

ООО «Клиника Два М Плюс»

357501, г. Пятигорск, ул. Бунимовича, 15/2;

Тел.: 8 (879) 338-93-03; 8-909-762-03-03

В БФ «Клуб Добряков»

Консультативное заключение

Пациентка **Жанова Анна Сократовна, (02.07.2004 г.р.), инвалид с детства 1 группы. Паллиативный статус (ВК №906 от 27.07.22)**, находится под наблюдением врача-пульмонолога с диагнозом:

Муковисцидоз, смешанная форма, тяжёлое течение. ХДН 3 степени. Рецидивирующий спонтанный двусторонний пневмоторакс, рецидив слева. Двусторонний плеврит. Состояние после дренирования плевральной полости слева от 21.07.22, 25.07.22, 03.08.22, справа от 10.08.22, 20.08.22, 22.08.22, пункции плевральной полости справа от 23.08.22.

Осложнения: Хронический болевой синдром. Хронический гнойно-обструктивный бронхит. Внебольничная двусторонняя нижнедолевая пневмония, средней степени тяжести. Двусторонние диффузные мешотчатые бронхоэктазы. Двусторонняя диффузная эмфизема легких. Двусторонний диффузный пневмосклероз. Плевро-диафрагмальный фиброз справа. Рецидивирующее кровохаркание. Хроническая анемия легкой степени. Аллергический бронхолегочный аспергиллез. БЭН тяжелой степени. Кахексия. Вторичный остеопороз. Консолидированные переломы 4-5-6 ребер слева со смещением костных отломков и 2-го ребра справа без смещения костных отломков. Хронический панкреатит. Хроническая панкреатическая недостаточность тяжелой степени. Фиброз печени 1-2 степени. Сахарный диабет, 1 типа, муковисцидоззависимый, субкомпенсация. ДЖВП по гипермоторному типу. Хронический гнойно-полипозный риносинусит, ремиссия. Синдром псевдо-Бартера в анамнезе.

Сопутствующие: Бронхиальная астма, атопическая, тяжелая персистирующая форма, неконтролируемая. Первичная аменорея. Хронический эрозивный гастродуоденит, обострение. ГЭРБ с эзофагитом 3 степени. Дуоденогастральный рефлюкс. Грыжа ПОД 2-3 степени. Гастроптоз. Идиопатический гастропарез тяжелой степени. Лактазная недостаточность. Хронический пиелонефрит единственной левой почки. Хроническая идиопатическая аксонально-демиелинизирующая сенсо-моторная полинейропатия нижних конечностей, умеренной степени тяжести. Хронический тонзиллит, ремиссия. Миопия высокой степени обоих глаз. Миопический астигматизм. Выраженный левосторонний сколиоз. Носитель венозной порт-системы справа.

В настоящий момент, у пациентки имеется хроническая дыхательная недостаточность 3 степени с кислородозависимостью на фоне основного заболевания, белково-энергетическая недостаточность тяжелой степени и рецидивирующий спонтанный двусторонний пневмоторакс.

Учитывая вышеизложенное, рекомендовано:

- 1) Постоянная кислородотерапия, целевая $SpO_2 > 90\%$, поток O_2 не менее 5 л/мин, рекомендовано использование портативного кислородного концентратора **Invacare XPO2 new** с двумя доп. аккумуляторами и зарядным устройством для увеличения мобильности.
- 2) Рекомендована госпитализация в **Hadassah Medical Moscow**, для консультации врача паллиативной помощи, установки плевральных порт-систем **Celsite-Drainaport** с двух сторон и установки низкопрофильной баллонной гастростомы.
В связи с ДН 3 степени, ОФВ1 - 8% с кислородозависимостью, оперативные вмешательства рекомендовано проводить под местной анестезией!
- 3) Рекомендовано использование аспиратора послеоперационного **Элема-Н ПРО 1** с функцией расправления легкого с целью разрешения пневмоторакса и портативный насос для энтерального питания **Bbraun Enteroport Plus** с целью ночной гипералиментации через гастростому.

Врач-пульмонолог

«13» октября 2022 г.

Кочергина Юлия Александровна

