

Informe Cardiológico Pediátrico

Dr. J. Girona

Dr.V.Acosta

NHC	: 01098332-	DNI:	Informe: 22932223
Nombre	: TYNIANSKAIA, SOFIA		
Teléfono	: Sexo: Femenino	Edad:	1 Año 3 meses
Dirección	: TORRENT DE L'OLLA 49		
Población	: BARCELONA		
Provincia	: BARCELONA		
Especialidad	: CARDIOLOGIA PEDIATRICA		
Fecha nacimiento	: 23/08/2020		

INFORME MEDICO

Lactante de 1 año 3 meses de edad con una cardiopatía compleja; Atresia pulmonar tipo 4, CIV, y colaterales aorta pulmonares. Intervenida de forma paliativa con fístula aorta pulmonar sistémica, Además presenta una Hidroureteronefrosis bilateral severa que le condiciona padecer infecciones del tracto urinario de repetición-

En nuestro centro se le han realizado las siguientes pruebas:

- Cistouretrografía CUMS (23/11/2021) • con medio de contraste a través de orificio uretral, observando una vejiga urinaria de gran tamaño con reflujo vesico-ureteral grado V. Uretra no valorable por la imposibilidad de orinar.
- Ecografía renal: 23/11/2021 : demuestra ambos riñones ortotópicos, de forma conservada.

Ambos riñones ortotópicos, de forma conservada. Se observa hidroureteronefrosis bilateral con uréteres dilatados y tortuosos en todo su recorrido y con adelgazamiento cortical bilateral • Vejiga de paredes finas y contenido homogéneo.

Actualmente está cursando nuevamente con una infección de orina en la que se detecta un bacilo gram negativo: *Klebsiella* cepa productora de carbapenamasa

Ha sido evaluada por el equipo de urología quien indica que necesita corrección quirúrgica en el corto plazo que consiste en una nefroureteroplastia bilateral para evitar la progresión de la hidroureteronefrosis, las infecciones de las vías urinarias repetitivas y el daño renal permanente

Y para los usos que se estime conveniente se extiende la presente.

Firmado: ACOSTA MÁRQUEZ, VÍCTOR

Colegiado nº: 080843144 06/12/2021

ADJUNTO DE CARDIOLOGIA PEDIATRICA
HOSPITAL UNIVERSITARIO QUIRON DEXEUS

КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Д-р Ж. Жирона

Д-р В.Акоста

ННС:01098332-DNI: Отчет: 2293
ПАЦИЕНТ:ТЫНЯНСКАЯ, СОФИЯ
Телефон: Пол: Женский
Адрес:ТОРРЕНТ ДЕ Л'ОЛЛА 49
Город: БАРСЕЛОНА
Область: БАРСЕЛОНА
ОТДЕЛЕНИЕ: ДЕТСКАЯ КАРДИЛОГИЯ
Дата рождения: 23/08/2020

2223

Возраст: 1 год 3 месяца

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Младенец 1 года 3 месяца со сложным пороком сердца; Атрезия легких типа 4, ДМЖП и аорто-легочными коллатеральными. Проведена паллиативная кардиохирургия: установка системной аорто-легочного шунта. А также проявлен тяжелый гидроуретеронефроз, который провоцирует повторяющиеся инфекции мочевыводящих путей.

В нашем центре были проведены следующие исследования:

— Цистоуретерография CUMS (23.11.2021) • с контрастным веществом через уретральное отверстие, наблюдая большой мочевой пузырь с пузырно-мочеточниковым рефлюксом степени V. Уретра не оценивается из-за невозможности мочеиспускания.

- УЗИ почек: 23/11/2021: показало обе ортотопические почки, в сохраненном виде.

Обе ортотопические почки, сохраненные. Двусторонний гидроуретеронефроз наблюдается с расширенными и извилистыми мочеточниками на всей продолжительности и с двусторонним кортикальным истончением • Мочевой пузырь с тонкими стенками и однородным содержанием.

В настоящее время вновь проявлена инфекции мочи, при которой обнаруживается грамотрицательная палочка: *Klebsiella* штамм, продуцирующие карбапенамазу.

