### НАО МУС

# Ранение сердца-Клинический случай

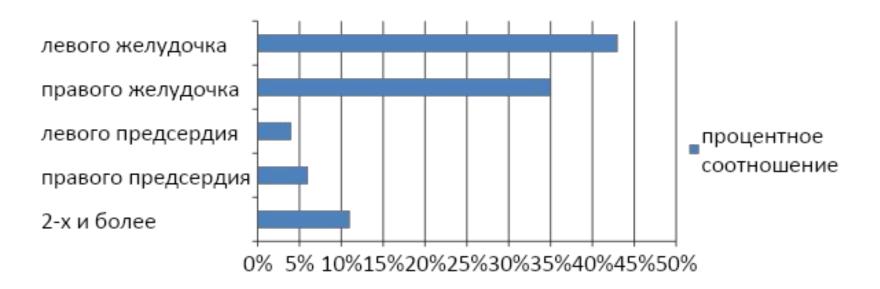
Выполнил: Врач резидент

Сакенов А.А

# Актуальность

• Статистические данные последнего десятилетия показывают, что повреждения сердца в структуре проникающих ранений груди мирного времени встречаются в 5-19,5% случаев (И.К.Цой, 1989; ЕАВагнер, 1990; М.М.Абакумов, 1996; А.А.Баешко, 2000). От 65 до 93% пострадавших погибают на догоспитальном этапе (М.В.Гринев, 1998; Р.А.Сулиманов, 1998; С.Н.МогаБ, 1997). Показатели госпитальной летальности варьируют от 10 до 87% (М.В.Гринев, 1998; Л. Н.Бисенков, 1999; и.Непс!ег8оп, 1994).

## Статистические данные ранения отделов сердца







В настоящее время ранения сердца в Республике Казахстан составляют от 5 до 7% от числа всех проникающих ранений грудной клетки.

• Пациент 3. 1991 г.р. поступил в х/о БСМП г.Семей

• Жалобы: на наличие раны в левой половине грудной клетки, боли в ране, кровотечение из нее, затрудненное дыхание, недомогание, сухость во рту, слабость, изо рта запах алкоголя.

• <u>ANAMNES MORBI:</u> Со слов получил ранение от неизвестных лиц 3 часа назад, когда появились вышеуказанные жалобы.

• <u>Status praesens:</u> Общее состояние при поступлении тяжелое. Сознание -ступор. Тоны сердца глухие. АД – 60/20 мм.рт.ст. Ps-120 уд/м.

• <u>Status localis:</u> Язык влажный. Грудная клетка правильной формы, в левой грудной клетке в области 3 межреберья слева на уровне по среднеключичной линии, там же определяется подкожная эмфизема, ослабленное дыхание.

# Минуя приемный покой доставлен в опер/блок по уровню красный

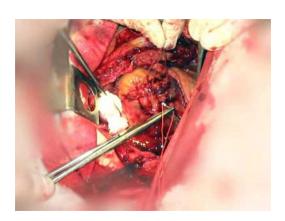
- С целью примедикации сделан Промедол 2% 1,0 в/м №1, Димедрол 1% 1,0 в/м №1, Атропин 0,1 0,5 в/м №1.
- Операция (51-20) -

Левосторонняя передне боковая торакотомия, ушивание раны правого желудочка, дренирование плевральной полости.

Под общим интубационным наркозом, после обработки операционного поля Повидон йодом трижды произведена левосторонняя передне боковая торакотомия на уровне 5го межреберья. В плевральной области около 200мл жидкой темной крови, эвакуирована. При дальнейшей ревизии в перикарде имеется рана размерами 1,5х0,5см. Рана расширена вниз, при этом выделилось около 200мл крови со сгустком, она эвакуирована. В последующем обнаружено рана правого желудочка размером 1,5 х0,3см.



• Рана сердца ушита узловыми швами с использованием рассасывающего шовного материала, кровотечение остановлена. В это время произошла остановка сердца. Учитывая вышеизложенное, внутрисердечно дважды введен по 1,0 адреналина, и произведен прямой массаж сердца. Сердечная деятельность восстановлена. Контроль на гемостаз.



На перикард наложены редкие узловые швы с рассасывающим щовным материалом и оставлением микроирригатора. По средне-ключичной линии на уровне 7 ребра оставлена дренажная трубка в плевральной полости. Общая кровопотеря 1200мл. Послойные швы на торакотомную рану . Повидон. Ас. повязка.

## Сравнение анализов

#### При поступлении

#### • **OAK**:

- От 16.11.2018: Hb-64, Эр-4,10, L-19,0, COЭ-16, Ht-30, Цп-0,9, П-9, C-40, Э-1, M-7, Л-49
- **OAM**:
- От 16.11.2018: Цвет-желт, Уд. вес-1,025, Ph-5,5.
- БХАК:
- От 16.11.2018: Белок-61, Мочевина-4,3, Креатинин-136, Сахар-5,2, АЛТ-0,32, АСТ-0,28, Билирубин общий-8,0.
- Коагулограмма
- От 16.11.2018: AЧТВ-65, ПВ-16, ПИ-88, МНО-1,18, Фибриноген 3774 мг/л, Эт.тест-сомн.

#### контроль

- <u>OAK:</u>
- Ot 15.12.2018: Hb-106, Эр-3,6, L-13,7, COЭ-23, Ht-32.
- <u>OAM:</u>
- От 15.12.2018: Цвет-сол, Уд.вес-1,010, Ph-7,0.
- БХАК:
- От 15.12.2015: Мочевина-5,1, Креатинин-177.
- Коагулограмма:
- От 10.12.2018: ПВ-15, ПИ-93, МНО-1,06, Фибриноген 3774 мг/л, Эт.тест-отр.

### Доп обследования и манипуляции:

- Эхо ЭКГ от 10.12.2018 Заключение: Уплотнены стенки АО, створки МК АК. Недостаточность МК легкая. Полости сердца не расширены. Сократительная способность. Миокарда л.ж. удовлетворительная.
- УЗИ ОБП от 19.12.2018 Заключение: Диф. изменения в паренхиме печени. Атоничный желчный пузырь. Свободная жидкость в левой плевральной полости.
- УЗИ ОГК от 21.12.2018 Заключение: В левой плевральной полости лоц-ся свободная жидкость в объеме 1800 мл, структура ее не однородная.
- **R- грамма ОГК от 23.11.2018** Состояние после тампонады сердца.

## ЛЕЧЕНИЕ:

- В отделении проводилось лечение:
- Цеф 3 1,0 №8,
- Натрий хлор 0,9%-400,0 х2р.д. №8,
- Верклаав 1,2 №8,
- Этамзилат 12,5% 4,0 №16,
- Калий глюконат 10,0 №5,
- Милдронат 10,0 в/в №4,
- Амброксол 20 мг №11,
- Флунол 150 мг №2,
- Глюкоза 5%-400,0 + Инсулин 6Ед. х2р.д. №2,
- Трамадол 2,0 в/м №4,
- Димедрол 1% 1,0 в/м №12,
- Анальгин 50% 2,0 в/м №12,
- Мелбек 2,0 №1.
- C3∏ №2.
- Эр. взвесь №9.

#### СОСТОЯНИЕ ПРИ ВЫПИСКЕ:

• После проведенного лечения состояние больного улучшилось. Жалоб не предъявляет.

