



Клинически й случай

Подготовил: студент 5
курса,
3 гр, ЛФ
Прошляков А.Ю.

Пациентка Т., 42 года

- **Жалобы:** на одышку, вплоть до удушья, сопровождающаяся обильным потоотделением.
- **Анамнез заболевания:** со слов больной за неделю до настоящей госпитализации во время прогулки на улице почувствовала ощущение кома в горле, мешавшего полноценно дышать, возникла тяжелая одышка, температура тела была снижена ($34-35^{\circ}\text{C}$), наблюдались общая слабость и бессонница. Состояние купировалось самостоятельно в течение 7 дней.

Анамнез заболевания

- Поводом для госпитализации на данный момент послужила еще более тяжелая одышка с элементами удушья, возникшая при аналогичных обстоятельствах во время прогулки. Больная вызвала СМП (13.10.18), далее переведена в стационар для дальнейшего наблюдения и лечения.
- В анамнезе гистерэктомия от 1999 г (задержка последа с воспалением), правосторонняя нефрэктомия по причине внутрпочечной АВ-мальформации, осложненной кровотечением (2011), секторальная резекция рака левой МЖ с пластическим компонентом и расширенной лимфаденэктомией (11.2017).
- Состояние после 6 сеансов химиотерапии и дистанционной лучевой терапии (06.2018).
- Других соматических заболеваний не имеется.

Состояние при поступлении:

- Общее состояние: тяжелое
- Сознание: ясное
- Кожные покровы и ПЖК: бледные, теплые, ПЖК развита избыточно, пастозность голеней и стоп
- Неврологический статус: без изменений
- Система органов дыхания: одышка смешанного типа, ЧДД 26/мин, SpO2 96%, дыхание везикулярное
- Система органов кровообращения: тоны сердца приглушены, ритм сердца правильный, АД 110/80 мм.рт.ст., ЧСС 120/мин
- Система органов пищеварения и мочеотделения: без особенностей

Проведенные исследования

- **УЗДГ НК:** поверхностные и глубокие вены проходимы
- **УЗИ брюшной полости и плевральных полостей:** нефрэктомия справа, свободная жидкость в обеих плевральных полостях около 600 мл, в остальном без особенностей
- **ЭКГ:** ритм синусовый, ЧСС 122/мин, отклонение ЭОС влево, слабый прирост R в грудных отведениях
- **Рентгенография гр.кл.:** снижена пневмотизация легочных полей (за счет качества снимка и растекания свободной жидкости). Тень сердца значительно расширена в обе стороны.
- **МСКТ-ангиография ЛА:** КТ-картина кардиомегалии, гидроперикарда, двустороннего гидроторакса, уплотнения интерстиция легких

Лабораторные показатели при поступлении (13.10.18)

Клин. анализ крови

RBC	5,63*10¹²/л ↑ (3,9-4,7)
Hb	153 г/л (120-140)
Hct	53% (38-46)
WBC	9,4*10⁹/л ↑ (4-9)
PLT	244*10 ⁹ /л (180-320)

Коагуллограмма

ПТ- время	12,1 сек	9,3 – 13,3 сек
АЧТВ	27,6 сек	24–35 с
ПТ- индекс	82,4 %	70 – 120%
МНО	1,07	0,8-1, 2
Фибрин оген	2,4 г/л	2,0–4, 0 г/л

Биохимическое исследование крови

Креатинин	93 мкмоль/л	53-97 мкмоль/л
Мочевина	5,3 ммоль/л	2,5–8,2 ммоль/л
Общий белок	62 г/л	64-82г/л
Альбумин	35 г/л	34-50г/л
Глюкоза	4,6 ммоль/л	4,1-5,9 ммоль/л
Холестерин ↑	5,4 ммоль/л	<5,18ммоль/л
АСТ ↑	114 Ед/л	<31 Ед/л
АЛТ ↑	60 Ед/л	<31 Ед/л
Билирубин общий ↑	41 мкмоль/л	8,5-20,5 мкмоль/л
Билирубин прямой ↑	8,23 мкмоль/л	<3,4 мкмоль/л.
Альфа-амилаза	25 Ед/л	25 - 125 Ед/л
Тропонин Т	0 нг/л	<50 нг/л
Калий ↓	2,4 ммоль/л	3,5—5,2 ммоль/л
Натрий	135 ммоль/л	135-155 ммоль/л

