалесцент отека мозга. Умеренная внутренняя гидроцефалия в стадии нестойкой субкомпенсации. Атрофия вещества головного мозга? Подкорковый синдром. Спастический синдром. Пароксизмальный синдром (симптоматическая эпилепсия?). Ангиоретинопатия сетчатки ОИ.

Рекомендации: 1) симптоматическое лечение.

2) вести дневник пароксизмов.

3) МРТ г/мозга (при стабилизации состояния).

4) режим кормления, профилактика аспираций.

5) постоянный прием п/судорожной терапии: вальпроевая кислота (депакин) по 25 мг * 3 раза (из расчета 15 мг/кг в сутки)

6) фенибут 0,25 по 1/5 таб. * 2 раза Курс 1 мес.

7) контроль п/а крови, АСТ, АЛТ, ЩФ. * 1 раз в 2-3 мес.

9) повторная консультация невролога с данными ВЭЭГ сна.

03.12.2021 назначена консультация специалиста: Кардиолог детский

на затрудненное осовое дыхание. Ребенок кормится смесью, срыгивает при кормлении периодически (при объеме большем 20 мл) . Мама мониторит SAT 98 -100 % при кислородной дотации и миним 86 % без кислорода Роды в ПЦ г Ижевск, переведен в ФЦССХ г Пермь. где 21.09.21 проведено зондирование полостей сердца, попытка реканализации атрезии ЛА., , открытая комиссуротомия клапана ЛА., , наложение модифицированного Блэлок - Тауссинг, отсроченное закрытие грудины. Осложнения - послеоперационное кровотечение, острое повреждение почек (купируемое), спонтанный пневмоторакс состояние средней степени тяж. Кожа бледно-розовая с мраморным рисунком. ЧСС 160 в мин ЧДД 57 в мин масса 3620 гр Объективные признаки одышки. Выраженное сужение носовых ходов, особенно справа (практически закрыт носовая щель), отделяемое скудное слизистое. В легких дыхание проводится с обеих сторон, хрипы влажные

проводные. Тоны сердца приглушены незначительно, ритмичные систоло-диастолически шум с максимумом на основании, проводится на спину Печень + 2,0см, отеков нет.

ЭХОКГ от 29.10.21 ФВ 63%, НТК 2-3 ст, двусторчатый АК, НМк 1 ст, МПС 7-8 мм.

рент ОГК в пр пр от 1.11.21 КТИ 70%

ЭКГ от 20.10.21 ритм синусовый ЧСС 160-170 в мин PQ 0,10 сек перегрузка ПЖ

ЭХОКГ от 11.11.2021 ФВ 71%, ЛП 19 мм ПП 20 мм ПЖ 15 мм МПС 4,5-5 мм. анастомоз

функционирует. НМК 1 ст НТК 2-3 ст. Двусторчатый АК

ЭКГ от 10.11.2021 ритм синусовый ЧСС 160-150 в мин PQ 0, ГЛЖ11 сек

Холтер от 22.11.21 ритм синусовый чсс СРЕДНЕМ 152 В МИН, чсс СРЕД НОЧЬ 145 В МИН, 34 ЕДИНИЧ СВ ЭС, ЭПИЗОДЫ БИГЕМЕНИИ - 8

ЭКГ от 2.12.2021 ритм синусовый с ЧСС 150-160 в мин PQ 0,10 сек перегрузка обоих желудочков

ЭХОКГ от 2.12.2021 Хирургическая коррекция ВПС (АЛЖ без ДМЖП, 1 тип (на уровне КЛА)).

Проведена комиссуротомия КЛА и установка шунта БЦС -ЛА (Пермь 21.09.2021г)

Увеличение размеров камер сердца ЛП; ПП; ЛЖ (по весу). Умеренная гипертрофия миокарда ЛЖ и ПЖ.

Систолическая функция левого и правого желудочка удовлетворительная.

Изменения на ЛК с признаками стеноза ЛК. НЛК 2 ст. Шунт БЦС - ЛА функционирует.

МПС (Вторичный ДМПП)

НМК 1 ст НТК 3 ст Двусторчатый АК, ФВ 65%.

