



Boston Children's Hospital
Benderson Family Heart Center

Where the world comes for answers

Department of Cardiovascular Surgery
The Benderson Family Heart Center at Boston Children's Hospital
300 Longwood Avenue, Mailstop: BCH 3084
Boston, Massachusetts 02115
Office: 617-355-8290 | Fax: 617-730-0214
Email: pedro.delnido@cardio.chboston.org



HARVARD MEDICAL SCHOOL
TEACHING HOSPITAL

Pedro J. del Nido, MD
Chairman and Cardiovascular Surgeon-in-Chief
William E. Ladd Professor of Child Surgery

27 Марта 2023 г.

Арина Желнова
654084, Россия, Кемеровская область, Новокузнецк,
Улица Братьев Сизых, д.7, кв.9

Второе мнение

Ф.И.О.: Егор Желнов
Медицинский регистрационный номер: 5582650
Дата рождения: 14/12/2020

Уважаемая госпожа Желнова:

Мы получили самые актуальные медицинские данные от Доктора Калиничевой из Детской Республиканской Клинической Больницы г. Казани, которые включают запись эхокардиограммы Егора, проведенной во время визита. Егору на данный момент 2 года 4 месяца, он родился с диагнозом синдрома гетеротаксии, асплении, общего левого желудочка с двойным отхождением сосудов от правого желудочка. Из анамнеза известно, что в младенчестве ему была выполнена гибридная паллиативная операция, а затем, в Июне 2021 года, мы выполнили ему комплексную операцию второго этапа гемодинамической коррекции, которая включала коррекцию тотального аномального дренажа легочных вен. В Ноябре 2021 года ему потребовалась повторная операция по поводу обструкции на анастомозе легочных вен. Из медицинских данных удалось установить, что Егор, в общем и целом, чувствует себя хорошо, прибавляет в весе, и имеет сатурацию крови кислородом на уровне 80%.

Совместно с доктором Дэвидом Шидлоу мы изучили данные наиболее актуальной эхокардиографии, выполненной в Феврале 2023 года. Мы согласны с тем, что анастомоз на легочных венах не имеет признаков обструкции и стенозов. Имеется минимальная недостаточность на атриовентрикулярном клапане, и легкая степень недостаточности на клапане нео-аорты, при этом нативный клапан аорты имеет удовлетворительную функцию. Также имеется небольшая обструкция на дуге аорты. Функция желудочка выглядит сохранной. Двухнаправленный кавопальмональный анастомоз достоверно не визуализирован, но по совокупности данных не имеет признаков значимой обструкции.

Основываясь на полученной информации, мы можем заключить, что после проведенной Егору комплексной операции второго этапа гемодинамической коррекции, он хорошо себя чувствует и развивается. Мы надеемся, что Егор будет хорошим кандидатом на выполнение операции Фонтена в будущем. В идеале, мы предпочитаем выполнять данный вид вмешательства, когда возраст пациента приближается к трем годам жизни, и, перед подобной операцией нам необходимо будет выполнить магнитно-резонансную томографию сердца, а также повторить зондирование полостей сердца, чтобы удостовериться, что он хороший кандидат на операцию Фонтена.

Надеюсь, что данная информация будет для Вас полезна. Если у Вас имеются дополнительные вопросы, пожалуйста, не стесняйтесь обращаться ко нам.

С уважением,

Доктор Педро Х. дель Нидо.

Копия: Доктор Дэвид Шидлоу
Отделение Кардиологии
Детская больница г. Бостон

Доктор Юлия Калиничева
Детская Республиканская Клиническая Больница
Оренбургский тракт, 140
Казань, Россия