Анализ мочи

Плотность	1,025 г/мл
Эритроциты	10,00 мг/дл
Белок, глюкоза, кетоны, лейкоциты	Не обнаруже ны

Газы крови, КОС

pH	7,296	7,26-7, 36
pO ₂ ↓	29,7 mm Hg	37-42
pCO ₂ ↓	34,0	46-58

Проведенные исследования

- ЭХО-КГ (13.10.18): снижение ФВЛЖ до 35%, диффузный гипокинез миокарда ЛЖ, нарушение диастолической функции миокарда ЛЖ по рестриктивному типу. Снижение систолической функции миокарда ПЖ (фракция изменения площади приточного отдела ПЖ 40%). Косвенные признаки повышения КДД в ЛЖ. Незначительная симметричная гипертрофия миокарда ЛЖ. Дилатация всех полостей сердца. Эхо-признаки умеренной ЛГ (СДЛА – 45 mm Hg, ТР 2 ст.). Уплотнение корня аорты, фиброзных колец и створок АК и МК. МР 2 ст. Уплотнение листков перикарда. Незначительный перикардальный выпот.

Дальнейшая динамика лабораторных показателей (18.10.18)

Клин. анализ крови

RBC	4,69*10 ¹² /л (3,9-4,7)
Hb	133 г/л (120-140)
Hct	42% (38-46)
WBC	6,9*10 ⁹ /л (4-9)
PLT	180*10 ⁹ /л (180-320)

Коагуллограмма

ПТ- время ↑	15,5 сек	9,3 – 13,3 сек
АЧТВ ↑	51,4 сек	24–35 с
ПТ- индекс ↑	65,0 %	70 – 120%
МНО ↑	1,42	0,8-1,2
Фибрин оген	2,4 г/л	2,0–4,0 г/л

Биохимическое исследование крови

Креатинин ↑	156,6 мкмоль/л	53-97 мкмоль/л
Мочевина	7,2 ммоль/л	2,5–8,2 ммоль/л
Общий белок ↓	51 г/л	64-82 г/л
Альбумин ↓	30 г/л	34-50 г/л
Глюкоза ↓	3,7 ммоль/л	4,1-5,9 ммоль/л
Холестерин	2,67 ммоль/л	<5,18 ммоль/л
АСТ ↑	557,8 Ед/л	<31 Ед/л
АЛТ ↑	413,1 Ед/л	<31 Ед/л
ЛДГ ↑	464,0 Ед/л	120 – 246 Ед/л
<i>Билирубин общий ↓</i>	<i>28,9 мкмоль/л</i>	<i>8,5-20,5 мкмоль/л</i>
<i>Билирубин прямой ↓</i>	<i>10,0 мкмоль/л</i>	<i><3,4 мкмоль/л.</i>
Альфа-амилаза	32,5 Ед/л	25 - 125 Ед/л
С-реактивный белок ↑	32,59 мг/л	0,0 – 10,0 г/л
Железо ↓	2,6 мкмоль/л	6,6 – 26,0 мкмоль/л
Калий	3,7 ммоль/л	3,5—5,2 ммоль/л
Натрий	135 ммоль/л	135-155 ммоль/л

Анализ мочи

Плотность	1,020 г/мл
Эритроциты	Не обнаружено
Белок, глюкоза, кетоны, лейкоциты	Белок 0,1 г/л

Газы крови, КОС

pH	7,294	7,26-7,36
pO ₂ ↑	31,3 мм Hg	37-42
pCO ₂ ↑	45,2 мм Hg	46-58

Дальнейшая динамика лабораторных показателей (26.10.18)

Клин. анализ крови

RBC	5,4*10 ¹² /л (3,9-4,7)
Hb	149 г/л (120-140)
Hct	39% (36-42)
WBC	5,6*10 ⁹ /л (4-9)
PLT	266*10 ⁹ /л (180-320)

