СТАМБУЛЬСКАЯ БОЛЬНИЦА «ФЛОРЕНС НАЙТИНГЕЙЛ»

Имя и фамилия: Жибек Асанбекова **Дата:** 22-12-2015

Возраст/Пол : 0 **Запись:** 878/15 -70054978

Дата процедуры : 23-12-2015

Клинический диагноз: ДМЖП (Дефект межжелудочковой перегородки), ЛА (Легочная атрезия), БАЛКА (Большие аорто-легочные коллатеральные артерии), заметное сужение в БАЛКА, которая уходит в область правой аортальной створки и левого аортального клапана и верхней лобковой ветви.

Группа : Ялым

Направил врач : Ялым Ялчын

Процедура катетеризации: После внутривенного введения Кетамина и Дормикума, в пах пациента применили местную анестезию. В правую бедренную артерию установили катетер размером 5 Френч (по французской шкале). С помощью катетера проводника JR4, размером 5 Френч через бедренную артерию достигли нисходящую аорту и ввели в БАЛКА, которая выходит из нисходящей аорты и уходит в область правую аортальную створку. Позднее коронарный проводник размером 0,014 был введен во внутрь БАЛКА и был зафиксирован на безопасной позиции в дистальном отрезке сужения. После того, как с целью обследования анатомии сужения и позиции Y- коннектора и проводника вручную была введена контрастная жидкость обнаружилось что максимальная часть сужения составляет 1,5 мм. Ранее была выполнена предилатация с помощью коронарного баллонного катетера размером 3*15 мм. и затем был проведен коронарный стент для увеличения сужения до среднего размера до 20 атм. Однако, отступ полностью не исчез. При обследовании было установлено что часть сужения, которая ранее составляло 1,5 мм., уже было увеличено на 3.2 мм., соответственно процедура была окончена контрольной инъекцией во избежание рассечения. Если у больного насыщение кислорода до процедуры составляло 78%, то после процедуры повысилось до 85%.

Заключение:

Легочное кровообращение, связанное с БАЛКА- ЛА

Обнаружено серьезное сужение в проксимальном отрезке Большой аорто-легочной коллатеральной артерии, обеспечивающий около 60% кровообращения, которая уходит в область правой аортальной створки.

Процедура по частичному устранению сужения БАЛКА, которая уходит в область правой аортальной створки.

Наблюдение с применением лечения инфузией гепарина и перорального применения аспирина.

Проф. Доктор Ялым Ялчын

ALFA
Переводческое агентство ОсОО "AlfaTranslation"
Кыргызская Республика, Адрес: г. Бишкек, ул. Калыка Акиева, 66 ТРЦ «Рахат Палас»
Телефон: +996 312 69-08 39, +996 312 89 89 90
www.alfatranslation.org

СТАМБУЛЬСКАЯ БОЛЬНИЦА «ФЛОРЕНС НАЙТИНГЕЙЛ»

Имя и фамилия: Жибек Асанбекова **Дата:**

Возраст/Пол : 0 **Запись:** 877/15 -70054978

Дата процедуры : 23-12-2015

Клинический диагноз: ДМЖП (Дефект межжелудочковой перегородки), ЛА (Легочная атрезия), БАЛКА (Большие аорто-легочные коллатеральные артерии)

Группа : Ялым

Направил врач : Ялым Ялчын

Процедура катетеризации: После внутривенного введения Кетамина и Дормикума, в пах пациента применили местную анестезию. В правую бедренную вену и артерию установили катетеры размером 5 Френч (по французской шкале). С помощью ангиографического катетера Пигтейл, размером 5 Френч достигли нижнюю полую вену, верхнюю полую вену, безымянную вену, а затем и правое предсердие, и через трехстворчатый клапан достигли правого желудочка. Позже с помощью катетера Пигтейл, размером 5 Френч достигли нисходящую, восходящую аорты и левый желудочек. Кроме того, с помощью катетера JR4, проведенного через бедренную артерию ввели в одну Большую аорто-легочную коллатеральную артерию, которая выходит из нисходящей и восходящей аорты, уходящие в область правой аортальной створки и 2-й левой аортальной створки. Аналогическим катетером было исследована 3-я коллатеральная артерия, которая выходит из безымянной артерии и уходит в нижнюю лобковую ветвь правой аортальной створки. И последним был также обследована другая Большая аорто-легочная коллатеральная артерия, которая выходит из левого **проксимального** отрезка **подключичной артерии** и уходит в левую верхнюю аортальную створку. В местах введения были записаны давления. Были введены инъекции с контрастным веществом в нисходящую и восходящую артерию, также выборочно в несколько аорто-легочные коллатеральные артерии. Серьезные осложнения не наблюдались. Процедура окончена.

Результаты исследований:

Правое предсердие: (4) mmHg

Правый желудочек: 85/0-4 mmHg

Левый желудочек: 85/0-4 mmHg

Восходящая аорта: 85/48 (66) mmHg

Нисходящая аорта: 85/48 (66) mmHg

Заключение:

ДМЖП (Дефект межжелудочковой перегородки), ЛА (Легочная атрезия)

Легочное кровообращение, связанное с БАЛКА (Большие аорто-легочные коллатеральные артерии).

2 Большие аорто-легочные коллатеральные артерии, которые выходят из нисходящей аорты и уходят в область правой аортальной створки, также обнаружено серьезное сужение (1,5 мм.) в проксимальном отрезке Большой аорто-легочной коллатеральной артерии, обеспечивающий около 60% кровообращения правой аортальной створки.

Одна аорто-легочная коллатеральная артерия, которая выходит из нисходящей аорты и уходит в нижнюю лобковую ветвь Левой аортальной створки. (в среднем сегменте наблюдается заметная извитость и дистальные отделы сужения хорошо развиты)

Одна узкая аорто-легочная коллатеральная артерия, которая уходит в нижнюю лобковую ветвь правой аортальной створки. (выходит из правой безымянной артерии).

Одна аорто-легочная коллатеральная артерия, которая расположена рядом с проксимальным отрезком левой подключичной артерии вероятно наполняется от типичного открытого артериального протока и уходит в верхнюю лобковую ветвь левой аортальной створки. (в проксимальном отрезке открытого артериального протока наблюдается перегиб, в дистальных отделах сужение).

Рекомендации:

По окончании дилатации стента на БАЛКА, которая обеспечивает 60% кровообращения правой аортальной створки и где наблюдается серьезное сужение, в течении 3-6 месяцев левая унифокализация и шунтирование Модифицированным шунтом Блэлок-Тауссига. Затем вместе с правой унифокализацией и в последующем унифокализацией правой и левой легочной атрезий, взаиморасположение каналов правого предсердия - легочной атрезии и было совместно решено по возможности провести хирургическое закрытие ДМЖП.

Проф. Доктор Ялым Ялчын

ALFA TRANSLATION
Бюро медицинского перевода ОсОО "AlfaTranslation"
Кыргызская Республика, Адрес г. Бишкек, ул. Калыка Акиева, 66 ТРЦ «Рахат Пэлэс»
Телефон: +996 312 69-08-39, +996 312 80 80 90
www.alfatranslation.kg