



Российский национальный исследовательский медицинский
университет им. Н.И. Пирогова
Кафедра неонатологии ФУВ

Клинический разбор ребенка с внутриутробной Инфекцией

Выполнила студентка 665 группы
Брызгалова В.В.

Из анамнеза:

Мать 39 лет, беременность 3

I бер — в 2001г – самопроизвольные роды в срок

II бер — в 2004г – м/а

III бер - данная (27.03.14)

Данная беременность протекала в I триместре –
токсикоз, уреоплазмоз

II триместр – угроза прерывания, ИЦН

Роды преждевременные, самопроизвольные,
стремительные на 25 недели внутриутробного
развития

При рождении:

Оценка по шкале Апгар на 1- 5 минуте жизни:

1 балл / переведен на ИВЛ

Масса – 690 гр

Длина – 31 см

Окружность головы – 20 см

Окружность груди – 18 см

Состояние при рождении - крайне тяжелое, за счет:

- острой дыхательной недостаточности, внутриутробная пневмония
- РДС
- Синдром угнетения ЦНС
- ЦИ II ст
- ЗВУР II ст

К концу первой минуты э/трах. введена 1
доза Куросурфа

Ребен подключен к аппарату ИВЛ на
принудительно-вспомогательном
режиме SIMV

Гемодинамически с рождения стабилен.

Выездной реанимационной бригадой
доставлен в ОРИТ ГКБ №8

ОРИТ

Состояние при поступлении очень тяжелое

Органы дыхания: дыхание аппаратное, проводится во все отделы легкого. Выслушиваются крепитирующие хрипы. Из ТБД санируется вязкая белесоватая слизь, без патологических примесей

Нервная система: на осмотр реагирует гримасой, глаза открывает неохотно, тонус мышц верхних и нижних конечностей снижен, гипорефлексия. Судорог не отмечалось.

Кожная система: кожные покровы грязно-желтого цвета на бледно-розовом фоне. На нижних конечностях в области голеностопных суставов мацерации с неровными краями, самая большая в диаметре 1 см, в стадии эпителизации, более мелкие – под геморрагическими корками. Валик вокруг мацерации умеренно гиперемирован, отделяемого нет. В области правого и левого подреберья мелкоточечная петехиальная сыпь.

Пупочная ранка под коркой, с серозно – гнойным отделяемым. Периумбиликальный валик и область вокруг пупка гиперемирована. V.umbilicalis не пальпируется.

Тяжесть состояния обусловлена дыхательной недостаточностью, неврологической симптоматикой в виду угнетения ЦНС и наличием внутриутробной инфекции неустановленного генеза

Предварительный диагноз:

Основной: ОДН. Врожденная пневмония неустановленной этиологии.

Сопутствующий: РДС тяжелой степени. Церебральная ишемия II ст, синдром угнетения ЦНС. Омфалит (?)

Фоновое: недоношенность 25 недель, ЗВУР II ст

План обследования:

- 1.КЩС, электролиты, сахар, Нв, Нt
- 2.Биохимический анализ крови, СРБ
- 3.Клинический анализ крови
- 4.Общий анализ мочи
- 5.Посев крови
- 6.Контроль диуреза
- 7.Мониторинг ЧСС, ЧД, АД, Sa O2
- 8.Р-графия органов грудной клетки
- 9.УЗИ органов брюшной полости, почек и мочевого пузыря, ЭХО-КТ,НСГ
- 10.Консультыция специалистов: невролог, окулист

План лечения:

- Лечебно – охранительный режим, кувез.
- Оксигенация на ИВЛ
- Парентеральное питание
- Инфузионная терапия
- Антибактериальная терапия:
Урофосфабол 210 мг/кг/сут
Цефпиром 70 мг/кг/сут
- Противогрибковая терапия: микофлюкан 3мг/кг/сутки
- С бронхолитической целью – эуфиллин 6 мг/кг/в сутки в 2 приема
- С пробиотической целью: линекс 1/2 капли 2 раза в сутки
- Дицинон
- Санация ТБД и ВДП 0,9% раствором NaCl каждые 4 часа

Суточный мониторинг

день	06.04.2014		07.04.2014		08.04.2014		09.04.2014	
час	5-6	19-20	5-6	19-20	5-6	19-20	5-6	19-20
T	36,6	36,6	36,6	37,1	36,4	36,7	36,8	37,1
ЧД	56	50	36	44	50	54	60	81
ЧСС	163	157	171	186	167	172	170	185
АД	56/2 7	64,41	66,26	56,26	53/3 9	69/3 3	67/4 8	57/3 8
SaO2	96%	96%	96%	96%	100%	91%	96%	89%
Hb	115	125	131	131	134	151	140	115

дата	06.04.2014 18:06	07.04.2014 05:54 20:40	08.04.2014 05:38 9:58	09.04.2014 05:26 20:26	10.04 05:05			
рН/газы крови								
рН	7,437	7,376	7,419	7,284	7,346	7,338	7,329	7,310
рСО2	35,5	38,1	38,2	49,5	47,8	47,3	44,5	49,7
рО2	27,3	40,6	35,5	36,7	29,0	41,4	36,5	32,7
Кислотно - щелочно й статус								
НССО3	24,2	21,8	24,2	22,9	25,5	23,4	22,0	22,3
SBE,C	-3,0	-3,0	-1,7	-3,7	-3,5	-1,0	-2,3	-1,1
CtCO2	25,0	23,0	25,3	24,5	27,0	23,0	22,8	24,3

