

TÜRKMENISTAN
TÜRKMENISTANYŇ
SAGLYGY GORAÝYS
LEBAP SANAGATY
MINISTRIGI
LEBAP WELAÝATYNYŇ
SAGLYGY GORAÝYS
MINISTRIGI

Выписка из истории болезни.

Болезньная Волкова Анастасия, 21/01.2001 года рождения. Проживает по адресу: г. Туркменабат, 3-й квартал 37/44.

Находилась на стационарном лечении в кардиоревматологическом отделении Лебапского центра охраны здоровья матери и ребенка.

С 26/06.2007 года по 06/07.2007 год, выставлен клинический диагноз – врожденный порок сердца. Синий тип. Тетрадо Фалло. Нарушение кровообращения II В-III степени.

При поступлении жаловалась на быструю уставаемость, синюшность кожных покровов и слизистых оболочки, боли в области сердца, одышку.

Из анамнеза ребенок болен с рождения и состоит на диспансерном учете у семейного врача. Обследована и диагноз подтвержден в Международном центре кардиологии им. С.А.Ниязова в г. Ашхабаде.

Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. Синюшность губ и дистальных отделов конечностей. Пальцы конечностей в виде «барабанных палочек», ногти в виде «часовых стекол». Аускультативное в легких жесткое дыхание. Тоны сердца глухие, тахикардия. Во всех точках аускультации выслушивается грубый дуоцильный систолический шум, охватывающий всю систему.

При перкуссии левая граница сердца расширена на 0,5-0,7см. живот мягкий. Парихиматозные органы без особенностей.

Проведены обследования: Нв 165 д/е, Эр. 5,4 10¹²/е, лей. 4,8*10⁹/е, СОЭ 3 мм/ч. Урограмма, копрология без патологии. ЭКГ – синусовая тахикардия, ч.с.с. 122. ЭОС отклонено в лево. Гипоксия миокарда. Дистрофические изменения в миокарде. Нарушение коронарного кровообращения. Гипертрофия обеих желудочков и правого предсердия.

После проведенного лечения с применением метоболиков, сердечных гликозидов, препаратов калия, мочегонных и антиагригирующих средств состояние несколько улучшилось и выписана домой.

Рекомендации:

1. Наблюдение семейного врача
2. Консультация кардиохирурга
3. Осмотр кардиолога через 3 месяца.



P. Hatambayev
Хатамбаев
06.07.2007г.