

**ФИО:** Меньшикова Ярослава Игоревна

**Дата рождения:** 31.10.2012

**Домашний адрес:** г. Тюмень,

**Ребёнок наблюдается в ММАУ «ГП №4» с рождения**

Состоит на учете у кардиолога, офтальмолога, невролога, ортопеда

**Диагноз:** (Q25.6) Врожденный порок сердца. ВПС. Атрезия легочной артерии III типа ДМЖП (перимембранозный). ФК II. Состояние после унифокализации легочной артерии реконструкции ствола легочной артерии ЛГ НК II- а степени, ФК 2. Нарушение внутривентрикулярной проводимости – полная блокада правой ножки пучка Гиса

**Сопутствующие заболевания:** (H52.2; G93.9; M53.8; M 95.4) Гиперметропия слабой степени обоих глаз, гиперметропический астигматизм прямого типа ОИ, ангиопатия сетчатки обоих глаз. РОПЦНС, ночной энурез, миотонический синдром. Продольное плоскостопие, укорочение правой нижней конечности. Деформация грудной клетки.

**Анамнез жизни:** Ребенок от 2 беременности, 2 срочных родов в 39-40 недель. Оценка Апгар при рождении 5-7 баллов. Вес при рождении – 2700, длина – 49, окружность головы – 33. Беременность протекала на фоне анемии умеренной степени. Аллергический анамнез не отягощен.

С 14.02.2013 установлена инвалидность.

**Перенесенные заболевания:**

ОРЗ 2-3 раза за год.

На первом году жизни Диспансерный учет у кардиолога по основному заболеванию, У невролога с диагнозом: ППЦНС, ранний восстановительный период. У педиатра с Диагнозом: белково — энергетическая недостаточность 2 ст.

Май 2016 — Острый простой бронхит.

С 19.06.2016 по 24.06.2016 находилась в ГБУЗ ТО ОКБ №1 в детском отделении №2 с диагнозом: Иммунная тромбоцитопеническая пурпура, впервые диагностированная, грация 2.

Декабрь 2016 — Ушиб первого пальца правой стопы, Подногтевая гематома первого пальца правой стопы.

Июль 2018 — Инородное тело мягких тканей правой стопы.

**Анамнез заболевания:**

ВПС был заподозрен внутриутробно. На третьи сутки подтвержден по ЭхоКГ. Диагноз при рождении: ВПС:атрезия легочной артерии. Асфиксия умеренной степени тяжести. Проведено лечение:Алпростан через ЦВК, а/б терапия(Ампициллин, Цефотаксим) Переведена в НИИ кардиологии г.Томск. **06.12.12** — *проведено оперативное лечение: наложение правожелудочково-легочного кондуита протезом «Gore-tex 3,5» в условиях параллельного ИК. Имплантация противоспаечной мембраны «Preclude»*

С 11.06.2013 по 21.08.2013 находилась на обследовании и лечении в НИИ кардиологии г.Томск с диагнозом: ВПС. Атрезия легочной артерии III типа. Дефект межжелудочковой перегородки.

Дефект межпредсердной перегородки. Состояние после наложения правожелудочково-легочного кондуита от 06.12.12. Окклюзия кондуита. НК Ист. ФК II. **10.07.2013** — проведено оперативное лечение: унифокализация легочного кровотока, наложение кондуита от правого желудочка к неолегочной артерии в условиях параллельного ИК. Получала лечение: цефазолин, тиенам, амикацин, кардиомагнил. Выписана под наблюдение педиатра, кардиолога по месту жительства.

С 19.05.2014 по 31.05.2014 находилась на обследовании и лечении в НИИ кардиологии г.Томск с диагнозом: ВПС. Атрезия легочной артерии III типа. Дефект межжелудочковой перегородки. Дефект межпредсердной перегородки. 0.07.2013 — проведено оперативное лечение: унифокализация легочного кровотока, наложение кондуита от правого желудочка к неолегочной артерии в условиях параллельного ИК. Сопутствующий: Тромбоз правой бедренной артерии. Задержка физического и нервно-психического развития. Резидуально органическое поражение ЦНС, миотонический синдром, псевдобульбарный синдром. Ожог правой ягодичной области. **23.05.2014** — проведено оперативное лечение: баллонная дилатация правой легочной артерии. Выписана под наблюдение педиатра, кардиолога по месту жительства.

С 04.11.14 по 25.11.14 находилась на обследовании и лечении в Детской больнице города Цюрих. Выполнено:

-Ст.н.Диагностический и интервенционный сердечный катетер с баллоной дилатацией правой легочной артерии, а также правой артерии верхней доли, правой артерии средней доли, а также правой артерии нижней доли (05.11.14)

-Ст.н. Хирургическое расширение левой легочной артерии и правой легочной артерии, а также имплантация RV-PA контеграксенографа; Ст.н. Интервенционный сердечный катетер с имплантацией стента в верхней доле и нижней доле, стеновая дилатация в правой нижней доле, баллонная дилатация левой артерии нижней доли и правой артерии средней доли (07.11.14)

С 04.08.2015 по 06.08.2015 находилась на обследовании и лечении в Детской больнице города Цюрих. Осмотр интервенционного сердечного катетера с баллонной дилатацией выделения левой легочной артерии, а также баллонная дилатация.

С 04.11.2016 по 25.11.2016 находилась на обследовании и лечении в Детской больнице города Цюрих. Выполнено:

— **09.11.16** — баллонная дилатация дистальных отделов нежней доли и верхней доли артерии баллоном 4мм. Затем баллонную дилатацию правой нежнедолевой артерии м артериальным катетером Pacific Plus 5 мм. Баллонная дилатация стента в правой нежнедолевой артерии баллоном с коэффициентом 10\*20 мм, имплантация стента в правой верхней доле и дилатацией верхней доли периферической артерии справа катетером Dorado 6 мм (24 атм)

— **10.11.16** — расширение правой легочной артерии. Имплантация Contegra- Graft 14 мм между правым желудочком и легочной артерией, закрытие ДМЖП на 5 мм

— **25.11.16** — интервенционная катетеризация сердца с помощью баллонной дилатации правой верхней доли артерии (14 атм)

Диспансерный учет у кардиолога, кардиохирурга.

Получает: т.Энап 2.5 мг по ¼ таб утром, ежедневно.

Курсы кардиометаболической терапии три раза в год.

Профилактика бак эндокардита применением антибактериальной терапии при повышении температуры тела выше 37.5 и при оперативных вмешательствах.

Врач педиатр



*[Handwritten signature]*

Рахманкулова Е.М.

Заведующая педиатрическим отделением

*[Handwritten signature]*

Пономарева И.А.