Коагуллограмма

<u>ПТ- время</u> ↓	<u>13,0 сек</u>	<u>9,3 – 13,3 сек</u>
<u>АЧТВ</u> ↓	<u>29,8 сек</u>	<u>24–35 с</u>
<u>ПТ- индекс</u> ↓	<u>78,4%</u>	<u>70 – 120%</u>
<u>МНО</u> ↓	<u>1,21</u>	<u>0,8-1,2</u>
Фибрин оген	2,4 г/л	2,0–4,0 г/л

Биохимическое исследование крови

<u>Креатинин</u> ↓	<u>114,3 мкмоль/л</u>	<u>53-97 мкмоль/л</u>
Мочевина	6,4 ммоль/л	2,5–8,2 ммоль/л
Мочевая кислота ↑	539,8 мкмоль/л	154,7 – 357,0 мкмоль/л
<u>Общий белок</u> ↑	<u>68 г/л</u>	<u>64-82 г/л</u>
Холестерин	4,13 ммоль/л	<5,18 ммоль/л
<u>АСТ</u> ↓	<u>149,0 Ед/л</u>	<u><31 Ед/л</u>
<u>АЛТ</u> ↓	<u>109,1 Ед/л</u>	<u><31 Ед/л</u>
<u>Билирубин общий</u> ↓	<u>23,9 мкмоль/л</u>	<u>8,5-20,5 мкмоль/л</u>
<u>Билирубин прямой</u> ↓	<u>5,0 мкмоль/л</u>	<u><3,4 мкмоль/л.</u>
<u>С-реактивный белок</u> ↓	<u>10,72 мг/л</u>	<u>0,0 – 10,0 г/л</u>
<u>Железо</u> ↑	<u>8,7 мкмоль/л</u>	<u>6,6 – 26,0 мкмоль/л</u>
Калий	4,2 ммоль/л	3,5—5,2 ммоль/л
Натрий	140 ммоль/л	135-155 ммоль/л

Анализ мочи

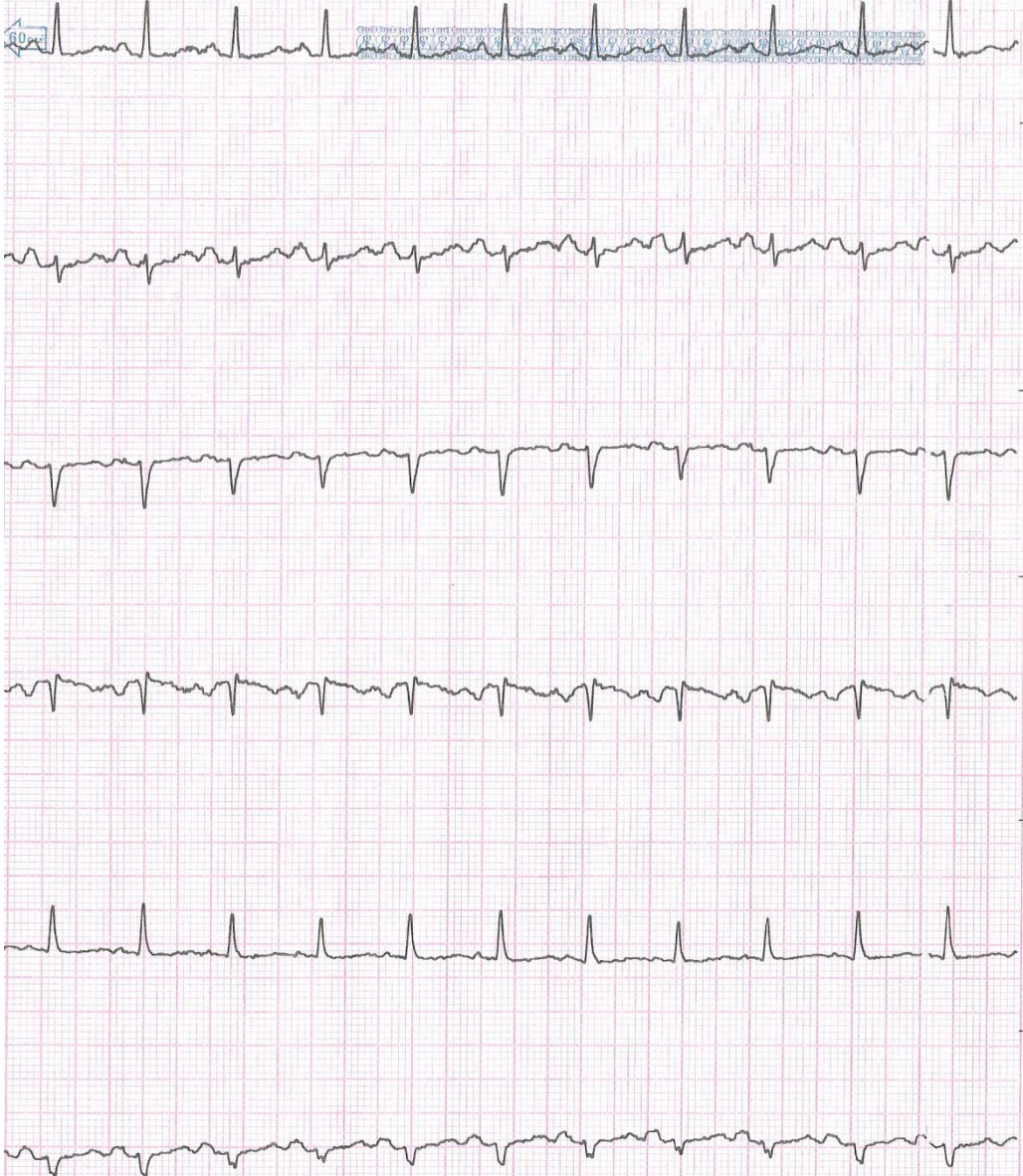
Плотность	1,010 г/мл
Эритроциты	Не обнаружено
Белок, глюкоза, кетоны, лейкоциты	Белок 0,1 г/л