Заключение: ВПС - атрезия ЛА с интактной МЖП, ДМПП небольшой, гипоплазия ПЖ, состояние после попытки реканализации атрезии ЛА, , открытая комиссуротомия клапана ЛА, наложение модифицированного Блэлок - Тауссинг (21.09.21 Пермь, отсроченное закрытие грудины (27.09.21 Пермь), НТК 3 ст. НМК 1 ст, Осложнения - послеоперационное кровотечение, острое повреждение почек (купируемое), спонтанный пневмоторакс, ХСН II А ФК 3

рек-но - КОНТРОЛЬ sat

- консультация ЛОР врача

- кислородная дотация

- спиролактон 6,24 мг в 16 час постоянно и 6,25 мг в 20 час два дня в неделю

- калия и магния аспарагинат 1/4 таб два раза в день

препараты апетсалициловой кислоты (ацекардол) 5мг/кг , 15 мг во время кормления вечером

- плановая консультация кардиохирурга в ноябре-декабре 2021 (согласно рекомендациям кардиохирурга)

08.12.2021 назначена консультация специалиста: Нефролог

08.12.2021 14:37 проведена консультация врачом Гареева А. Р..

Заклучение: Нефропатия неуточненного генеза(микрогематурия). НФП0 Состояние после оперативного вмешательства по поводу сложного порока сердца. СН 3ст.

Лечение продолжить

УЗИ почек в динамике

Коагулограмма в динамике

Время кровотечения и свертываемости

Моча на ПЦР диагностику ЦМВИ, ВЭБ, ВПГ

Минимум нефротоксичных препаратов

Мембраностабилизирующая терапия(вит Е)

Контроль ОАМ, креатинина, калия крови

ОАМ ежедневно

Повторно в динамике, в конце следующей недели

14.12.2021 назначена консультация специалиста: Невролог

14.12.2021 14:51 проведена консультация врачом Петрова Л.Г..за время наблюдения в отделении

мама ребенка никаких приступов не замечает; получает п/судорожную терапию депакином, переносит удовлетворительно; сосет через соску хорошо, не срыгивает, в весе небольшая прибавка.

ВЭЭГ сна и бодрствования: регистрируется региональная эпилептиформная активность низким индексом во сне в левой лобной области в виде пик-медленно-волновых комплексов амплитудой 50-150 мкВ в сочетании с периодическим региональным дельта-замедлением.

МРТ г/мозга: МР-признаки структурной незрелости с умеренной гипомиелинизацией головного мозга. Умеренная внутренняя бивентрикулярная гидроцефалия. Единичный перивентрикулярный кистозный очаг слева, вероятно как следствие ПВК. Неврологический статус: сознание ясное. Реакция на осмотр адекватная, "прислушивается", кратковременно фиксирует взгляд, улыбается. Поза: паретичное положение кистей. Вегетососудистая система: умеренная мраморность кожных покровов, акроцианоз, периоральный цианоз сохраняются. Менингеальные симптомы: нет. Голова округлой формы. Кости черепа плотные. Швы: сомкнуты. Большой родничок 2,0 * 2,0 см, не напряжен. Малый родничок: закрыт. Лицо: спокойное, симметричное. Глазная щель: открыта, реакция зрачков на свет - удовлетворительная, симметричная; горизонтальный нистагм в крайних отведениях, проскальзывает двухсторонний симптом Грефе. Зрительное сосредоточение: да, кратковременно фиксирует взгляд. Слуховое сосредоточение: "прислушивается". Сосет удовлетворительно из соски, срыгивает редко. Глотание: да. Голос: низковатый. Мягкое небо: норма. Кривошея: нет. Двигательная активность: грубо удовлетворительная, D=S. Мышечный тонус в конечностях - в руках: изменен по смешанному типу (дистония + пирамидный), D=S; в ногах - изменен по смешанному типу (дистония + пирамидный), D=S. Тремор подбородка и ручек при нагрузке, спонтанные клонусы с нижних конечностей. Сухожильные и периостальные рефлексы с рук - оживлены, D=S; с ног - высокие с клонидом, D=S. Брюшные рефлексы - вялые, симметричные. Патологические рефлексы: p-р Бабинского (+) спонтанный с обеих сторон. Физиологические рефлексы: поисковый, сосательный, Бабкина, Моро 1 и 2 фаза, хватательный, Галанта, Робинзона, Переса, опоры, ходьбы, защитный, ползания - вяловатые, "провисает"; установочные рефлексы формируются: взгляд фиксирует кратковременно, улыбается, гулит. Заключение:

