



ОБЩЕСТВЕННЫЙ ФОНД
«имени Зиты и Гиты Резахановых»

720038, г. Бишкек, мкр. «Джал-23», д.7 кв. 30, моб. тел.: +996 (555) 01-21-05, +996 (3134) 6-11-36, +996 (312) 45-33-50

КООМДУК ФОНД

«Зита жана Гита Резахановалар атындагы»

Наши реквизиты: ОАО «Optima Bank p/c: 1091420141990134 БИК 109014

Финансовый отчет

о расходовании денежных средств, собранных для покупки детских оксигенаторов.

На счет Общественного фонда " имени Зиты и Гиты Резахановых" на платформе Tooba было собрано 677 457 рублей в качестве благотворительной помощи для покупки детских оксигенаторов для малышей.

На расчетный счет Общественного фонда «имени Зиты и Гиты Резахановых» поступили средства через оператора ООО НКО "Ю мани" за минусом удержанной комиссии – 18 452 руб. (2,8%) – 659 005 руб., что составило 738 086 сом.

Были израсходованы денежные средства в сумме 740 553 сом в.т.ч.

1. Приобретение оксигенаторов для малышей 10 шт – 665 000 сом
3. Административные расходы (для покрытия расходов фонда) – 75 553 сом

Примечание: Разница в размере 2467 сомов – за счет дополнительных средств Фонда.

Прилагаются:

1. Платежное поручение №168 от 11.03.2023 года на сумму 150 000 сом
2. Платежное поручение №174 от 03.04.2023 года на сумму 130 000 сом
3. Платежное поручение №176 от 10.04.2023 года на сумму 385 000 сом
4. Заявки на конвертацию от 17.03.2023 года на сумму 75 553 рублей на счет Фонда для покрытия административных расходов.



Директор

Резаханова З.Р.

Акт
приема-передачи детских оксигенаторов

Общественный фонд «имени Зиты и Гиты Резахановых», именуемые в дальнейшем «Сторона-1», в лице директора Резахановой Зумрият Рамазаноовны, действующего на основании Устава, передал в Научно-исследовательский институт хирургии сердца и трансплантации органов при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики (далее - НИИХСТО), именуемые в дальнейшем «Сторона-2» в лице врача Токушевой Эльмиры Нарыновны., далее именуемые «Стороны», составили настоящий Акт приема передачи о следующем:

1. Сторона-1 поставила, а Сторона-2 (Получатель) приняла следующее Оборудование в соответствии с Таблицей 1.
2. Оксигенаторы должны выдаваться пациентам строго по списку согласно письму № 10/40 от 20.02.2023 г. года от НИИХСТО.
3. Оксигенаторы должны быть приняты Токушевой Э.Н. в обязательном порядке, так как она является заявителем Стороны -2

Таблица №1

№	Наименование	Количество		Цена	Сумма
1	Оксигенаторы	10	шт	66 500	665 000

Настоящие оксигенаторы не могут быть переданы другим пациентом без письменного согласия руководства фонда.

4. Настоящий акт приема –передачи составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой стороны.

Подписи Сторон:

Общественный фонд «имени Зиты и Гиты Резахановых»

Директор  М.П.
/ Резаханова З.Р.

Дата 31 марта 2023 года

**Научно-исследовательский институт хирургии сердца и трансплантации органов при
Министерстве здравоохранения КР**

Заведующая отделения КДО _____ М.П.
/ Токушева Э.Н.

Дата _____ 2023

Список для списания



Турдубаева К.Б.

Директор  Мамбашев С.И.

ТӨЛӨӨ ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ 168

Дата: 11.03.2023

Жөнөтүү ыкмасы
Способ отправления: ЭлектронноФорма коду
Код формы: 040106

ОКПО	26614805	Төлөөчү Платательщик	Дебет Счет №	1091420141990134
ИНН	02906200910155	Общественный фонд* имени Зиты и Гиты Резахановых*		
Регистр № СФКР	02-23954	Төлөөчүгүн банкы Банк плательщика		
Бик (МФО)	109014	Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3		
Алуучу Получатель			Кредит Счет №	1180000052832773
ОсОО "Бости Кейджи" ИНН:02703201310093			Счет №	
Бик (МФО)	118005	Алуучунун банкы Банк получателя	Филиал ДКИБ-Главный ЗАО Демир Кыргыз Интернэшнл банк	
Суммасы сөз менен Сумма прописью Сто пятьдесят тысяч сом 00 тыйын			Сумма	150'000=
Төлөө коду Код платежа	14231400	Төлөөгүн багыты Назначение платежа		
счет на оплату от 11.03.2023 года аванс за детские оксигенаторы				
Документ подписан электронной цифровой подписью. Подписей на сообщении достаточно для принятия, подлинность подтверждена. Сообщение подписали: 1. ?????????? ??.?, IF14830E000100038AF7 - подпись корректна Общее количество подписей: 1. Из них корректных: 1				
М.О. М.П.		Кол тамгасы Подписи	Төлөөчү банктын белгиси Отметки банка плательщика	

ПРОВЕДЕНО
Филиал ОАО "Оптима Банк" в
г.Бишкек №3

ТӨЛӨӨ ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ 174

Дата: 03.04.2023

Жөнөтүү ыкмасы
Способ отправления: Электронно

Форма коду
Код формы: 040106

ОКПО	26614805	Төлөөчү Платательщик	Дебет Счет №	1091420141990134
ИНН	02906200910155	Общественный фонд "имени Зиты и Гиты Резахановых"		
Регистр № СФКР	02-23954	Төлөөчүнүн банкы Банк плательщика		
Бик (МФО)	109014	Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3		
Алуучу Получатель		Кредит Счет №	1180000052832773	
ОсОО "Бости Кейджи" ИНН:02703201310093		Счет №		
Бик (МФО)	118005	Алуучунун банкы Банк получателя	Филиал ДКИБ-Главный ЗАО Демир Кыргыз Интернэшнл банк	
Суммасы сөз менен Сумма прописью Сто тридцать тысяч сом 00 тыйын			Сумма	130'000=
Төлөм коду Код платежа	14231400	Төлөмнүн багыты Назначение платежа		
счет на оплату от 11.03.2023 года аванс за детские оксигенаторы				
Документ подписан электронной цифровой подписью. Подписей на сообщении достаточно для принятия, подлинность подтверждена. Сообщение подписали: 1. ?????????? ?., 1F14830E000100038AF7 - подпись корректна Общее количество подписей: 1. Из них корректных: 1				
М.О. М.П.	Кол тамгасы Подписи	Төлөөчү банктын белгиси Отметки банка плательщика		