Газы крови, КОС

pH ↑	7,436	7,26-7,36
pO ₂ ↑	36,7 мм Hg	37-42
pCO ₂ ↓	39,0 мм Hg	46-58

м/мВ

← 20 см



113/мин 10 мм/мВ

U1

THE END.
КОНЕЦ ЛЕНТЫ.

← 20 см

Prepare the new chart.
Подготовьте новую диаграмму.

U2

U3

U4

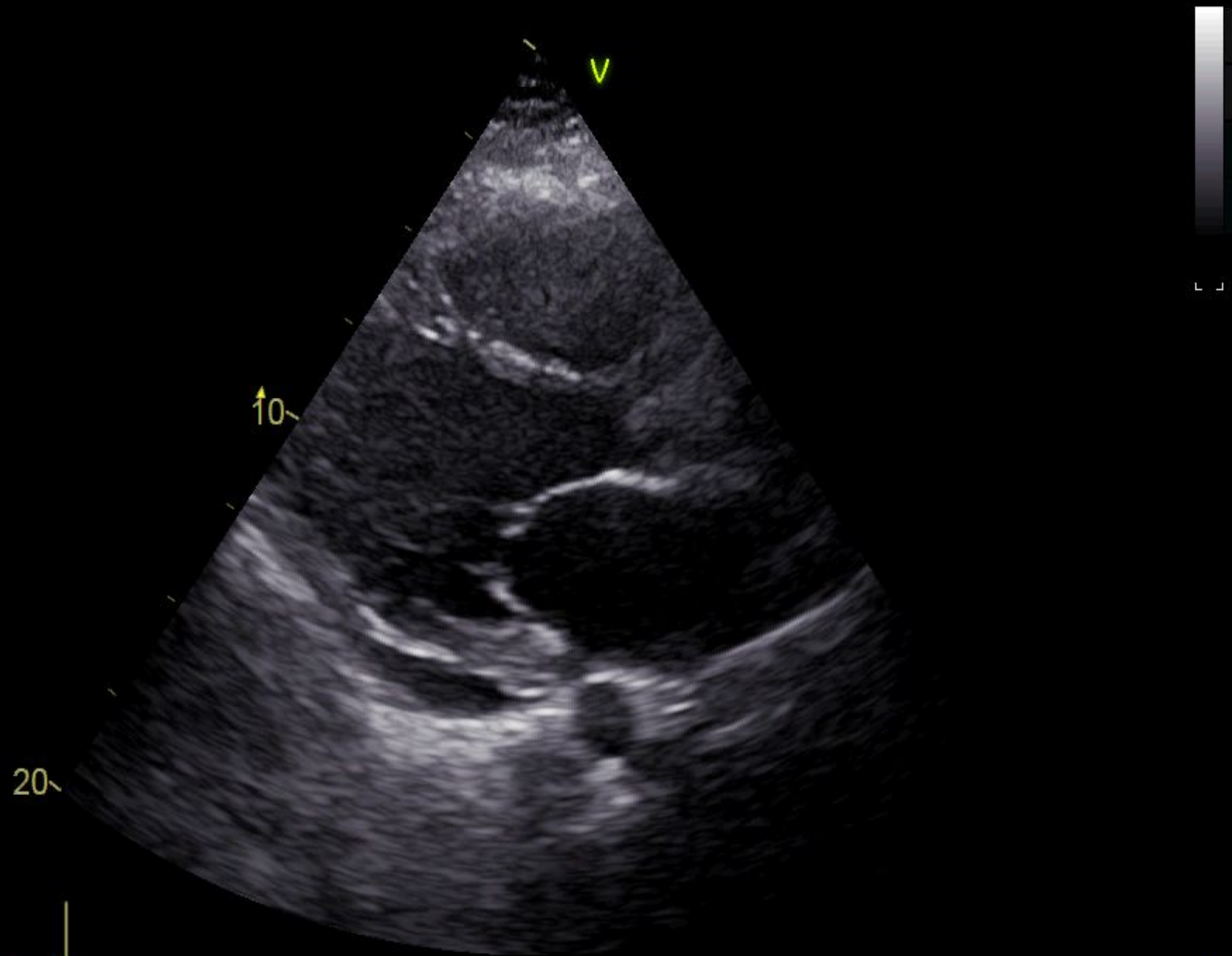
U5

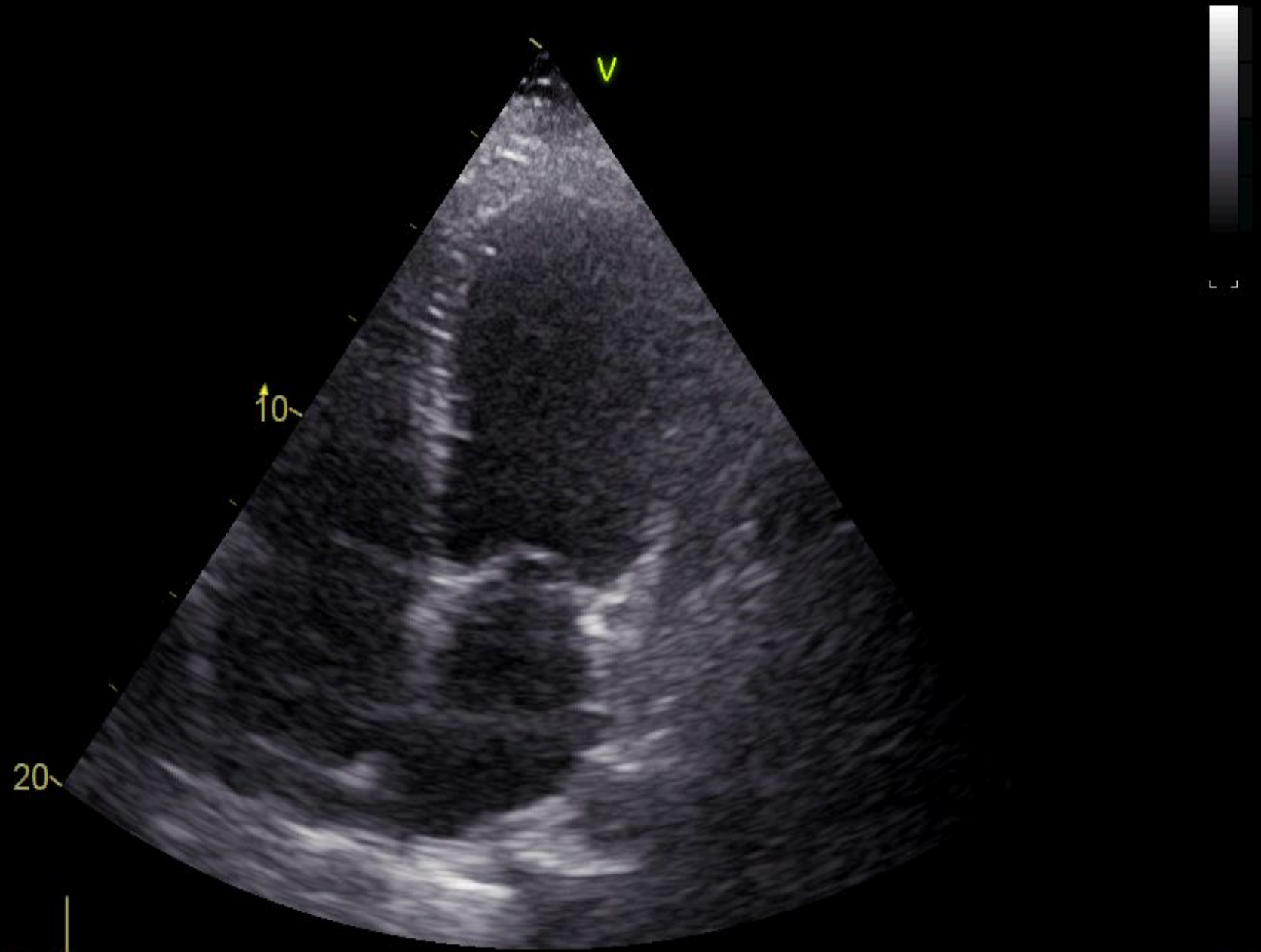
U6

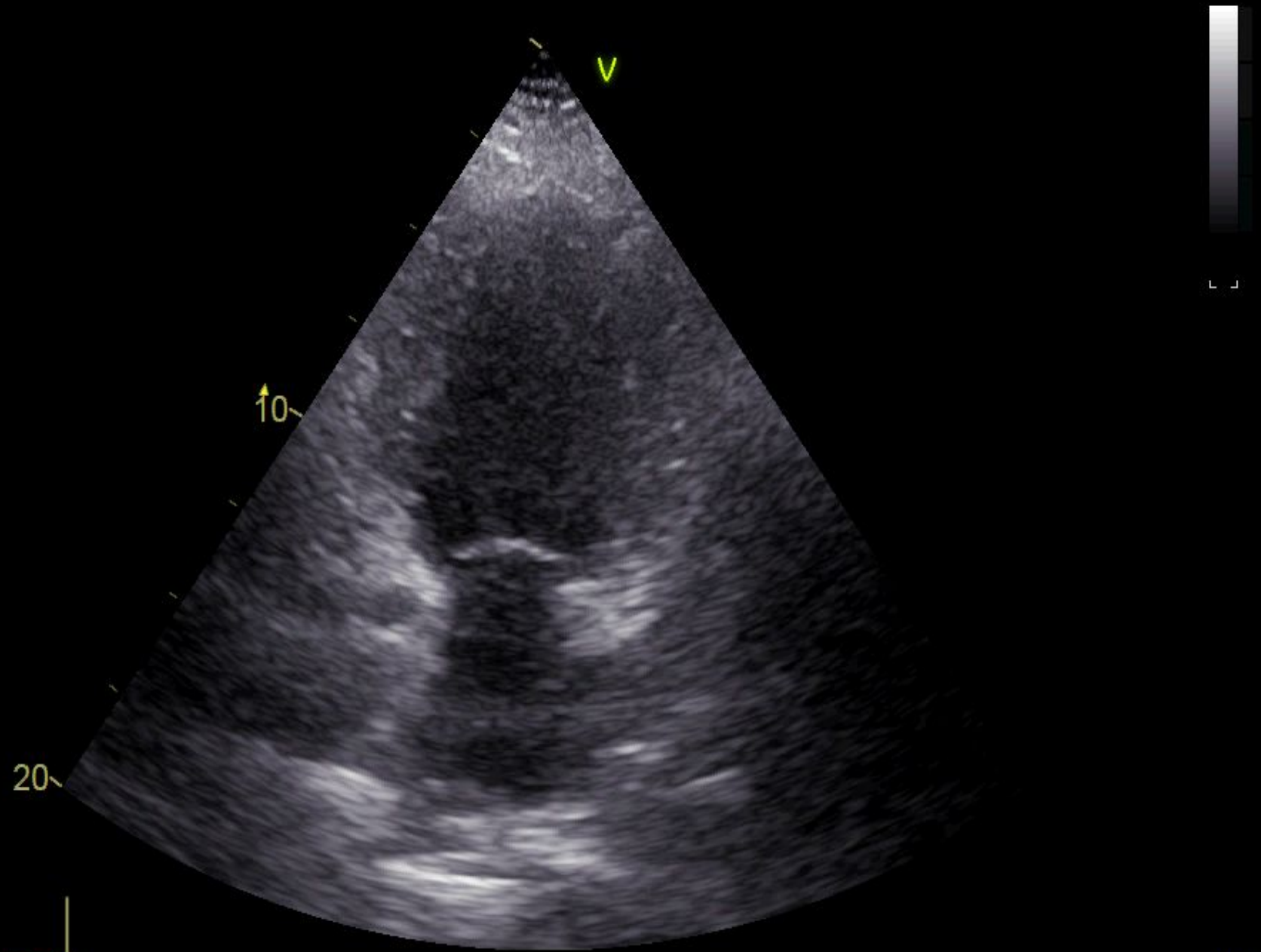


Эхокардиография от 26.10.18

- **MP 2 ст., TP 2 ст., AP 0-1 ст., СДЛА 45 mm Hg (N до 30)**
- **ЛП ↑ – 4,9 x 7,4 см (N 4,0 x 4,9), 90 мл (N до 65)**
- **ПП ↑ – 4,3 x 7,2 см (N 3,8 x 4,6), 80 мл (N до 55)**
- **ПЖ ↑ – 3,7 см (N до 3,5)**