Тяжелое гипоксически-метаболически-геморрагическое поражение ЦНС (ишемия 3 ст. + ВЖК 2 ст. слева + ПВК двухсторонние). Постреанимационная болезнь. Рековалесцент отека мозга. Умеренная внутренняя гидроцефалия в стадии нестойкой субкомпенсации. Гипоплазия мозолистого тела. Перивентрикулярная киста левого бокового желудочка. Подкорковый синдром. Спастический синдром. Структурная эпилепсия с фокальными приступами, период медикаментозной ремиссии. Ангиоретинопатия сетчатки ОИ.

Рекомендации: 1) "Д" учет у невролога, эпилептолога, окулиста.

2) проф. прививки - мед. отвод на 3 мес.

3) режим кормления, профилактика аспираций.

4) симптоматическая терапия.

5) постоянный прием п/судорожной терапии: вальпроевая кислота (депакин) по 25 мг * 3 раза (из расчета 15 мг/кг в сутки)

6) фенибут 0,25 по 1/5 таб. * 2 раза Курс 2 нед.

7) затем: пантогам 0,25 по 1/4 таб. * утро Курс 1 мес.

8) контроль п/а крови, АСТ, АЛТ, ЩФ. * 1 раз в 2-3 мес.

9) концентрация вальпроевой кислоты в крови.

10) повторная консультация невролога, НСГ через 1-1,5 мес.

15.12.2021 назначена консультация специалиста: Нефролог

15.12.2021 00:00 проведена консультация врачом Гареева.

Заключение: Нефропатия, улучшение. НФП0 Состояние после оперативного вмешательства по поводу сложного порока сердца. СН 3ст.

Лечение продолжить

УЗИ почек через 1 мес

Повышенный водный режим

Минимум нефротоксичных препаратов

Мембраностабилизирующая терапия (вит Е10% по 1 кап 2раза в день 1 мес)

Контроль креатинина, калия крови через 1 мес

ОАМ 1раз в нед

Повторно через 1 мес.

ИСХОД ГОСПИТАЛИЗАЦИИ: выписана. Состояние при выписке: улучшение состояния



В контакте с инфекционными больными не был!

Неонатальный скрининг: 15.09.21

БДЖ-М: м/о

РЕКОМЕНДАЦИИ:

Наблюдение участкового педиатра

Д учет кардиолога, невролога, нефролога

Вскармливание высококалорийной смесью

Профилактика механической асфиксии!

По необходимости повторная госпитализация в ОПН и Н РДКБ (31-33-77)

Осмотр невролога через 1 мес с НСГ

ЭЭГ сна через 1 мес

Осмотр кардиолога через 2-3 нед с ЭКГ, ЭХО-КГ

Контроль п/а мочи 1 раз в неделю

Контроль п/а крови, мочевины, креатинина, ост.азота через 3-4 недели

УЗИ почек через 1 месяц с последующей консультацией нефролога

Спиринолактон 6,25 мг в 16 час постоянно и 6,25 мг в 20 час два дня в неделю

Калия и магния аспарагинат 1/4 таб два раза в день

Препараты ацетсалициловой кислоты (ацекардол) 5мг/кг , 15 мг во время кормления вечером

Постоянный прием п/судорожной терапии: вальпроевая кислота (депакин) по 25 мг * 3 раза (из расчета 15 мг/кг в сутки) 6-14-22:00

Пантогам 0,25 по 1/4 таб. * утро Курс 1мес.

Вит Д3 по 2 кап 1 раз в день ежедневно до 1,5-2 лет

Вит Е 10% по 2 кап в 12:00 Курс 1 месяц

Лечащий врач

Заведующий отделением

Канделова Л.Ф.

Петрова С.А.

Экземпляр выписки из истории болезни получен

Чермокина К.К.