ПРОВЕДЕНО
Филиал ОАО "Оптима Банк" в
г.Бишкек №3

ТӨЛӨӨ ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ 176

Дата: 10.04.2023

Жөнөтүү ыкмасы
Способ отправления: Электронно

Форма коду
Код формы: 040106

ОКПО	26614805	Төлөөчү Платательщик	Дебет Счет №	1091420141990134
ИНН	02906200910155	Общественный фонд*имени Зиты и Гиты Резахановых		
Регистр № СФКР	02-23954	Төлөөчүнүн банкы Банк платателя		
Бик (МФО)	109014	Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3		
Алучу Получатель			Кредит Счет №	1180000052832773
			Счет №	
ОсОО "Бости Кейджи" ИНН:02703201310093				
Бик (МФО)	118005	Алуучунун банкы Банк получателя	Филиал ДКИБ-Главный ЗАО Демир Кыргыз Интернэшнл банк	
Суммасы сөз менен Сумма прописью			Сумма	385'000=
Триста восемьдесят пять тысяч сом 00 тыйын				
Төлөө коду Код платежа	14231400	Төлөөнүн багыты Назначение платежа		
счет на оплату от 11.03.2023 года остаток сумму за детские оксигенаторы				
Документ подписан электронной цифровой подписью. Подписей на сообщении достаточно для принятия, подлинность подтверждена. Сообщение подписали: 1. ???????? ??.?, 1F14830E000100038AF7 - подпись корректна Общее количество подписей: 1. Из них корректных: 1				
М.О. М.П.	Кол тамгасы Подписи		Төлөөчү банктын белгиси Отметки банка платателя	

ПРОВЕДЕНО
Филиал ОАО "Оптима Банк" в
г.Бишкек №3

Заявка на конвертацию №

17 марта 2023 г.

Вход. №
Наименование клиента Общественный Фонд имени "Зиты и Гиты Рез"

Сумму проданной валюты просим списать со счета:

Номер счета Клиента №1240030000117194 RUB

Валюта RUB

Дата валютирования 17 марта 2023 г.

ДБО

Поручаем продать		Курс банка	Поручаем купить	
Код валюты	RUB	Курс покупки 1,0000	Код валюты	KGS
Сумма цифрами	30768,00	Курс продажи 1,1200	Сумма цифрами	34460,16
Сумма прописью	Тридцать тысяч семьсот шестьдесят восемь рублей 00 копеек	Кросс курс 1,1200	Сумма прописью	Тридцать четыре тысячи четыреста шестьдесят сом 16 тыйын

Сумму купленной валюты просим зачислить на счет:

Номер счета Клиента №1240030000117194 KGS

Валюта KGS

Дата валютирования 17 марта 2023 г.

Клиент	
Руководитель	
Гл.бухгалтер	
М.П.	

Банк	
Начальник УОК	
Нач.Казначейства	
Исполнитель	
Место для штампа банка	ОАО "АТБ Банк Кыргызстан" г. Бишкек, БИК 124001 ПРОВЕДЕНО 16040111100010107

Заявка на конвертацию №

Вход. №

Наименование клиента

Общественный Фонд имени "Зиты и Гиты Рез"

17 марта 2023 г.

Сумму проданной валюты просим списать со счета:

Номер счета Клиента

№1240030000117194 RUB

Валюта

RUB

Дата валютирования

17 марта 2023 г.

ДБО

Поручаем продать		Курс банка	Поручаем купить	
Код валюты	RUB	Курс покупки 1,0000	Код валюты	KGS
Сумма цифрами	36691,00	Курс продажи 1,1200	Сумма цифрами	41093,92
Сумма прописью	Тридцать шесть тысяч шестьсот девяносто один рубль 00 копеек	Кросс курс 1,1200	Сумма прописью	Сорок одна тысяча девяносто три сом 92 тыйын

Сумму купленной валюты просим зачислить на счет:

Номер счета Клиента

№1240030000117194 KGS

Валюта

KGS

Дата валютирования

17 марта 2023 г.

Клиент	
Руководитель	
Гл. бухгалтер	
М.П.	

Банк	
Начальник УОК	
Нач. Казначейства	
Исполнитель	
Место для штампа банка	



НИИ ХИРУРГИИ СЕРДЦА И ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ

www.cardiosurgery.kg

Республика Кыргызстан г. Бишкек. Ул. Тоголок – Молдо – 3. тел. 66-29-15

Отделение хирургии врожденных пороков сердца.

Выписной эпикриз из ИБ 455/130

Ф.И.О. Ибрагимова Ясмينا Руслановна

Дата рождения: [REDACTED] Вес- 5,8 кг. Рост-65см

Группа крови: [REDACTED]

Дата госпитализации: 18.04.2023г. Дата выписки: 10.05.2023г.

Клинический диагноз: ВПС. Дефект межжелудочковой перегородки. НК IIА. ФК II. Легочная гипертензия.

Состояние после пластики дефекта межжелудочковой перегородки от 26.04.2023г.

Жалобы: Со слов матери на одышку, сердцебиение, быстрая утомляемость при умеренной физической нагрузке. Частые простудные заболевания. Общая слабость, вялость.

Анамнез заболевания: Ребенок от 2-беременности, роды-2, в срок, беременность протекала б/о, ВПР-3400гр. Порок сердца выявлен рождения. Состоит на учете в НИИХСТО с прошлого года. Данная госпитализация для хирургической коррекции порока сердца. Со слов матери ребенок за последнее 21-дней не был в контакте с инфекционными больными.

Объективный статус: Общее состояние ребенка отн. удовлетворительное, по порокам средней тяжести. сатурация 98%. Положение активное, телосложения-пониженного питания. Кожные покровы бледноватой окраски, чистые от сыпей. Лимфатические узлы не увеличены. Зев спокоен, миндалины не увеличены. В легких дыхание жесткое, проводится с обеих сторон, хрипов нет. Сердечные тоны ритмичные, систолический шум по левому краю грудины, мак. 3-4м.р. акцент 2 тона над легочной артерией. ЧСС=120в. Живот мягкий б/б при пальпации, печень у края реберной дуги. Стул и диурез регулярные.

Лабораторные исследования

ОАК: Гемоглобин 118 Эритроциты в крови- $4,03 \times 10^{12}$ /Литр ЦП 0,89. Ht-35,5 %

Тромбоциты в крови- 572×10^9 /л. Лейкоциты в крови- $7,79 \times 10^9$ /Литр СОЭ- 3мм/ч

Палочкоядерные 0 1-6% Сегментоядерные 27 47-72 % Эозинофилы 4 0,5 - 5,00 %

Базофилы 0-1 % Лимфоциты 58 19-37% Моноциты 11 3-11%

Биохимические анализы: Билирубин общий 10,3мк/л Билирубин прямой-1,0 мк/л

Билирубин непрямой-9,3 мк/л Креатинин-28,2 мкМоль/л Мочевина -2,0 мм/л

Остаточный азот-11,2мм/л

ССК: АКТ-19сек ПВ-14сек ПТИ- 90% МНО-1,12 Фибриноген А - 4218мг/литр

Инструментальные исследования

ЭхоКГ: Аорта: не уплотнена, не расширена, диаметр восходящей части 11 мм, Аортальный

клапан: трехстворчатый, Степень регургитации – нет AVmaxPG – 7 мм.рт.ст; Митральный

клапан: в противофазе Степень регургитации – 1 (+) MVmaxPG – 3 мм.рт.ст;

Трикуспидальный клапан: в противофазе. Степень регургитации – до 1 (+) TVmaxPG – 2

мм.рт.ст; Легочная артерия: расширена ствол ЛА – 14 мм. Клапан легочной артерии: не

изменен. Степень регургитации – минимальная Градиент давления на клапане ЛА – 18

мм.рт.ст, Левое предсердие: 18 мм Правое предсердие: не расширено

Левый желудочек: КДР – 30 мм; КСР - 17 мм; ФВ – 75 %; по Тейгольцу МЖП- 4 мм; ЗСЛЖ – 4

мм; Зоны гипокинеза: нет Диастолическая функция ЛЖ: Е/А- не нарушена

Правый желудочек: 12 мм ПСПЖ – 3 мм. TAPSE-мм. Перикард: не изменен

Сред.ЛАД – 29 мм.рт.ст, Межпредсердная перегородка: два дефекта д – 3 мм – и д – 1.5 мм

Межжелудочковая перегородка: дефект - 5-6мм, подтрикуспидальный, прикрытый

подклапанными структурами, в умеренной аневризме, образованной септальной створкой

ТК, прикрытый подклапанными структурами, сброс лево – правый, поток рассеянный. сброс

лево – правый. ТСГ 79 мм рт.ст

ЭКГ: Ритм синусовый, ЧСС-155мин. Вертикальное положение ЭОС.