дата	06.04.2014 18:06	07.04.2014 12:30 14:17	08.04.2014 12:32 20:33	09.04.2014 12:50 20:26	10.04.2014 05:05 12:39				
электролиты									
cK	5,4	3,8	5,4	4,8	3,6	4,1	3,8	4,7	4,32
cNa	149	149	153	146	145	144	143	141	137,8
cCa	1,42	1,45	1,39	1,37	1,34	1,36	1,42	1,40	1,34
cCL	112	117	121	114	117	116	111	111	107
метаболиты									
cLac	3,3	4,3	4,3	1,9	3,7	3,0	2,9	2,2	2,36
Glu	4,2	8,6	4,2	4,3	8,6	12,2	7,2	7,6	8,9

Клинический анализ крови

дата	Эритроциты (RBC)	Hb	Гематокрит (Ht)	Тромбоциты (PLT)	Лейкоциты (WBC)	LYM %	MON %	GRA %
07.04.2014	2,83	104	32,3	483	17,0	32,4	7,5	60,1
10.04.2014	4,50	143	46,5	483	19,9	27,1	8,7	64,2

КРОВИ

Дата	06.04.2014		
Билирубин общий	53,9	Альбумин	26,0
Билирубин прямой	7,6	Мочевина	15,6
Общий белок	47,0	Креатинин	97,2
АЛТ	22,0	Глюкоза	2,50
АСТ	45,0	СРБ	Отрицат.

общий анализ мочи

дата	07.04.2014	09.04.2014
Цвет	Светло желтый	желтый
Белок	0,08	0,09
Эпителий: плоский	0-1-2	Единичные клетки в
Переходный	2-3-5	препарате
Почечный	Нет	нет
Лейкоциты	0-1-3	0-1-2 в поле зрения
Эритроциты (неизмененные)	0-1-3-5	10-15-20 в поле зрения
Цилиндры: гиалиновые	Единичные клетки в препарате	Единичные клетки в препарате

Инструментальные исследования

- УЗИ почек и мочевого пузыря
- УЗИ органов брюшной полости

Структурно
- очаговой
патологии
не выявлено

- ЭхоКг сердца: открытое овальное окно (ООО) – 1,5 мм.

Размеры полостей сердца и крупных сосудов без патологических изменений

- Нейросонография: эхопризнаки перивентрикулярной (ПВ) ишемии на фоне глубокой структурной незрелости

грудной клетки в прямой проекции

Неоднородное снижение прозрачности правого легочного поля. Легочный рисунок обогащен и избыточен в левом легком. Тень сосудистого пучка не расширена. Тень сердца не расширена. Контуры диафрагмы четкие и ровные. Синусы свободные.

Заключение: R-картина может соответствовать двусторонней пневмонии.



Консультация невролога:

Церебральная ишемия II
степени.

Синдром угнетения.

Динамика состояния на

10.04.2014

Состояние тяжелое

Респираторная поддержка ИВЛ

Неврологический статус: реакция на осмотр – есть.

Появились клонические судороги нижних конечностей и мышц лица

(назначен: конвулекс 30мг/кг)

Кожные покровы: мелкоточечная геморрагическая сыпь, постинъекционные экхимозы. В ОАК : тромбоциты 483 000 (при норме 150-300 000).

Назначено: дицинон, викасол, гепарин – под контролем коагулограммы



Пупочная ранка под коркой, с серозно –
гнойным отделяемым.

Периумбиликальный валик и область
вокруг пупка гиперемирована.

Флегмонозная форма омфалита.

Обработка антисептическими средствами
в сочетании с антибактериальной
терапией.

Дыхательная система: дыхание аппаратное, проводится во все отделы легкого.

Выслушиваются крепитирующие хрипы. Из ТБД санируется вязкая белесоватая слизь, без патологических примесей.

В ОАК – признаки воспаления.

Рентгенография ОГК: R-картина может соответствовать двусторонней пневмонии.

Назначено: антибактериальная терапия: цефпиромом, урофосфаболом. Эуфиллин с бронхолитической целью.

Высокий риск формирования бронхопульмональной дисплазии (БПД)

Сердечно-сосудистая система: тоны сердца

ритмичные, ЧСС 175-185 (при возрастной норме 120-140) – умеренная тахикардия. Выслушивается систолический шум.

Назначено: Дигоксин, верошпирон

Моче-выделительная система: слева пальпируется

плотно –эластическое, округлой формы, размером – 1,5 см в длину. Скорее всего левая почка.

Мочеиспускание самостоятельное. Диурез снижен.

ОАМ: белок – 0,08 (при норме 0,033), неизмененные эритроциты – 10-15-20 (при норме 0-2).

Ишемическая нефропатия I - II степени.

Назначено: лазикс