Ребенок был оценен группой урологов, которая указывает, что нуждается в хирургической коррекции в краткосрочной перспективе, состоящей из двусторонней нефруретропластики, чтобы избежать прогрессирования гидроуретеронефроза, повторяющихся инфекций мочевыводящих путей и постоянного повреждения почек.

Заключение выдано по месту требования.

Подпись: АКОСТА МАРКЕС, ВИКТОР

Коллегиальный Номер: 080843144

06/12/2021

АССИСТЕНТ ДЕТСКОЙ КАРДИОЛОГИИ
УНИВЕРСИТЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА КИРОН ДЕШЕУС



CIC
Barcelona
CorAll

Barcelona, 31 de julio 2021

**CENTRE INTERNACIONAL
COR BARCELONA
QUIRONSALUD**

C/Sabino Arana 5
BARCELONA, ESPAÑA

Valoramos la solicitud de atención médica a la niña Tinyanskaya Sofia de 11 meses de edad(23/08/2020) con diagnóstico de cardiopatía compleja: Artesia pulmonar con comunicación interventricular y colaterales mayores. Operada el 13/1/2021 con fístula central 3,5mm de goretex para desarrollar las arterias pulmonares hipoplásicas.

Consideración

En estudio postoperatorio realizado en Rusia se observa crecimiento de las ramas pero aún pequeñas que necesitará ampliación quirúrgica, nueva fístula y/o unifocalización de las arterias colaterales

Proponemos Cirugia en octubre 2021

a) Cateterismo diagnóstico

b) Cirugía:

- Plásticas de las arterias pulmonares, con nueva fístula y/o unifocalización de las arterias colaterales
- Segunda cirugía: Interposición de conducto valvulado ventrículo derecho arteria pulmonar y cierre con parche de pericardio bovino de la comunicación interventricular si el desarrollo del árbol pulmonar lo permite.

c) A la cirugía, le puede preceder o realizar posteriormente de 2-3 cateterismos intervencionista para dilatación de estenosis aisladas de algunas ramas pulmonares o embolización de colaterales según se documente en los estudios que realizaremos de seguimiento.

Dr. Raúl Abella
No Colegiado: 46452
Jefe de Cirugía cardiovascular pediátrica
Director CIC Bcn.
Hospital Universitario Dexeus. Grupo Quirónsalud



CIC
Barcelona
CorAll

Барселона, 31 июля 2021 года

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ЦЕНТР
СЕРДЦА
BARCELONA QUIRONSALUD

С/Сабино Арана
5 БАРСЕЛОНА,
ИСПАНИЯ

Рассмотрены документы 11- месячной девочки Тынянской Софии (23.08.2020) с диагнозом сложный порок сердца: Легочная атрезия с дефектом межжелудочковой перегородки и основными коллатеральными. Проведена операция 13.01.2021 с центральной фистулой 3,5 мм гортекса для развития гипопластических легочных артерий.

Заключение

В послеоперационном исследовании, проведенном в России, наблюдается рост ветвей, но все же небольшой, что потребует хирургического увеличения, новой фистулы и/или унифокализации коллатеральных артерий

Мы предлагаем операцию в октябре 2021 года

а) Диагностическая катетеризация сердца

б) Хирургия:

- Пластика легочных артерий, с новой фистулой и/или унифокализацией коллатеральных артерий
- Вторая операция: Интерпозиция клапанного кондуита из ПЖ в ЛА и закрытие бычим перикардовым патчем дефекта межжелудочковой перегородки, если развитие легочного орошения того позволит.

с) До или после операции может понадобиться проведение интервенционных катетеризаций для расширения изолированного стеноза некоторых легочных ветвей или эмболизации коллатералей, в зависимости от контрольных результатов, которые будут проведены в нашем центре в.

Д-р Рауль Абелъя
Коллегиальный №: 46452
Заведующий детской сердечно-
сосудистой хирургии
Директор СИС Всп.
Университетский госпиталь Дещеус.
Группа Киронсалуд