***Паспортная часть.***

ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: 30.10.1963г.

Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол: Мужской

Дата и время поступления: 10.01.2013г. в 12.45

***Диагноз при поступлении:*** *ИБС: сложное нарушение ритма и проводимости по типу пароксизмальной желудочковой тахикардии. ИВР, ИКД. Свищ области ложа ИКД.*

***Диагноз клинический:*** *ИБС: сложное нарушение ритма и проводимости по типу пароксизмальной желудочковой тахикардии. ИВР, ИКД. Свищ области ложа ИКД* ***Операции:*** Удаление кардиоветеро-дефибриллятора. 13.01.2013г.

*Эндокардиальная имплантация* кардиовертеро-дефибриллятора **Medtronic Protecta DR.**  7.02.2013г.

***Жалобы* при поступлении**:

*На наличие припухлости, свища в области ИКД.*

***История настоящего заболевания.***

В ноябре 2012 года находился на обследовании в КХО.В декабре имплантирован ИКД. 2 дня назад обнаружил припухлость ложа ИКД. Образовался свищ с серозным отделяемым. Госпитализирован в КХО для дальнейшего лечения.

***История жизни.***

Родился в 1963г. В раннем детском возрасте развивался нормально, от сверстников в психическом и физическом развитии не отставал. Перенесенные заболевания: простудные. Учеба давалась хорошо.

Бытовые условия считает удовлетворительными. Питание регулярное 3-х разовое. Курение, употребление спиртных напитков отрицает. Женат. Состояние здоровья членов семьи удовлетворительное.

Туберкулёз, гепатит, венерические заболевания, онкологию у себя и родственников отрицает.

Травм, операций не было.

Непереносимость каких – либо бытовых веществ, медикаментов не отмечает.

Гемотрансфузии не проводились.

***Status praesens:***

Состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение активное. Рост 165 см., вес 75 кг. Телосложения правильное. Костная система без патологии. Кожный покров бледно-розовый, умеренно влажный, чистый. Лимфоузлы не увеличены.

**Система органов дыхания:** Дыхание свободное, ритмичное. ЧДД - 16 минуту. Грудная клетка, симметричная, в акте дыхания обе половины участвуют равномерно. При пальпации эластичная, безболезненная. Перкуторно ясный легочный звук, симметричен по всем полям. Дыхание везикулярное, хрипов, одышки нет.

**Сердечно-сосудистая система:** Область сердца без патологии.PS 72 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Шумы не выслушиваются. Границы сердца не расширены. АД 130-85 мм.рт.ст.

**Органы пищеварения:** Слизистая рта розовая, язык влажный. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена, безболезненна. Желчный пузырь не пальпируется. Перитонеальные симптомы отсутствуют. Стул регулярный, без патологических примесей.per rectum: сфинктер прямой кишки нормотоничен, ампула содержит каловые массы обычной окраски, новообразований не выявлено.

**Мочевыделительная система:** Почки не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

**Эндокринная система:** Щитовидная железа не увеличена.

**Локальный статус:** ложе кардиовертера-дефибриллятора со свищевым отверстием 3,0\*2,0 мм со скудным серозным отделяемым, через свищ виден корпус ИКД. Гиперемия не выражена.

***Предварительный диагноз:***

*ИБС: сложное нарушение ритма и проводимости по типу пароксизмальной желудочковой тахикардии. ИВР, ИКД. Пролежень ложа ИКД.*

***План обследования.***

1. *ОАК*
2. *ОАМ*
3. *Б/х исследование крови.*
4. *ЭКГ.*
5. *Посев отделяемого из свища на бактериальную среду.*

**Лабораторные и инструментальные данные.**

**Общий анализ крови от 12.01.2013**

*Гемоглобин 132г/л.*

*Эритроциты 4,4•1012/л*

*Тромбоциты 345 • 109/л*

*ЦП 0,95*

*СОЭ 9 мм/час.*

*Лейкоциты 6,3•109/л*

*Базофилы 1%*

*Эозинофилы 3%*

*Нейтрофилы:*

*Сегментоядерные 60%*

*палочкоядерные 3%*

*Лимфоциты 25%*

*Моноциты 8%*

*Заключение: без патологии*

**Общий анализ мочи от 13.01.2013**

*цвет желтая*

*прозрачность прозрачная*

*реакция кислая*

*уд.вес 1022*

*глюкоза нет*

*белок нет*

*лейкоциты 1-2 в поле зрения*

*эритроциты нет*

*эпителий плоский, единичный в п/з*

*цилиндры нет*

*Заключение: без патологии*

**Биохимический анализ крови от 13.01.2013**

*АЛТ 30 ЕД/л*

*АСТ 31ЕД/л*

*Общий белок 65 г/л*

*Мочевина 5,4 ммоль/л*

*Билирубин общий 19,9 мкмоль/л*

*Билирубин прямой 4,3 мкмоль/л*

*Креатинин 0,075 ммоль/л*

*Глюкоза 4,5 ммоль/л*

*Холестерин 4,8 ммоль/л*

*Na 142 ммоль/л*

*К 3,4 ммоль/л*

*Са 1,8 ммоль/л*

*Cl 104 ммоль/л*

Заключение: *без патологии*

***ЭКГ от 12.01.2013.***

*Заключение: пароксизмальная желудочковая тахикардия,* АВ-блокада 1 степени. БПНПГ.ЧСС 130 в минуту.