- **ЛЖ ↑ – КДР 5,9 см (N 3,5 - 5,6), КДО 140 мл (N 46 - 106), **ФВ 27%** (N > 55%)**
- **МЖП – 0,9 - 1,0 см (N 0,6 - 1,2)**
- **ЗСЛЖ – 1,0 см (N 0,6 - 1,2)**
- **НПВ – спадается на вдохе <50% (N > 50%)**
- **Нарушение локальной сократимости ЛЖ:
диффузный гипокинез**
- **Перикард: жидкость есть**







Проводившееся лечение

- Ингаляция увлажненного кислорода
- Пункция правой и левой плевральных полостей (15.10 и 16.10.18)
- Калия хлорид 7,5%, натрия хлорид 0,9%
- Бипрол (Бисопролол)
- Верошпирон (Спиронолактон)
- Гепарин 5000 МЕ/мл
- Арикстра 2,5 мг/0,5 мл (Фондапаринукс)
- Фуросемид 1% 40 мг
- Каптоприл 6,25 мг
- Омепразол 20 мг
- Ксарелто 15 мг (Ривороксабан)

Диагноз предварительный

- **Основной:** I42.7 Кардиомиопатия смешанного генеза (антрациклиновая, лучевая терапия).
- **Фоновый:** Рак левой МЖ T₃N₁M₀. Состояние после комбинированного лечения (оперативного: радикальной мастэктомии слева от 29.03.18, 8 курс ПХТ, лучевой терапии).
- **Осложнения:** ХСН IIБ, III-IV ФК по NYHA. Двусторонний гидроторакс. Гидроперикард.
- **Операции:** гистерэктомия от 1999 г, правосторонняя нефрэктомия по причине внутрипочечной АВ-мальформации, осложненной кровотечением (2011). Пункция правой и левой плевральных полостей от 15.10 и 16.10.18.

Состояние на данный момент

- Общее состояние: удовлетворительное
- Сознание: ясное
- Кожные покровы и ПЖК: бледные, теплые, ПЖК развита избыточно, пастозность голеней и стоп
- Неврологический статус: без изменений
- Система органов дыхания: ЧДД 17/мин, дыхание везикулярное, одышка слабо выражена
- Система органов кровообращения: тоны сердца приглушены, ритм сердца правильный, АД 110/80 мм. рт.ст., ЧСС 120/мин
- Система органов пищеварения и мочеотделения: без особенностей

**Благодарю за
внимание!**