

Выписка из медицинской карты стационарного больного № 12370

Ф.И.О. Горохов Даниил Романович

дата рождения 04.08.2018 возраст: 3 года 8 месяцев

домашний адрес Ивановская область, обл.Фурмановский, г.Фурманов, ул.Тимирязева, дом 17

находился на стационарном лечении в отделении Стационар. Кардиохирургическое отделение (корпус №2)
с 27.04.2022 по 30.04.2022 г.

Поступил: планово.

**Диагноз: Синдром гипоплазии левых отделов сердца (критический стеноз аорты). ДМШ вторичный.
Фиброэластоз эндокарда левого желудочка.**

Операции:

15.08.2018 - Норвуда (г. Санкт-Петербург)

17.08.2018 – Отсроченное сведение грудины(г. Санкт-Петербург)

11.01.2019 – Создание ДКПА, перевязка шунта, перевязка v.azygos (г.Берлин).

Хроническая артериальная гипоксемия. НК 2а.

Поступил с жалобами: на утомляемость, одышку при физических нагрузках, синева на кончиках пальцев,
снижение сатурации до 80%

Анамнеза заболевания:

Ребенок от 1 беременности, 1 самостоятельных родов на сроке 39 недель. Масса тела при рождении 2,3 кг,
длина тела 48 см. ВПС выявлен пренатально на 33 неделе.

Госпитализация ФГБУ НМИЦ Алмазова с 04.08-21.09.2018

15.08.2018 Операция Норвуда (Латыпов А.К.)

Анастомозирование аорты и ствола ЛА по методике Lamberty с пластикой восходящей аорты и всей дуги
заплатой из аутоперикарда, формирование системно-легочного анастомоза 3,5 мм, атрисептэктомия,
открытая чрезаортальная комиссуротомия АоК – клапан трехстворчатый, створки выражено изменены
фиброзом, утолщены, подвижность крайне ограничена, выполнена частичная комиссуротомия между левой
коронарной и некоронарной створками, после комиссуротомии пропускает буж 3 мм. Атриосептэктомия.

17.08.2018 – Отсроченное сведение грудины

Послеоперационный период тяжелый за счет несбалансированности системно-легочного кровотока,
постперфузионного синдрома, синдром низкого сердечного выброса, полиорганной недостаточности.

15.09 однократно отмечались нарушения ритма по типу суправентрикулярной экстрасистолии. Получал
ритмонорм.

Консультирован аритмологом: пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия

Масса тела при выписке 3358г, получал верошпирон, аспирин, ритмонорм, элькар, урсофальк.

Госпитализация в Немецкий Центр Сердца Берлин с 10.01.2019 по 22.01.2019

При поступлении сатурация 83-85%, вес 5930 г.

11.01.2019 – Операция создание ДКПА, перевязка шунта, перевязка v.azygos.

Послеоперационный период протекал без осложнений. Экстубация в операционной. Дренажи и электроды
для временной ЭКС удалены в положенный срок.

ЭКГ: Ритм синусовый. ЧСС 144 в мин, ЭОС отклонена вправо, P 50 мс, QRS 70 мс, QT 282 мс, признаки
гипертрофии ПЖ, глубокий зубец S в V отведениях, паузы/экстрасистолии отсутствуют.

Терапия при выписке: силденафил, метопролол, аспирин, гипотиазид, метопролол

**27.11.2021 осмотрены кардиологом ДРКБ, рекомендовано рассмотреть вопрос о реабилитации левого
желудочка для дальнейшей бивентрикулярной коррекции.**

Анамнез жизни:

Ребенок удовлетворительного питания