Р-грамма ОГК: Легочный рисунок усилен. Тень сердца расширена в влево. Синусы свободные.

После предоперационной подготовки 26.04.2023г. в плановом порядке выполнена операция- пластика дефекта межжелудочковой перегородки в условиях искусственного кровообращения.

На операции: сердце увеличено за счет правых отделов. ЛА артерия широкая. Канюляция аорты, затем полых вен. Начато ИК. Пережаты полые вены. Пережата аорта. КП в корень аорты. правая атриотомия. ДМЖП вторичный, в мембранозном отделе, размером 8мм. Выполнена пластика дефекта аутоперикардом. Герметизация ПП. Отпущена аорта. Самостоятельное восстановление СД. Брадикардия. АВ- блок. Подшит миокардиальный ЭКС. Навязан ЭКС.

Послеоперационный период гладкий. Заживление раны per grima.

В отделении получила лечение: Цефазолин, Ибупрофен, Фуросемид, Верошпирон, кватател.

После проведенной терапии состояние улучшилось.

Ребенок в удовлетворительном состоянии выписывается домой.

При выписке:

- **ОАК:** Гемоглобин 142 г/л. Эритроциты в крови $4,72 \times 10^{12}$ /Литр
ЦП- 0,87. Нt-41,1 % Тромбоциты в крови 628×10^9 /л Лейкоциты в крови $7,80 \times 10^9$ /Литр СОЭ -9мм/ч Палочкоядерные- 1% Сегментоядерные-32 %
Эозинофилы-6 % Базофилы 0-1 % Лимфоциты 47 19-37%
Моноциты 14 3-11% Плазматические клетки
- **ЭхоКГ:** КДР - 24 мм, КСР - 14 мм, ФВ - 74 % (по Тейгольцу) ПЖ- 14 мм, ТAPSE - 6 мм Ствол ЛА - 12 мм Сист.ЛАД - 20 мм.рт.ст. ТК - мин.рег. МЖП - мин.межшовный сброс Перикард, плевры – чистые
- **Суточное ЭКГ мониторинг:** Ритм синусовый. ЧСС сред- 107уд/мин. ЧСС мин- 73уд/мин. ЧСС макс- 152уд/мин. Желудочковая активность- 7 изолированных ЖЭ. Наджелудочковая эктопическая активность-223. Пауз больше 2 сек- нет.
- **Р-грамма ОГК:** легочные поля прозрачные. Легочный рисунок обогащен. Корни б/структурные, сердце умеренно расширено. синусы свободные.
- **Рекомендовано:**
 - Наблюдение у педиатра по месту жительства.
 - Избегать переохлаждений, простудных заболеваний.
 - Пройти ВТЭК по месту жительства.
 - Контрольный осмотр через 6 мес

Продолжить прием:

- Меристат 125мг суспензия x 2 р в день в теч 7 дней.
- Ибупрофен по 3мл x 3 р в день в теч 20 дней.
- Верошпирон 25 мг по ¼ табл x 2 р в день в теч 30 дней.
- Кальций глюконат 0,5гр по 1/2 т x 2 р в день в теч 10 дней

Леч. врач/_____/ Турусбеков У.Э.

Зав. Отд./_____/ /к.м.н. Раяпов Н.О.



НИИ ХИРУРГИИ СЕРДЦА И ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ

Республика Кыргызстан г. Бишкек. Ул. Тоголок – Молдо – 3. тел. 66-29-15

www.cardiosurgery.kg

Отделение хирургии врожденных пороков сердца.

Выписной эпикриз из ИБ 419/120

Ф.И.О: Таалайбеков Баян Чыныбекович

Дата рождения: [REDACTED] Вес- 7 кг. Рост-72см

Группа крови: [REDACTED]

Дата госпитализации: 10.04.2023г. Дата выписки: 08.05.2023г.

Клинический диагноз: ВПР. Дефект межжелудочковой перегородки. Стеноз легочной артерии. СН ФК II. Атрезия ануса. Состояние после наложения колостомы от 2021г. Состояние после пластики дефекта межжелудочковой перегородки, инфундибулэктомии от 24.04.2023г.

Жалобы: Со слов матери на одышку, сердцебиение, быстрая утомляемость при умеренной физической нагрузке. Частые простудные заболевания. Общая слабость, вялость.

Анамнез заболевания: Ребенок от 3-беременности, роды-III, в срок, беременность протекала б/о, ВПР-3350гр. Порок сердца выявлен сразу после рождения. Ребенку наложена колостома в связи атрезией ануса. Состоит на учете в НИИХСТО. Данная госпитализация для хирургической коррекции порока сердца. Со слов матери ребенок за последнее 21-дней не был в контакте с инфекционными больными.

Объективный статус: Общее состояние ребенка отн. удовлетворительное, по порокам средней тяжести. сатурация 88%. Положение активное, телосложения-пониженного питания. Кожные покровы бледноватой окраски, чистые от сыпей. Лимфатические узлы не увеличены. Зев спокоен, миндалины не увеличены. В легких дыхание жесткое, проводится с обеих сторон, хрипов нет. Сердечные тоны ритмичные, систолический шум по левому краю грудины, мак. 3-4м.р. акцент 2тона над легочной артерией. ЧСС=120в. Живот мягкий б/б при пальпации, печень у края реберной дуги. Стул и диурез регулярные.

Лабораторные исследования

ОАК: Гемоглобин- 92г/л. Эритроциты в крови- $4,08 \times 10^{12}$ /Литр ЦП- 0,76. Нт 30,5 36 % - 42 % Тромбоциты в крови- 604×10^9 /л Лейкоциты в крови- $10,95 \times 10^9$ /Литр СОЭ- 17мм/ч Палочкоядерные 2 1-6% Сегментоядерные 44 47-72 % Эозинофилы 1 0,5 - 5,00 % Базофилы 0-1 % Лимфоциты 48 19-37% Моноциты 5 3-11%

Биохимические анализы: Билирубин общий-8,4 мк/л Билирубин прямой -1,2мк/л Билирубин непрямо-7,2 мк/л АСТ- 46,5 Ед/Литр АЛТ- 25,4 Ед/Литр. Креатинин-46,5 мкмоль/л Мочевина- 3,5 мм/л Остаточный азот-14,3мм/л

