



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
**ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1**

**КАРДИОЛОГ**

198205, Санкт-Петербург, Авангардная ул., 14,  
тел.(812) 417-21-21 факс (812)735-99-98  
e-mail: childone@dgb.spb.ru сайт: www.dgb.spb.ru

**Николаева Анна Властимировна**

Возраст: 5лет Пол Женский и/б № 4360/18 отделение: 41отд  
Адрес: Россия, 194356, г Санкт-Петербург,

**09.08.2019 Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный**

**ЖАЛОБЫ**

Контрольный осмотр. Наблюдается по поводу ВПС Довганем В.С., в марте 2019 года проведено КТ для решения вопроса о тактике дальнейшего лечения.  
Находились 2 месяца в отъезде в Бурятия, перенесла ОРВИ с 26.05 по 12.06, находилась на стац. лечение  
В настоящее время жалобы на одышку.  
Насыщение крови кислородом 84-85. Активных жалоб нет.  
Получает постоянно аспирин.  
Последний гемоглобин 202 г/л

**ПРИЕМ КАРДИОЛОГА ПЕРВИЧНЫЙ**

**Объективно:** Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Телосложение правильное. Кожа Цианоз губ. Акроцианоз. Отеки нет. Состояние питания удовлетворительное **Вес, кг 22. Рост, см 112.** Сатурация 86 %. Пульс ритмичный удовлетворительного наполнения. ЧСС 102 уд./мин. Верхушечный толчок нормальный. Границы относительной сердечной тупости не расширены. Тоны сердца ясные, звучные, ритмичные, соотношение тонов не изменено. Шумы сердца систолический шум вдоль левого края грудины. Периферический пульс сохранен на всех магистральных артериях. Число дыханий в 1 мин. 20. Грудная клетка не деформирована. В акте дыхания вспомогательные мышцы не участвуют. Перкуторно ясный легочный звук. Аускультативно дыхание везикулярное. Хрипы отсутствуют. Печень не увеличена

**ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ**

Рост: 112 см  
Масса тела: 22 кг  
ППТ: 0.82 м2  
Сердце расположено:: слева  
МПП: интактна  
МЖП: ДМЖП 12,0 мм, ток двунаправленный  
Левый желудочек МЖП 7,0 мм, КДР 33.0 мм, ЗС 5.0 мм, КСР 19.0 мм, ОТ 0.36., КДО (Th) 44.13 мл, КСО (Th) 11.17 мл, ФВ (Th) 74.69 %, ММ 46.40 гр, ИММ 56.59 гр/м2; кинетика не изменена  
Правый желудочек размер 25,0  
Аорта отходит от левого желудочка; размер нормальный; диаметр кольца 19.0 мм  
Аортальный клапан : створки: не изменены; Vmax: 1.07 м/с, регургитация: 1 степени  
Митральный клапан створки не изменены; Vmax 0.92 м/с; регургитация отсутствует  
Трикуспидальный клапан створки не изменены; Vmax 0.7 м/с; регургитация отсутствует  
Пулмональный клапан стент- 9мм; Vmax 3.0 м/с; регургитация 1 степени  
Легочная артерия диаметр 7.2 мм  
Нисходящая аорта ; размер: 14,0 мм; скорость: 1,06 м/с

**Описание исследования:**

Расширен корень аорты. Увеличены правые отделы. Нарушена кинетика МЖП.(БПНПГ )  
Ветви ЛА плохо визуализируются. Много мелких коллатералей.  
Признаков БЭК нет, признаков вегетаций нет.  
Шунт проходим.

**КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:**

**Основной:** Атрезия клапана легочной артерии. ДМЖП. Состояние после многоэтапного паллиативного лечения. Хроническая гипоксемия. Без ухудшения.