***Бактериальный посев отделяемого из свища от 12.01.13***

Выделены стафилококки.

***Обоснование клинического диагноза.***

***На основании:***

***Жалоб:*** *На наличие припухлости, свища в области ИКД*.

***Данных анамнеза:*** В ноябре 2012 года находился на обследовании в КХО.В декабре имплантирован ИКД. 2 дня назад обнаружил припухлость ложа ИКД. Образовался свищ с серозным отделяемым. Госпитализирован в КХО для дальнейшего лечения.

***Данных объективного исследования:*** ложе кардиовертера-дефибриллятора со свищевым отверстием 3,0\*2,0 мм со скудным серозным отделяемым, через свищ виден корпус ИКД. Гиперемия не выражена.

***Данных ЭКГ сердца от 12.01.2013г***

*Заключение: пароксизмальная желудочковая тахикардия,* АВ-блокада 1 степени. БПНПГ.

Можно выставить следующий ***клинический диагноз:***

*ИБС: сложное нарушение ритма и проводимости по типу пароксизмальной желудочковой тахикардии. ИВР, ИКД. Свищ области ложа ИКД.*

***Лечение***.

**Хирургическое**

**13.01.13 удаление системы ИКД.**

**Ложе ИКД широко вскрыто. ИКД извлечён из ложа. Ложе обильно промыто растворами антисептиков. Асептическая повязка.**

**7.01.13 эндокардиальная имплантация кардиовертера-дефибриллятора Medtronic Protecta DR.**

**Лечение после операции:**

Обезболивание-анальгин 50%-2,0, димедрол 1%-1,0 3 раза в сутки.

Цефазолин 2,0 3 раза в сутки.

Ципрофлоксацин 200 мг утром и вечером.

Холод на рану.

Положение на спине, на левом боку.

***Дневники наблюдения.***

***11.02.2013г.*** Жалобы нет. Состояние удовлетворительное. Дыхание везикулярное, пульс 72 в минуту, ритмичный. Тоны сердца приглушены, ритмичные. АД 150-85 мм.рт.ст. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Симптомы раздражения брюшины не определяются. Стул не нарушен. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Повязка сухая, лежит хорошо.

***13.02.2012г.*** Жалоб нет. Общее состояние удовлетворительное. Температура - 36,6. Кожа и видимые слизистые обычной окраски. При аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД– 17 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные. АД 130-80мм.рт.ст. PS 70 ударов в минуту. Язык влажный, чистый. Живот не вздут, мягкий, при пальпации безболезненный. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Стул не нарушен. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Повязка сухая, лежит хорошо.

***Эпикриз.***

Больной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 1963 г.р., поступил в кардиохирургическое отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 10.01.2013 с диагнозом: *ИБС: сложное нарушение ритма и проводимости по типу пароксизмальной желудочковой тахикардии. ИВР, ИКД. Свищ области ложа ИКД.*

При поступлении жаловался на:

*На наличие припухлости, свища в области ИКД*

Из ***анамнеза*** стало известно, в ноябре 2012 года находился на обследовании в КХО.В декабре имплантирован ИКД. 2 дня назад обнаружил припухлость ложа ИКД. Образовался свищ с серозным отделяемым. Госпитализирован в КХО для дальнейшего лечения.

***Объективно:*** ложе кардиовертера-дефибриллятора со свищевым отверстием 3,0\*2,0 мм со скудным серозным отделяемым, через свищ виден корпус ИКД. Гиперемия не выражена.

***Данные ЭКГ от 12.01.2013г.***

*Заключение: пароксизмальная желудочковая тахикардия,* АВ-блокада 1 степени. БПНПГ.

.

***Клинический диагноз:***

*ИБС: сложное нарушение ритма и проводимости по типу пароксизмальной желудочковой тахикардии. ИВР, ИКД. Свищ области ложа ИКД.*

***Операции:*** **13.01.13 удаление системы ИКД.**

**Ложе ИКД широко вскрыто. ИКД извлечён из ложа. Ложе обильно промыто растворами антисептиков. Асептическая повязка.**

**7.01.13 эндокардиальная имплантация кардиовертера-дефибриллятора Medtronic Protecta DR.**

Лечение продолжать.