ССК: АКТ 18 сек Протромбиновое время-15сек ПТИ- 84 % МНО-1,24

Фибриноген А 3108мг/литр

Инструментальные исследования

ЭхоКГ: Аорта: не уплотнена, не расширена, диаметр восходящей части 16 мм, Аортальный клапан: трехстворчатый, Степень регургитации – минимальная AVmaxPG – 7 мм.рт.ст; Митральный клапан: в противофазе Степень регургитации – минимальная MVmaxPG – 3 мм.рт.ст; Трикуспидальный клапан: в противофазе. Степень регургитации – минимальная 1 (+) TVmaxPG – 2мм.рт.ст; Легочная артерия: не расширена ствол ЛА – 12 мм. ФК- 11мм. Клапан легочной артерии: не изменен. Степень регургитации – минимальная. ВОПЖ- на уровне корня аорты- 4мм. с формированием градиента- 96мм рт ст. Левое предсердие: 18 мм Правое предсердие: не расширено. Левый желудочек: КДР – 26 мм; КСР – 15 мм; ФВ – 77 %; по Тейгольцу МЖП- 5 мм; ЗСЛЖ – 5 мм; Зоны гипокинеза: нет Диастолическая функция ЛЖ: Е/А- не нарушена Правый желудочек: 14 мм ПСПЖ – 5 мм. TAPSE-мм. Перикард: не изменен. Межпредсердная перегородка: ООО-2мм. Межжелудочковая перегородка: дефект- 8 мм, подаортальный дефект- 8мм. **ЭКГ:** Ритм синусовый, ЧСС-170мин. Вертикальное положение ЭОС. **R-грамма ОГК:** легочные поля прозрачные. Обогащение сосудистого рисунка. Сердце – 62/8%. Синусы свободные. **МСКТ:** Конкордантная предсердно- желудочковая связь. Декстрапозиция аорты.

подклапанный СЛА. Ствол и ветви ЛА развиты хорошо. Нормальный дренаж легочных вен в ЛП. Субаортальный ДМЖП- 10мм. Данных за ДМПП, ОАП. Балк нет. ДЦС отсутствует, правая подключичная артерия aberrantная. ЛЖ развит хорошо.

После предоперационной подготовки 24.04.2023г. в плановом порядке выполнена операция- пластика дефекта межжелудочковой, инфундибулэктомия в условиях искусственного кровообращения.

На операции: сердце увеличено за счет правых отделов. ЛА артерия широкая. Канюляция аорты, затем полых вен. Начато ИК. Пережаты полые вены. Пережата аорта. КП в корень аорты. правая атриотомия. ДМЖП подаортальный, оазмерон 1,0см Выполнена пластика дефекта аутоперикардом. У ВОПЖ имеется мышечно-фиброзный жом. Продольная вентрикулотомия. Инфундибулэктомия. Кольцо ЛА свободно пропускает буж №12. Пластика ВОПЖ аутоперикардом. Герметизация ПП. Отпущена аорта. Самостоятельное восстановление СД. Стабилизация гемодинамики. Конец ИК.

Послеоперационный период гладкий. Заживление раны per prima.

В отделении получил лечение: Моксисин, Метрид, Ибуфен, Фуросемид, Верошпирон, квамател.

После проведенной терапии состояние улучшилось.

Ребенок в удовлетворительном состоянии выписывается домой.

При выписке:

- **ОАК:** НВ-157г/л; Эритроциты- $3,72 \times 10^{12}/л$; Лейк- $11,3 \times 10^9/л$; п/я-7%.С/я-64%;Лимф-23%; Моноциты-6%; СОЭ-11 мм/ч. Тромбоциты- $3,28 \times 10^9/л$
- **Биохимические анализы:** Креатинин -34,1мкМоль/л Мочевина- 2,3 мм/л Остаточный азот 11,8 15-28 мм/л. Билирубин общий- 7,4 мк/л Билирубин прямой- 0,8 мк/л Билирубин непрямой -6,6 мк/л АСТ- 66,8 Ед/Литр АЛТ- 71,8Ед/Литр ЭхоКГ: КДР - 25 мм, КСР - 16 мм, ФВ - 69 % (по Тейгольцу) ПЖ- 16 мм, TAPSE - 5 мм Ствол ЛА - 14 мм Сред.ЛАД - 25 мм.рт.ст. Перикард, плевры – чистые R-грамма ОГК: легочный рисунок обогащен. Корни б/структурные. синусы свободные.

• **Рекомендовано:**

- Наблюдение у педиатра по месту жительства.
- Избегать переохлаждений, простудных заболеваний.
- Пройти ВТЭК по месту жительства.
- Контрольный осмотр через 6 мес

Продолжить прием:

- Меристат суспензия 125мг суспензия x 2 р в день в теч 7 дней.
- Ибуфен по 7 мл x 3 р в день в теч 20 дней.
- Верошпирон 25 мг по ¼ табл x 2 р в день в теч 30 дней.
- Виферон по ½ свечи x 2 р в день в теч 5 дней.
- Кальций глюконат 0,5гр по ½ табл x 2 р в день в теч 10 дней.

Леч. врач/_____ / Турусбеков У.Э.

Зав. Отд./_____ /к.м.н. Раяпов Н.О.



НИИ ХИРУРГИИ СЕРДЦА И ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ

Республика Кыргызстан г. Бишкек. Ул. Тоголок – Молдо – 3. тел. 66-29-15

www.cardiosurgery.kg

Отделение хирургии врожденных пороков сердца.

Выписной эпикриз из ИБ № 370/107

Ф.И.О.: Нурбекова Малика Улановна, [REDACTED]

Жайыл.

Группа крови: [REDACTED]

Дата рождения: [REDACTED]

Рост-75см. Вес-9,0 кг.

Дата госпитализации: 30.04.2023 год.

Дата выписки: 08.05.2023 года.

Клинический диагноз: ВПС. Полная форма атриовентрикулярного канала. Открытый артериальный проток. НК Па. ФК III. Легочная гипертензия. Синдром Дауна. Состояние после операции: «Радикальная коррекция полной формы АВК в условиях искусственного кровообращения от 10.04.2023 года».

Жалобы при поступлении: жалобы со слов матери на одышку, сердцебиение, быстрая утомляемость при физической нагрузке, отставание в физ. развитии. Частые простудные заболевания.

Анамнез: Ребенок от 4-беременности, роды-4, в срок, беременность протекала б/о, ВПР-2600гр.

Порок выявлен в роддоме.

