



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, Hb, Ht
- 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,НСТ
- 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