

Департамент здравоохранения г. Москвы  
Учредительное бюджетное учреждение здравоохранения  
Центр планирования семьи и репродукции

Севастопольский просп., 24-А, подъезд 8.

Департамента здравоохранения города Москвы  
117152 Москва, Севастопольский проспект дом 24а  
зар. отделением 331-00-23  
Регистратура 331-78-67  
телефон: регистратура 718-20-88

Отделение пренатальной диагностики

ФИО: Великжанина Алина Олеговна

Возраст: 34 года

Диагноз: Беременность 22-23 недели.

ПР плода : spina bifida.

Аномалия Арнольда-Киари II .

УЗИ от 24.01.17. (Юдина Е.В.) У плода отмечается:

- рахишизис с уровня L3,
- вентрикуломегалия 12-13 мм,
- мозжечок смешен каудально.

МРТ от 25.01.17(Платицын И.В.) Заключение: МР-картина аномалии Киари II, spina bifida, вентрикуломегалия у плода.

02.02.17 проведен амниоцентез.

Данные FISH-теста от 03.02.17: по хромосомам 13,18,21,X числовых аберраций не обнаружено.

27.01.16 пациентка консультирована нейрохирургом Петраки В.Л., настроена на пролонгирование беременности.

Рекомендовано: 1) Проведение перинатального консилиума для решения вопроса о целесообразности внутриутробной коррекции порока.

Врач-генетик

А.С.Большакова

« 09» февраля 2017 год.





**КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА**

**30.01.2017**

**Пациент: ВЕЛИКЖАНИНА АЛИНА ОЛЕГОВНА**

**Медицинская карта №: 2017/A/890/КГЛ**

**Возраст: 34 лет**

**Диагноз:**

Код МКБ	Вид заболевания	Диагноз
	1 - основное заболевание	Беременность 21 неделя ПРП Spina bifida в пояснично-кресцовом отделе,анамалия Киари II

**Рекомендации:**

Наблюдение врача акушера -гинеколога

Контроль шевелений

Консилиум с Курцером М.А.

Показана внутриутробная операция по коррекции Spina bifida

**Следующий прием:**

Дата приема	?	Специалист	ФИО врача
03.02.2017 13:40	?		КУРЦЕР М.А.

**Врач: ЗВЕРЕВА АЛЕКСАНДРА ВЛАДИМИРОВНА**



**ЗАО «МД ПРОЕКТ 2000»** 117209, г. Москва, Севастопольский проспект, д. 24, корпус 1  
тел. (495) 331-85-10, (495) 331-73-32 [www.mospmc.ru](http://www.mospmc.ru)

117209, г. Москва, Севастопольский проспект, д. 24, корп. 1  
телефон: +7 (495) 744-66-69  
ИНН 7713244700001027700500453

E-MAIL: LRC@MCCLINICS.RU

**Ф.И.О: Великжанина А.О.** Отделение: амб.

И/Б: 2017/A//ПМЦ Год рождения: 1982 Дата исследования: 25.01.17

Предварительный диагноз: Беременность 20 нед. Пороки развития плода

#### МР-томография головного мозга плода.

Исследование брюшной полости и малого таза матери и головы плода выполнено в 3х стандартных проекциях.

На серии полученных томограмм матка без особенностей, контуры ее четкие, ровные, толщина стенки достаточно равномерная, МР-сигнал от нее не изменен.

Плацента расположена по передней стенке, толщиной до 28 мм, не перекрывает внутренний зев (не доходит до него 77 мм по передней стенке), контуры ее четкие, ровные, структура не изменена. Структуры пуповины дифференцированы, пуповина состоит из 3х сосудов.

В полости матки визуализируется один плод в головном предлежании.

Голова плода в форме лимона. Объем задней черепной ямки уменьшен.

Срединные структуры не смещены.

Желудочки головного мозга размерами:

	Передний рог	Тело	Задний рог	Височный рог
Правый латеральный	4	8	13	-
Левый латеральный	4	8	13	-
Третий	3 мм			
Четвертый	Не дифференцируется			

Сосудистые сплетения боковых желудочков без особенностей. Полость прозрачной перегородки не визуализируется, нельзя исключить наличия межжелудочковой коммуникации, шириной до 12 мм.

Субарахноидальные и цистернальные ликворные пространства не расширены. Большая цистерна мозга не определяется.

Конвекситальные борозды дифференцированы, соответствуют сроку гестации. Мозолистое тело нормально развито. Очаговых изменений в белом веществе головного мозга не выявлено. Базальные ядра и стволовые структуры без особенностей.

Оценить развитие полушарий и червя мозжечка не представляется возможным. Миндалины мозжечка пролабируют в большое затылочное отверстие до 6 мм.

Данных за наличие дополнительных образований в веществе головного мозга не получено.

В пояснично-крестцовом отделе позвоночника (приблизительно L4-S2) определяется дефект, протяженностью по длинной оси 11 мм, в поперечнике – 7 мм, без четкой визуализации над ним кожи и мозговых оболочек.

Со стороны органов брюшной полости матери определяется полное удвоение ЧЛС слева, с расширением нижней лоханки до 19 мм и наличием одного мочеточника в средней и нижней трети (в верхней трети, по-видимому, на уровне лоханочно-мочеточникового сегмента нижней лоханки, определяется слияние мочеточников верхней и нижней лоханок).

Заключение: Беременность 20-21 нед. МР-картина аномалии Киари 2, spina bifida, вентрикуломегалия плода.

Вариант развития левой почки матери.

Зав. отд., к.м.н.

Платицын И.В.



Обследования проводятся на высокопольном МР-томографе (Siemens Magnetom MPT 1,5 Т) и многосрезовом компьютерном томографе (Siemens Somatom Definition Flash)  
тел. (495) 331-16-16