Обследование:

Биохимический анализ крови: Билирубин общий 7,9 мк/л; Билирубин прямой 1,1 мк/л; Билирубин непрямо 6,8 мк/л; АСТ (аспартатаминотрансфераза) Ед/Литр; АЛТ (аланинаминотрансфераза) Ед/Литр; Тимолова проба Ед. Креатинин 46,7 мкмоль/л; Мочевина 7,0 ммоль/л; Остаточный азот 21,7 ммоль/л;

Общий анализ крови от 08.04.2023г.: Гемоглобин 141 г/л; Эритроциты в крови $4,59 \times 10^{12}$ /Литр; Цветовой показатель 0,92; Гематокритная вел. Ht 41,6%; Тромбоциты в крови 395×10^9 /л; Лейкоциты в крови $10,66 \times 10^9$ /Литр; СОЭ 6 мм/ч; Палочкоядерные 6%; Сегментоядерные 43%; Эозинофилы 0%; Базофилы %; Лимфоциты 42%; Моноциты 9%;

ССК (Свертываемость системы крови) от 30.03.2023г.: АКТ 14 сек; Протромбиновое время 12 сек; Протромбиновый индекс 100%; МНО 1,0; Фибриноген А 3108 мг/литр;

Инструментальные методы исследований:

Двухмерная и доплер-эхокардиография сердца 20.01.23г.: Аорта: не уплотнена, расширена, диаметр восх. части 12 мм; Аортальный клапан: трехстворчатый; Степень регургитации – нет; AVmaxPG – 7 mm-Hg; Единый АВ-клапан: пять створок, ФК- 40 мм;

Митральный компонент: 14 мм; Степень регургитации – мин; MVmaxPG – 3 mm-Hg;

Трикуспидальный компонент 22 мм; Степень регургитации – минимальная-1(+), TVmaxPG – 2 mm-Hg; Легочная артерия умеренно расширена, ствол ЛА - 14 мм; ОАП 6 мм, потока нет?; Клапан легочной артерии: створки не изменены; Степень регургитации –1 (+), градиент давления 16 мм рт.ст.; Левое предсердие: 15 мм; Правое предсердие: умеренно расширено; Левый желудочек: КДР – 20 мм; КСР – 10 мм; ФВ – 80%; МЖП – 5 мм; ЗСЛЖ – 5 мм; Зоны гипокинеза: нет; Диастолическая функция ЛЖ: не нарушена; Правый желудочек: 18 мм ПСПЖ – 5 мм; Сред. ЛАД – 40 мм рт.ст.; Перикард: не изменен; Межпредсердная перегородка и Межжелудочковая перегородка: общий дефект д-14 мм, первичный ДМПП-ДМЖП, вторичный дефект д 3,5 мм-ООО.

Рентгенограмма органов грудной клетки от 29.03.2023: легочные поля прозрачные.

Легочный рисунок обогащен в прикорневой зоне с обеих сторон. Корни легких тяжисты.

Средостение расширено. Синусы свободные. Контуры диафрагмы четкие, ровные. КТИ 57%.

Индекс Мура 41%.

10.04.2023 года в плановом порядке выполнена операция: «Радикальная коррекция полной формы АВК в условиях искусственного кровообращения».

Ход операции: Срединная продольная стернотомия. Гемостаз. Тимэктомия. Вскрыт перикард. Сердце увеличено за счет правых отделов. Кисетные швы. Канюляция аорты, полых вен. Начато искусственное кровообращение. Пережаты полые вены, затем аорта. Кардиоплегия в корень аорты. Вскрыто правое предсердие. При ревизии атриовентрикулярный канал дефект межжелудочковой перегородки диаметром 8 мм, выполнена пластика заплатой из аутоперикарда. Выполнена пластика

передней створки митрального клапана. Водная проба на митральном клапане удовлетворительная. Выполнена пластика дефекта межпредсердной перегородки, диаметром 20 мм, заплатой из аутоперикарда. Выполнена пластика трикуспидального клапана, водная проба на трикуспидальном клапане удовлетворительная. Герметизация правого предсердия. Отпущены полые вены, затем аорта. Самостоятельное восстановление сердечной деятельности. Стабилизация гемодинамики. Стоп искусственное кровообращение. Деканюляция сосудов. Выполнена модифицированная ультрафильтрация. Гемостаз. Подшиты миокардиальные электроды. Дренажи в правую плевральную полость и средостение. Послойное ушивание раны. Асептическая повязка. Пациент в плановом порядке экстубирована в 2 – е сутки, на 13-е сутки переведен в отделение.

Обследования после операции:

Биохимический анализ крови от 24.04.2023г.: Билирубин общий 7,1 мк/л; Билирубин прямой 0,4 мк/л; Билирубин непрямой 6,7 мк/л; АСТ (аспартатаминотрансфераза) 47,4 Ед/Литр; АЛТ (аланинаминотрансфераза) 48,4 Ед/Литр; Тимоловая проба Ед. Креатинин 46,3 мкмоль/л; Мочевина 3,5 ммоль/л; Остаточный азот 14,3 ммоль/л;

Общий анализ крови от 29.04.2023г.: Гемоглобин 122 г/л; Эритроциты в крови $4,1 \times 10^{12}$ /Литр; Цветовой показатель 0,9; Гематокритная вел. Ht 36,8%; Тромбоциты в крови 267×10^9 /л; Лейкоциты в крови $80,9 \times 10^9$ /Литр; СОЭ 4 мм/ч; Палочкоядерные 7 %; Сегментоядерные 57%; Эозинофилы 1%; Базофилы 0 %; Лимфоциты 31%; Моноциты 4%;

ЭхоКГ от 26.04.23г: ЛЖ 20x12 мм. ФВ - 78%. ПЖ - 15 мм TAPSE 11 мм. МЖП минимальный межшовный сброс крови ТК рег 1 ст. МК - рег. 1 степени. Ствол ЛА - 13мм. Сред. ЛАД - 37 мм.рт.ст Перикард б/о. Плевра: справа жидкость в виде полосы, слева - жидкость в виде полосы.

Рентген ОГК от 03.05.23г: по ходу позвоночника цепочки танталовых швов. Бронхососудистый рисунок усилен. Кардио-диафрагмальный синус запаян. Сердце увеличено в поперечнике. Синусы свободные.

Рекомендовано:

1. Наблюдение и лечение у кардиолога (педиатра) по месту жительства;
2. Наблюдение у хирурга по месту жительства;
3. Избегать переохлаждений, вирусных инфекций, физ. нагрузок;
4. Пройти ВТЭК по месту жительства;
5. Продолжить прием: Верошпирон 25 мг по 1/4 таб. х утром и в обед (30 дней), Ибупрофен 200 мг по 3 мл х 2 раза в день (после еды) №30, Квамател 20 мг по 1/2 таб. х 2 раза в день, утром и вечером до еды (30 дней); Фуросемид 0,4 х 2 раза в день №30; Панангин по 1/2 таб. х 2 раза в день, утром вечером после еды №30;
6. Контроль ЭХОКГ через 1 месяц, ОАК через 10 дней;

Леч. врач _____ / Байысбеков К.Б.

Зав. отд. _____ / к.м.н. Раяпов Н.О.



НИИ ХИРУРГИИ СЕРДЦА И ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ

Республика Кыргызстан г. Бишкек. Ул. Тоголок – Молдо – 3. тел. 66-29-15
www.cardiosurgery.kg.

Отделение хирургии врожденных пороков сердца.

Выписной эпикриз из ИБ 272/85

Ф.И.О. Кадырбекова Нурпери Кумарбековна

Дата рождения: [REDACTED] Вес- 8,5 кг. Рост-76см

Группа крови: [REDACTED]

Дата госпитализации: 07.03.2023г. Дата выписки: 31.03.2023г.

Клинический диагноз: ВПС. Дефект межжелудочковой перегородки. НК ПА. ФК П. Легочная гипертензия.

Состояние после пластики дефекта межжелудочковой перегородки от 20.03.2023г.

Жалобы: Со слов матери на одышку, сердцебиение, быстрая утомляемость при умеренной физической нагрузке. Частые простудные заболевания. Общая слабость, вялость.

