

Выписка из истории развития Сай далиева Муьмина Сайфиллохоновича д.р.01.06.2022 г

Ярославль

Диагноз: Атрезия лёгочной артерии с интактной межжелудочковой перегородкой. Открытый артериальный проток. Рестриктивное межпредсердное сообщение. Гипоплазия полости правого желудочка и трикуспидального клапана. Недостаточность кровообращения 2 степени. Синусоиды в толще миокарда правого желудочка. Умеренное сужение левой верхнедолевой легочной вены. Артериальная гипоксемия.

Анамнез заболевания :ВПС антенатально не выявлен.

Биологический анамнез: 4 роды в 40нд. физиологические ,состояние при рождении удовлетворительное.

Ранний постнатальный анамнез: к концу первых суток выраженный цианоз, тахипное, переведен в реанимационное отделение .По ЭХО-КТ порок сердца: атрезия лёгочной артерии, открытый артериальный проток, на 3 сутки переведен в ин.им Бакулева, проведена паллиативная процедура по Рашкинда(траслюминальная баллонная атриосептостомия) ,сатурация в отделении поднялась с 44 до 83 % 7.06.22- наложение анастомоза

Вскармливание в род доме: грудное . В анамнезе - ВПС - атрезия легочной артерии с интактной межжелудочковой перегородкой. ОАП. Рестриктивное МПС. Гипоплазия полости правого желудочка и ТК. Синусоиды в толще миокарда правого желудочка. Умеренное сужение левой верхнедолевой легочной вены. Проведены в периоде новорожденности операции : 03.06.22 года - процедура Рашкинда. 07.06.22 года - наложение модифицированного подключично - легочного анастомоза по Blalock с синтетическим протезом .Перевязка ОАП. Осложнения в п/о периоде НГК 2А. Выписан домой. 30.06.22 года - планово обследован в детском кардиологическом отделении с целью уточнения тяжести состояния и возможности наблюдения на дому. Указано, что по состоянию стационарного лечения не требует. На момент осмотра состояние стабильно. Сосет активно. 23.08.2022 плановый осмотр в ФГБУ"НМИЦ ССХ им.Бакулева"- состояние стабильное .12.09.2022 осмотрен в Санкт-Петербурге в ООО"Клинико-Диагностический центр доктора Цытко".Диагно Дефект межпредсердной перегородки 12.6 мм .Выраженная гипоплазия правого желудочка. Атрезия легочной артерии с интактной межжелудочковой перегородкой .Правая легочная артерия 7.9 мм,левая ЛА 5.7 мм. Функционирующий подключично-легочный анастомоз в левую ЛА .После оперативного лечения осип голос, плачет беззвучно. В настоящее время голос полностью не восстановился ,со слов мамы ,появляется при смехе. Рекомендации :контроль кардиолога через 3 месяца, аспирин 25 мг 1 раз в день длительно. Наблюдается кардиологом, педиатром постоянно. аспирин принимает. На грудном вскармливании ,хорошо прибывает в весе .Сатурация 99%. Продолжить приём аспирина 20 мг 1 раз в день длительно. На ноябрь 2022 года назначена плановая консультация кардиохирурга .Осмотрен ,ухудшения в состоянии нет. Сделано УЗИ сердца в апреле 2023 года- сократительная способность миокарда не изменена .Выпота в перикарде нет.Кардиологом осмотрен в апреле 2023 года, без ухудшения.

Анамнез жизни: От 5 беременности 4 родов масса при рождении =3920 г рост=54 см по Апгар 7/9 баллов. По тяжести состояния на 3 сутки госпитализирован в им. им Бакулева, прооперирован на 3 и 7 сутки с ВПС ,атрезией лёгочной артерии .В возрасте 15 дн выписан домой под наблюдение педиатра и кардиолога. 6.10.22 папа пришёл на приём с жалобами на кашель, повышение Т

вечером. Состояние при осмотре тяжёлое, обилие влажных хрипов с обеих сторон, снижение самочувствия. Учитывая сочетанную патологию - оперированный стеноз лёгочной артерии мальчик направлен на стационарное лечение. По рентгенограмме грудной клетки правосторонняя бронхопневмония в верхней доле. В лечении получал свечи виферон 150 тыс 2 раза в день, цефтриаксон 400 мг в/м 7 дней, раствор амброксола, ингаляции беродуала. Выписан в удовлетворительном состоянии. Переболел однократно ОРВИ с кашлем, насморком. В настоящее время на грудном вскармливании, ввели овощи, каши, получает витамин Д3 1000 МЕ, гулит, пробует ходить за ручки. Голову держит с 1.5 мес, за 1-й месяц прибыл на 370 г, за последующие 2 мес прибыл на 2325 г, за 5 мес прибыл на 4800 г, вырос на 15 см. Сосёт активно, ранее отмечалась сильная потливость при кормлении. Улыбается, контактный, очень подвижный. Родители планируют лечение в другой стране.

4.05.23

[Handwritten signature]

