

Пациент: ФАЙЗУЛИНА Эльвира Динаровна
Дата рождения: 08.06.2010 Возраст: 9 лет
Медицинская карта №: Ф593300 Пол: женский

Повод обращения: Изменения на ночной пульсоксиметрии, гиперкапния

История заболевания: У пациентки вариант редкой миопатии. Пациентка ходит, после начала появления сколиоза отмечается респираторное ухудшение в виде парадоксального дыхания, одышки при физической нагрузке. В предоставленных анализах выявлена легкая гиперкапния (при этом сатурация в покое 99%), по данным кардио-респираторного скрининга - выявлены апноэ и десатурации, нельзя исключить гиповентиляцию, при этом у пациентки были трудности с засыпанием, получено много сигналов о неправильном измерении сатурации. Есть утренняя головная боль.

Спирометрия: ЖЕЛ - 0,7 (36%), ФЖЕЛ - 0,63 (33%), ОФВ1 - 0,63 (38%).

Рост: 130 см

ИМТ: 10,65 кг/м2

Число дыханий: 18 вдохов в минуту

Частота пульса: 126 ударов в минуту

Настоящее состояние пациента:

Общее состояние: относительно удовлетворительное

Телосложение: неправильное

Конституция: астеническая

Состояние сознания: ясное

Кожные покровы: Обычного цвета, чистые, без патологических элементов

Костно-мышечная система: Деформация грудной клетки и шейного отдела позвоночника

Признаки мышечной атрофии

Сердечно-сосудистая система: Сердечные тоны ясные, ритмичные, без патологических шумов

Дыхательная система: Дыхание парадоксальное

В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет, при форсированном выдохе хрипов нет, сатурация 99%

ДИАГНОЗЫ:

Вид заболевания: основное заболевание

Код диагноза по МКБ-10: [G72.9] Миопатия неуточненная

Диагноз: Миопатия неуточненная - с респираторным дистрессом, тяжелые рестриктивные нарушения ФВД, синдром застоя мокроты, гиповентиляция во сне

Назначения и рекомендации:

Режим: общий

Медикаментозная терапия: Не нуждается

Рекомендации: 1. Приобретение и использование мешка Амбу - 100 вдохов в день

2. Откашливатель Cough-Assist E70 не менее 45 вдохов в день

3. НИВЛ - Vivo 40 с увлажнителем и маской Resprionics Wisp жирафик

4. Дополнительная вакцинация Пневмококк - Превенар и через год Пневмовакс

Заключение: У пациентки есть показания к использованию НИВЛ и откашливателя, мешка Амбу. Есть признаки гиповентиляции (гиперкапния, гиповентиляция по ночному исследованию)

Врач: Штабницкий Василий Андреевич