Анамнез заболевания: Ребенок от 2-беременности, роды-24, в срок, беременность протекала б/о, ВПР-3900гр. Порок сердца выявлен после рождения. Состоит на учете в НИИХСТО с прошлого года. Данная госпитализация для хирургической коррекции порока сердца. Со слов матери ребенок за последнее 21-дней не был в контакте с инфекционными больными.

Объективный статус: Общее состояние ребенка отн. удовлетворительное, по порокам средней тяжести. сатурация 98%. Положение активное, телосложения-пониженного питания. Кожные покровы бледноватой окраски, чистые от сыпей. Лимфатические узлы не увеличены. Зев спокоен, миндалины не увеличены. В легких дыхание жесткое, проводится с обеих сторон, хрипов нет. Сердечные тоны ритмичные, систолический шум по левому краю грудины, мак. 3-4м.р. акцент 2тона над легочной артерией. ЧСС=120в. Живот мягкий б/б при пальпации, печень у края реберной дуги. Стул и диурез регулярные.

Лабораторные исследования

ОАК: Гемоглобин 104 Эритроциты в крови $4,34 \times 10^{12}$ /Литр ЦП 0,77. Нт-33,1 % Тромбоциты в крови 272×10^9 /л Лейкоциты в крови $11,56 \times 10^9$ /Литр СОЭ- 7мм/ч Палочкоядерные 0 1-6% Сегментоядерные 28 47-72 % Эозинофилы 1 0,5 - 5,00 % Базофилы 0-1 % Лимфоциты 62 19-37% Моноциты 9 3-11%

Биохимические анализы: Билирубин общий 9,2 мк/л Билирубин прямой 1,0мк/л Билирубин непрямой -8,2 мк/л. Креатинин- 37,6мкМоль/л Мочевина-3,0мм/л Остаточный азот-13,3 мм/л

ССК: АКТ-23сек ПВ-15сек ПТИ- 84% МНО-1,24 Фибриноген А - 3108мг/литр

Инструментальные исследования

ЭхоКГ: Аорта: не уплотнена, диаметр восходящей части 12мм, нисходящая аорта не изменена Аортальный клапан: трехстворчатый, Степень регургитации –нет AVmaxPG – 8 мм.рт.ст; Митральный клапан: в противофазе, Степень регургитации – 1(+) MVmaxPG – 3 мм.рт.ст; Трикуспидальный клапан: в противофазе. Степень регургитации –1ст. TVmaxPG – 2мм.рт.ст; Легочная артерия: умеренно расширена, Ствол-17мм Клапан легочной артерии: не изменен. Степень регургитации – минимальная Градиент давления – 11мм.рт.ст.

Левое предсердие: 18мм Правое предсердие: не расширено Левый желудочек: КДР – 36мм; КСР – 23мм; ФВ – 67%;(по Тейгольцу) МЖП – 5мм; ЗСЛЖ – 5мм; Зоны гипокинеза: нет Диастолическая функция ЛЖ: Е/А- не нарушена Правый желудочек: 15мм ПСПЖ – 4мм. ТАРSEмм. Перикард: не изменен Сред. ЛАД- 26мм р т.ст. Межпредсердная перегородка: интактна Межжелудочковая перегородка: определяется сброс крови слева направо через дефекта д-г $3-11$ мм(подаортальный), ТСГ- 62 мм.рт.ст. Дополнительные особенности: нет.

R-грамма ОГК: Легочный рисунок усилен. Тень сердца расширена в влево. КТИ- 62%. Синусы свободные.

После предоперационной подготовки 20.03.2023г. в плановом порядке выполнена операция-пластика дефекта межжелудочковой перегородки в условиях искусственного кровообращения. На операции: сердце увеличено за счет правых отделов. ЛА артерия широкая. Канюляция аорты, затем полых вен. Начато ИК. Пережаты полые вены. Пережато аорта. КП в корень аорты. правая

атриотомия. ДМЖП в мембранозном отделе, размером 1,0см. Выполнена пластика дефект аутоперикардом. Герметизация правого предсердия.
Послеоперационный период гладкий. Заживление раны per grima.
В отделении получила лечение: Ципрофлоксацин, Ибупрофен, Фураземид, Верошпирон, квамател.
После проведенной терапии состояние улучшилось.
Ребенок в удовлетворительном состоянии выписывается домой.

При выписке:

- **ОАК:** НВ-110г/л; Эритроциты- $3,98 \times 10^{12}/л$; Лейк- $10,07 \times 10^9/л$; п/я-2%; С/я-52%; Лимф-30%; Моноциты-16%; СОЭ-27 мм/ч. Тромбоциты- $532 \times 10^9/л$
- **Биохимические анализы:** Билирубин общий-7,5мк/л Билирубин прямой-0,8мк/л Билирубин не прямой-6,7 мк/л АСТ-38,6 Ед/Литр АЛТ-29,9 Ед/Литр. Креатинин-26,7 мкМоль/л Мочевина-3,3 мм/л Остаточный азот-13,9 мм/л
- **ЭхоКГ:** ЛП - 15 мм, ПЖ - 16 мм ЛЖ - 28 x 18 мм, ФВ - 66 % МК - регургитация - 1 - 1.5 степени ТК - регургитация - 1.5 степени МЖП - несколько межшовных швов, + по типу косого канала Сред.ЛАД - 30 мм.рт.ст. Перикард, пелвральные полости - не изменены
- **Рекомендовано:**
 - Наблюдение у педиатра по месту жительства.
 - Избегать переохлаждений, простудных заболеваний.
 - Пройти ВТЭК по месту жительства.
 - Контрольный осмотр через 6 мес

Продолжить прием:

- Меристат 125мг суспензия x 2 р в день в теч 7 дней.
- Ибупрофен по 4мл x 3 р в день в теч 20 дней.
- Верошпирон 25 мг по ¼ табл x 2 р в день в теч 30 дней.
- Кальций глюконат 0,5гр по 1/2 т x 2 р в день в теч 10 дней

Леч. врач/

/ Турусбеков У.Э.

Зав. Отд./

/ к.м.н. Шабыралиев С.Э.



НИИ ХИРУРГИИ СЕРДЦА И ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ

Республика Кыргызстан г. Бишкек. Ул. Тоголок – Молдо – 3. тел. 66-29-15

www.cardiosurgery.kg

Отделение хирургии врожденных пороков сердца.

Выписной эпикриз из ИБ

Ф.И.О. Айдарбекова Айсылал Рустамовна

Дата рождения: [REDACTED]

Вес- 8,4 кг. Рост-76см

Группа крови [REDACTED]

Дата госпитализации: 04.04.2023г.

Дата выписки: 17.04.2023г.

Клинический диагноз: ВПС. Дефект межжелудочковой перегородки. НК ПА. ФК П. Легочная гипертензия.

Состояние после пластики дефекта межжелудочковой перегородки от 11.04.2023г.

Жалобы: Со слов матери на одышку, сердцебиение, быстрая утомляемость при умеренной физической нагрузке. Частые простудные заболевания. Общая слабость, вялость.

Анамнез заболевания: Ребенок от 2-беременности, роды-2, в срок, беременность протекала б/о, ВПР-2790гр. Порок сердца выявлен после рождения. Состоит на учете в НИИХСТО с прошлого года. Данная госпитализация для хирургической коррекции порока сердца. Со слов матери ребенок за последнее 21-дней не был в контакте с инфекционными больными.

