

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО УЗИ

Левый желудочек (ЛЖ), ; По Тейнхольцу КДД, До 56 мм, 35мм, ; КСД, До 40 мм, 20мм, ; ФВ, От 60%, 75%, УО 39мл; ФУ, От 30%, 43%, Маса ЛЖ 98г; Толщина МЖП (диагст), До 12 мм, 9,6мм, ; Толщина ЗСЛЖ (диагст), До 12 мм, 9,6мм, ; Толщина ПЖ, До 5 мм, 4мм, ; АПИКАЛЬНАЯ ПОЗИЦИЯ:, ; ЛЖ, До 56 мм, 33мм, ; ЛП, До 40x48 мм, 31x37мм, ; ПЖ, До 36 мм, 28мм, ТАРСЕ 17мм; ПП, До 38x46 мм, 26x21мм,

; Клапаны: не изменены.

Нарушения локальной сократимости миокарда ЛЖ: не выявлено.

Перикард и плевра: жидкости нет.

Нижняя полая вена (НПВ): (норма до 25 мм) - 11 мм, на вдохе спадается более 50%.

ДОППЛЕРОГРАФИЯ: Митральная регургитация 1 ст. - Градиент давления - 29 мм рт.ст.

Трикуспидальная регургитация 1 ст. - Градиент давления - 29 мм рт.ст.; -----

, Норма, Параметры, Значения; Митральный клапан, 0,7-1 м/с, VE, м/с, 1,1; , 0,2-0,4 м/с, VA, м/с, 0,8; Трикуспидальная клапан, 0,5-0,7 м/с, VE, м/с, 0,8; , 0,2-0,3 м/с, VA, м/с, 0,8; Аортальный клапан, 1-1,6 м/с, V max, м/с, 1,3м/с; ГД=6,8мм рт ст; Лёгочный клапан, 0,7-1,1 м/с, V max, м/с, 0,9м/с; ГД=3,1мм рт ст; Систолическое давление в ЛА, До 25-30 мм.рт.ст., P, мм. рт.ст., 34

ЧСС 88 уд/мин. ЭХОКГ-признаков поражения клапанного аппарата не выявлено. Дилатации полостей сердца не выявлено. Зон гипокинеза не выявлено. Систолическая и диастолическая ф-ция ЛЖ не нарушена. Систолическая ф-ция ПЖ не нарушена. Диастолическая дисфункция ПЖ по 1 типу. СДЛА=34мм рт ст.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ЭКГ

13.09.18
12:33

Исследования:

1) ЭКГ (12 отв.)

Ритм синус. Частота сокращений 110 в I

Интервал P-Q = 0,12 (норма до 0,18)

Интервал QRS = 0,08 (норма до 0,09)

Продолжительность систолы QRST = 0,28

Синусовая тахикардия. ЭОС - вертикальное положение. Перегрузка ПП. Недостаточность питания миокарда в нижней стенке ЛЖ.

СПИРОМЕТРИЯ:

02.10.18
12:00

ФЖЕЛ 1,84л (55,6% от должного)

ОФВ1 0,81л (28,3% от должного)

ОФВ1/ФЖЕЛ 44,4%

ПСВ 3,52л/с (53,0% от должного)

Лечение

Код стандарта: 70140

Шифр по МКБ: E84.0

Медикаментозное лечение: меронем 3,0г/сутки 21день внутривенно капельно, амикацин 1,0г/сутки 21день внутривенно капельно, зинforo 1,2г/сутки 21день внутривенно капельно, преднизолон 60мг в/в капельно со снижением 8 дней в конце госпитализации. Ингаляционно: беродуал, сприва, симбикорт, пульмозим, 7% раствор натрия хлорида. Внутрь: креон, урсосан, омепразол, АЦЦ.

Другие виды лечения: Кислородотерапия

Суммарная эффективная доза рентгенологических исследований: 0,100 (мЗв)

Рекомендации

Учитывая, что данное заболевание имеет генетическую природу, тяжелое течение, прогноз и исход, пациентка должна являться инвалидом 2-й группы с бессрочным сроком установления. **ПО ЖИЗНЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ТЕРАПИЮ В СЛЕДУЮЩЕМ ОБЪЕМЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, НЕ ПОДЛЕЖАЩИМИ ЗАМЕНЕ:**

1. Постуральный дренаж, цикл активного дыхания, ЛФК, дыхательная гимнастика, хаффинг, применение флаттера, дыхательных тренажеров (ИМТ, РЕР) постоянно. **ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ЗАНЯТИЯ СПОРТОМ**

2. Увеличение калоража пищи 2500ккал/сутки, в том числе за счет гиперкалорийных смесей. Обильное питье в жаркое время года и при гипертермиях. Ограничение острой, жареной и копченой пищи. Прием пищи небольшими порциями до 5-6 раз в сутки, ограничение еды перед сном.

3. Ингаляционная терапия постоянно:

- пульмозим 2,5мг х 1 раза/сутки через небулайзер постоянно

- сприва 18 мкг утром постоянно длительно

- гианеб или 7% раствор натрия хлорида по 5,0мл х 2 раза/сутки ингаляционно постоянно длительно

- симбикорт (160/4,5 мкг) по 2вд х 2раза/сутки ингаляционно постоянно длительно

- брамитоб 300 мг х 2 раза/сутки или тоби подхалер 112мг х 2раза/сутки в течение 28 дней с перерывами в 28 дней постоянно длительно

- колистин по 2 млн ЕД х 2 раза/сутки в перерывах ингаляций брамитоба или тоби подхалера

4. Амброксола гидрохлорид 30 мг по 2табл х 3раза/сутки постоянно.

5. Ацетилцистеин (АЦЦ, флуимуцил) 600 мг х 2 раза/сутки постоянно

6. Креон 25000 18 капсул/сутки внутрь постоянно (НЕ ЗАМЕНЯТЬ НА АНАЛОГИ).

7. Урсосан (урсофальк) 500мг х 3раза/сутки внутрь постоянно (НЕ ЗАМЕНЯТЬ НА АНАЛОГИ).

8. Комплексные витаминпрепараты (акваадекс, декас плюс, цистисорб).

9. Омепразол 20 мг/сутки внутрь постоянно длительно

10. СУМАМЕД 500мг три раза в неделю (пн, ср, пт) постоянно