

Республиканская детская клиническая больница им. Е.П.Глинки

Выписка из истории болезни № 13795/750

Ф.И.О. Шайпов Магомед-Бешир Андиевич

Дата рождения: 08.10.2004г

Адрес: ЧР, г.Грозный, ул.Гурьевская д.2

Индекс: 364046

Находился на стационарном лечении в РДКБ КРО с 20.09.2019г.

в КРО с диагнозом: Основной: Врожденный порок сердца: Транспозиция магистральных сосудов, последствия после предсердного переключения от 2005г, наложения анастомоза по Гленну от 2012г., расширение правой легочной артерии, пликация ствола легочной артерии от 25.09.2014г. в виде умеренной дилатации правых отделов сердца, макс сист.град на ЛА до 45 мм.рт.ст., на аортальном 37 мм.рт.ст, регургитации на ТК-3 степени.

Дефект межпредсердной перегородки 8-9 мм, сброс лево-правый. Аневризматическое выпячивание мышечной части межжелудочковой перегородки. МКБ 10 – Q20.3 СН 1 А ст. I50.0

Соп.: Нарушение ритма сердца: Пароксизмальная желудочковая тахикардия. I47

Жалобы при поступлении: на учащенное сердцебиение, общую слабость, колющие боли в области сердца, акроцианоз пальцев рук и ног, чувство страха.

Анамнез заболевания: ВПС-Транспозиция магистральных сосудов диагностирован на 2 месяце жизни. В возрасте 2 месяцев была проведена атриосептэктомия в г.Москва. В возрасте 8 месяцев (2012г) проведена операция перенаправления предсердий по Мустарду. В дальнейшем, при обструкции левожелудочкового выносящего тракта, произведено наложение двунаправленного анастомоза по Гленну. П/о период протекал без осложнений. Выписан на 5 день после операции. С тех пор больше к кардиологу не обращались, препараты не получает. Со слов мамы в 2018г у ребенка случился приступ учащенного сердцебиения. К врачу не обратились, приступ купировался самостоятельно 19.09.19г. вечером, ребенку стало плохо (стал беспокойный, было учащенное сердцебиение). Никуда не обращались. 20.09.19г обратились к кардиологу в поликлинику. Рекомендовано стационарное лечение. Госпитализирован в КРО РДКБ. При поступлении у ребенка ЧСС 260 в мин, SpO2-97%, в/в струйно введен АТФ в дозе 0,3 мг/кг. После чего состояние стабилизировать не удалось. Вызван реаниматолог. По согласованию с зав.ДАРО Юнусовым М. ребенок переведен в ДАРО РДКБ.

Анамнез жизни: Ребенок родился от 2-й беременности, 2-х срочных родов.

Беременность протекала благоприятно.

Вес при рождении- 3,900. БЦЖ (+) в род.доме.

Привит - по календарю.

Перенесенные инфекционные заболевания – ветряная оспа, частые ангины

Наследственность – не отягощена.у мамы артериальная гипертензия.

Аллергоанамнез – спокоен.

ТБЦ - отрицает.

Объективно: Состояние при поступлении тяжелое по заболеванию. Ребенок нормостенического телосложения. удовлетворительного питания.Вес-45кг, Рост- Кожные покровы бледные, чистые. акроцианоз пальцев рук и ног. Слизистые бледно - розовые, влажные, чистые. Язык влажный, чистый.

Костная система: суставы б/болезненны при пальпации, не отечны, не теплые на ощупь, движения не ограничены.

Подкожно жировой слой развит умеренно. Тургор ткани и эластичность кожи сохранены.

Периферические л/узлы не увеличены. Зев спокоен. Миндалины не гипертрофированы, не выступают из-за края небных дужек. Дыхание через нос спокойное. Над легкими