Объективный статус: Общее состояние ребенка отн. удовлетворительное, по порокам средней тяжести. сатурация 98%. Положение активное, телосложения-пониженного питания. Кожные покровы бледноватой окраски, чистые от сыпей. Лимфатические узлы не увеличены. Зев спокоен, миндалины не увеличены. В легких дыхание жесткое, проводится с обеих сторон, хрипов нет. Сердечные тоны ритмичные, систолический шум по левому краю грудины, макс. 3-4м.р. акцент 2 тона над легочной артерией. ЧСС=120в. Живот мягкий б/б при пальпации, печень у края реберной дуги. Стул и диурез регулярные.

Лабораторные исследования

ОАК: Гемоглобин-112г/л. Эритроциты в крови- $4,08 \times 10^{12}$ /Литр ЦП- 0,87. Нт-34,8%
Тромбоциты в крови- 399×10^9 /л Лейкоциты в крови- $13,82 \times 10^9$ /Литр СОЭ- 11мм/ч
Палочкоядерные-0%Сегментоядерные-22% Эозинофилы-0% Базофилы 0-1 %
Лимфоциты 68 19-37% Моноциты 10 3-11%

Биохимические анализы: Билирубин общий-8,3мк/л Билирубин прямой-1,0мк/л
Билирубин непрямо-7,3мк/л. Креатинин-36,9мкМоль/л Мочевина-2,9мм/л
Остаточный азот-13,0мм/л

ССК: АКТ-16сек ПВ-13сек ПТИ- 97% МНО-1,03 Фибриноген А - 3108мг/литр.

Инструментальные исследования

ЭхоКГ: Аорта: не уплотнена, диаметр восходящей части 11мм, нисходящая аорта не изменена Аортальный клапан: трехстворчатый, Степень регургитации –нет AVmaxPG – 5 мм.рт.ст; Митральный клапан: в противофазе, Степень регургитации – миним MVmaxPG – 4 мм.рт.ст; Трикуспидальный клапан: в противофазе. Степень регургитации – 1 ст TVmaxPG – 3мм.рт.ст; Легочная артерия: расширена, Ствол-14мм Клапан легочной артерии: не изменен. Степень регургитации – минимальная. Левое предсердие: 15мм Правое предсердие: не расширено Левый желудочек: КДР– 29мм; КСР – 17мм; ФВ– 76%;(по Тейгольцу) МЖП– 4мм; ЗСЛЖ – 4мм; Зоны гипокинеза: нет Диастолическая функция ЛЖ: Е/А- не нарушена Правый желудочек: 13мм ПСПЖ – 3,5мм. TAPSEмм. Перикард: не изменен Сред. ЛАД- 27мм р т.ст. Межпредсердная перегородка: интактна Межжелудочковая перегородка: определяется сброс крови слева направо через дефект д-г6мм. ТСГ- 62 мм.рт.ст. Дополнительные особенности: нет.

ЭКГ: Ритм синусовый, ЧСС-118мин. Нормальное положение ЭОС.

R-грамма ОГК: Легочный рисунок усилен. Тень сердца расширена в влево. Синусы свободные.

После предоперационной подготовки 11.04.2023г. в плановом порядке выполнена операция- пластика дефекта межжелудочковой перегородки в условиях искусственного кровообращения. На операции: Сердце увеличено за счет правых отделов. ЛА артерия широкая. Канюляция аорты, затем полых вен. Начато ИК. Пережаты полые вены. Пережато аорта. КП в корень аорты. Правая атриотомия. ДМЖП в мембранозном отделе, размером- 10мм. Выполнена пластика дефекта аутоперикардом.

Послеоперационный период гладкий. Заживление раны per grima.

В отделении получила лечение: Левофлоксацин, Меркапин, Инфулган, Фурасемид, Верошпирон, После проведенной терапии состояние улучшилось.

Ребенок в удовлетворительном состоянии выписывается домой.

При выписке:

- **ОАК:** Гемоглобин-123г/л Эритроциты в крови- $4,55 \times 10^{12}$ /Литр ЦП- 0,88. Ht-39,5% Тромбоциты в крови- 166×10^9 /л Лейкоциты в крови- $10,37 \times 10^9$ /Литр СОЭ- 6мм/ч Палочкоядерные- 0% Сегментоядерные-66% Эозинофилы-0% Базофилы- 0% Лимфоциты-30% Моноциты 4 3-11%

ЭхоКГ: ЛП - 16 мм, ПЖ - 15 мм ЛЖ - 27 x 17 мм, ПЖ - 70 % МЖП - интактна ТК - регургитация - 1 степени Сист.ЛАД - 60 мм.рт.ст Перикард - не изменен Плевральные полости - не изменены

R- грамма ОГК: Легочные поля прозрачные, легочный рисунок обогащен. Справа в прикорневой зоне инфильтрация с реакцией м/долевой плевры. Корни б/ структурные. Синусы свободные.

Рекомендовано:

- Наблюдение у педиатра по месту жительства.
- Избегать переохлаждений, простудных заболеваний.
- Пройти ВТЭК по месту жительства.
- Контрольный осмотр через 6 мес

Продолжить прием:

- Меристат 125мг суспензия x 2 р в день в теч 7 дней.
- Ибупрофен по 4мл x 3 р в день в теч 20 дней.
- Верошпирон 25 мг по ¼ табл x 2 р в день в теч 30 дней.
- Кальций глюконат 0,5гр по 1/2 т x 2 р в день в теч 10 дней
- Сиабра по 8 мг x 3 р в день в теч 1 мес.

Леч. врач/ _____ / Турусбеков У.Э.

Зав. Отд./ _____ / к.м.н. Шабыралиев С.Э.



НИИ ХИРУРГИИ СЕРДЦА И ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ

Республика Кыргызстан г. Бишкек. Ул. Тоголок – Молдо – 3. тел. 66-29-15

www.cardiosurgery.kg.

Отделение хирургии врожденных пороков сердца.

Выписной эпикриз из ИБ № 276

Ф.И.О.: Субанбекова Назик Кубановна, проживающая [REDACTED]

Группа крови: [REDACTED]

Дата рождения: [REDACTED]

Рост-81см. Вес-9.5 кг.

Дата госпитализации: 09.03.2023 год.

Дата выписки: 31.03.2023 года.

Клинический диагноз: ВПС. Дефект межжелудочковой перегородки. Легочная гипертензия. НК II-A. ФК-II. Состояние после операции: «Ушивание дефекта межжелудочковой перегородки в условиях искусственного кровообращения от 20.03.2023года».

Жалобы со слов матери на одышку, сердцебиение, быстрая утомляемость при физической нагрузке, Отстает в физическом развитии. Частые простудные заболевания.(бронхопневмонии).

Анамнез заболевания. Ребенок от 3-беременности, роды-3, в срок, беременность протекала на фоне ОРВИ в первом триместре. ВПР-3500гр. Порок выявлен в 1 месяц. С 6ти месяцев состоит на учете в НИИХСТО. С октября месяца планируется хирургическая коррекция порока в усл. ИК. Так как ребенок часто болел бронхопневмонией, госпитализация отложились. Данное обращения на хирургическую коррекцию порока. Со слов матери ребенок и мать за последнее 21 дней не был в контакте с инфекционными больными.

Объективный статус. Общее состояние ребенка отн. удовлетворительное, по порокам средней тяжести. сатурация 98%. Температура тела 36,5 С. Положение активное, телосложения-пониженного питания. Кожные покровы бледноватой окраски, чистые от сыпей. Лимфатические узлы не увеличены. Зев спокоен, миндалины не увеличены. В легких дыхание жесткое, проводится с обеих сторон, хрипов нет. Сердечные тоны ритмичные, систолический шум по левому краю грудины, макс. 3-4м.р. ЧСС=110в. Живот мягкий б/б при пальпации, печень у края реберной дуги. Стул и диурез регулярные.

Лабораторные исследования:

ОАК: Гемоглобин 100 М130-160, Ж120-140 Эритроциты в крови 4,04 4,00-5,00 $\times 10^{12}$ /Литр Цветовой показатель 0,84 0,85 - 1,05 Гематокритная вел. Ht 33,8 36 % - 42 % Тромбоциты в крови 462 180 - 320 10^9 /л Лейкоциты в крови 10,39 4,00-9,00 $\times 10^9$ /Литр СОЭ 1 М2-10, Ж 2-15мм/ч Палочкоядерные 2 1-6% Сегментоядерные 20 47-72 % Эозинофилы 2 0,5 - 5,00 % Базофилы 0-1 % Лимфоциты 66 19-37% Моноциты 10 3-11%

Биохимические анализы: Билирубин общий 10,2 до 20 мк/л Билирубин прямой 4,4 0 - 5 мк/л Билирубин непрямо 5,8 до 17 мк/л АСТ (аспартатаминотрансфераза) 43,8 до 40 Ед/Литр АЛТ (аланинаминотрансфераза) 18,2 до 40 Ед/Литр Креатинин 37,1 Муж. 53 - 115 , Жен 53-94 , Дети до 1 года 18-36, Дети до 14 лет 25-62 мкмоль/л Мочевина 1,5 1,8 - 8,3 мм/л Остаточный азот 10,2 15-28 мм/л.

ССК: АКТ 19 до 11 сек Протромбиновое время 15 13-16 сек Протромбиновый индекс 84 80 - 105 % МНО 1,24 0,8 - 1,2 Фибриноген А 4218 2000-4000 мг/литр

Инструментальные методы исследования:

Двухмерная и доплер-эхокардиография сердца:

Аорта: не уплотнена, не расширена, диаметр восходящей части 13мм,

Аортальный клапан: трехстворчатый, Степень регургитации –нет AVmaxPG – 7 мм.рт.ст;

Митральный клапан: в противофазе, Степень регургитации – минимальная -I(+) MVmaxPG – 3 мм.рт.ст;

Трикуспидальный клапан: в противофазе. Степень регургитации - минимальная TVmaxPG – 2мм.рт.ст;

Легочная артерия: не расширена, Клапан легочной артерии: не изменен. Степень регургитации – минимальная

Градиент давления на клапане ЛА – 8 мм.рт.ст.

Левое предсердие: 20мм Правое предсердие: не расширено

Левый желудочек: КДР – 37мм; КСР – 25мм; ФВ – 62%;(по Тейгольцу) МЖП – 5мм; ЗСЛЖ – 5мм; Зоны гипокинеза: нет Диастолическая функция ЛЖ: Е/А-не нарушена

Правый желудочек: 19мм ПСПЖ – 5мм. TAPSE мм. Перикард: не изменен

Сред. ЛАД- 18мм рт.ст.

Межпредсердная перегородка: интактна

Межжелудочковая перегородка: дефект 5мм, подтрикуспидальный – приточный, в основании нижнего края аневризмы МЖП, образованное септальной створкой и структурами ТК, частично прикрыт подклапанными структурами ТК, сброс лево- правый, ТСГ-79мм.рт.ст.

ЭКГ: ритм синусовый с ЧСС – 170 в мин. Вертикальное положение ЭОС.

Рентгенограмма органов грудной клетки: На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки в стадии выдоха форма ее цилиндрическая. Трахея срединна. Легочные поля со слегка усиленным прикорневым легочным рисунком. Инфильтративные и очаговые тени не выявлены. Корни легких малоструктурные, расширены, обычно расположены. Сердечная тень не увеличена, расположена типично, КТИ около 60%. Реберно-диафрагмальные синусы свободные.

20.03.2023года выполнена операция: «Ушивание дефекта межжелудочковой перегородки в условиях

Ход операции: Срединная стернотомия. Гемостаз. Сердце увеличено за счет правых отделов. Канюляция сосудов. Начато искусственное кровообращение. Пережаты полые вены и аорта. Кардиоплегия в корень аорты. Атриотомия. При ревизии: дефект субтрикуспидальный диаметром 7x4 мм. Выполнено ушивание дефекта 2-мя "П" - образными швами на прокладках. Герметизация правого предсердия. Отпущены полые вены и аорта. Самостоятельное восстановление сердечной деятельности. Стабилизация гемодинамики. Конец искусственного кровообращения. Деканюляция. Дренажи. Электроды. Гемостаз. Послойный шов раны. Асептическая повязка. Пациентка в плановом порядке экстубирована в 1 - е сутки, на вторые сутки переведена в отделение.

Обследования после операции:

ОАК от 22.03.23г.: Гемоглобин 99 М130-160, Ж120-140 Эритроциты в крови 4,1 4,00-5,00 x10¹²/Литр Цветовой показатель 0,77 0,85 - 1,05 Гематокритная вел. Ht 31,4 36% - 42% Тромбоциты в крови 250 180 - 320 10⁹/л Лейкоциты в крови 12,2 4,00-9,00 x10⁹/Литр СОЭ 27 М2-10, Ж 2-15мм/ч Палочкоядерные 6 1-6% Сегментоядерные 64 47-72% Эозинофилы 1 0,5 - 5,00% Базофилы 0-1% Лимфоциты 22 19-37% Моноциты 7 3-11%

ЭхоКГ от 13.01.23г.: ЛП - 21 мм, ПЖ - 13 мм ЛЖ - 30 x 20 мм, ФВ - 61% ТК - регургитация - 1 - 1.5 степени МЖП - несколько межшовных швов по 1.5 мм Сред. ЛАД - 34 мм.рт.ст Перикард - жидкость за ЗСЛЖ - 10 мм, плевральные полости - не изменены

Рентген ОГК от 27.03.23г.: Лёгочной рисунок обогащен. Усилен прикорневой легочной рисунок Реберно - диафрагмальные синусы свободны.

Рекомендовано:

1. Наблюдение и лечение у кардиолога по месту жительства
2. Наблюдение у хирурга по месту жительства.
3. Избегать переохлаждений, вирусных инфекций, физ. нагрузок.
4. Пройти ВТЭК по месту жительства
5. Продолжить прием: верошпирон 25 мг по 1/4 таб. х утром и в обед (30 дней), ибупрофен 100 мг по 5мл. х 3 раза в день (после еды), квамател 20 мг по 1/4 таб. х утром и вечером до еды (30 дней),
6. Контроль через 1 месяц.

Леч. врач/

/ к.м.н. Раяпов Н.О.

Зав. отд./

/ к.м.н. Шабыралиев С.Э.

