

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики

«Детская городская поликлиника №6

Министерства здравоохранения Удмуртской Республики

(БУЗ УР «ДГП №6 МЗ УР»

Удмурт Элькунысь тазалыкез утёнъя министерствой

ныллиослы 6-ти номеро кар эмъясконниэз”

Удмурт элькунысь тазалыкез утёнъя коныдэтэн возиськись ужюарт

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №6 МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

БУЗ УР «ДГП №6 МЗ УР»

65006 г. Ижевск, ул. Баранова, 4б; тел. 54-81-16

Телефон для обратной связи: 54-81-16

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики

426006, г. Ижевск, Баранова ул., д. 48

тел./факс (3412) 54-81-16, E-mail: muz-dgp6@udm.net

ИНН / КПП 1832019950 / 183201001, ОГРН 1021801435710

Выписка из истории развития

Ф.И.О.: Урсегова Алина Алексеевна

Дата рождения

Адрес

Основной диагноз: Структурная эпилепсия , билатеральные тонические приступы, медицинская ремиссия 10 мес. Гидроцефалия внутренняя, субкомпенсированная; гипоплазия мозолистого тела, атрофия червя мозжечка.

Сопутствующий Ds: Смешанный тетрапарез с мышечной силой 3 б. Дистонический синдром. Моторная атаксия. Паралитический подвыших правого и левого бедра, состояние после оперативного лечения. Нарушение осанки по сколиотическому типу. БЭН 2 ст. Ретинопатия сетчатки обоих глаз.

Ребенок от 6 беременности в 28 недель, роды 3, путем кесарева сечения с весом 970г, длиной 37см, с оценкой по Апгар 3-4-5 б.

СПД: 2 самопроизвольных выкидыша без выскабливания, временная беременность, отеки беременной с 26 недель, гестоз 8-9 нед, носитель ВПГ 2, ЦМВИ, токсоплазм.

Находилась в ОРИТ с 03.08.2012 по 12.09.2012. На аппаратной ИВЛ с рождения до 06.09.2012. В отделение недоношенных переведена с 12.09.2012 с диагнозом: Недоношенность 28 нед, ЭНМТ. Врожденная двусторонняя пневмония неуточненной вирусно-бактериальной этиологии, ДНЗ (реконвалесцент). БЛД новая форма, средне-тяжелое течение, ДН1. ПЦД 3 ст. перивентрикулярная лейкомалия, кистозная дегенерация головного мозга. Ретинопатия недоношенных 3-4 ст правого глаза, активная фаза. З ст левого глаза, активная фаза. ООО. НК0. Анемия 2 ст.

Ребенок болен с рождения, с рождения на искусственном вскармливании, отставала в ФР и НПР. Вакцинация по индивидуальному плану. До 1 года наблюдалась у окулиста с Дз: Ретинопатия недоношенных 4 ст, (оперир. в С-Петербурге в 2012 году), инвалидность по данному заболеванию с декабря 2012 года. У невролога с Дз: последствия тяжелой ишемии, с-м задержки психомоторного развития, гидроцефалия. С 11 мес, появились первые жалобы на судороги, консультирована неврологом, эпилептологом, выставлен диагноз: симптоматическая эпилепсия с частыми генерализованными тоническими приступами.

В течение всего времени ребенок наблюдался, неврологом, эпилептологом, ортопедом, пульмонологом, кардиологом. Получала регулярные курсы реабилитации в Реабилитационном центре «Аделия».

В настоящее время состоит на учете у невролога с диагнозом: структурная эпилепсия(посттипосический перивентрикулярный глиоз, гипоплазия мозолистого тела, атрофия мозолистого тела, атрофия червя мозжечка, внутренняя гидроцефалия). Полиморфные приступы (миоклонические, фокальные, адверсивные). Постоянно принимает - кеппра. Состоит на учете у окулиста с диагнозом РН 4 ст, рубцовый период, афакия, авитрия. Оперированная отслойка сетчатки (С-П 2012г). Нисходящая ЧАЗН. Регулярно наблюдается у травматолога – ортопеда. Находилась на стационарном лечении в отделении травматологии и ортопедии с 09.03.22 по 24.03.22 с диагнозом: паралитический подвыших правого бедра. Поступала в плановом порядке, прооперирована 16.03.22 – Миотомия аддукторов правого бедра. Корректирующая деротационно-варизирующая-медиализирующая межвертельная остеотомия правого бедра. Ацетабулопластика, костная аллопластика справа. Наложена гипсовая А-образная повязка.

С 27.04-05.05.22 Находилась на стационарном лечении в ГБУЗ Пермского края “Краевая Детская Клиническая Больница” Отделение травматологии и ортопедии с Диагнозом: Посттрабекуляционная артропатия суставов правой нижней конечности. ДЦП, спастическая диплегия. Структурная эпилепсия. Паралитический подвыших правого бедра, состояние после оперативного лечения.

С 05.09.22 по 14.09.22 Находилась на стационарном лечении в ГБУЗ Пермского края “Краевая Детская Клиническая Больница” Отделение травматологии и ортопедии с Диагнозом: ДЦП,

Телефон для обратной связи: 54-81-16

спастическая диплегия. Структурная эпилепсия. Паралитический подвывих правого бедра, состояние после оперативного лечения.

В 06.2022 г. и в 12.2022 г. прошли курс реабилитации в реаб. Центре «Адели».

В 01.2023 г. Находилась на стационарном лечении в ГБУЗ Пермского края «Краевая Детская

Клиническая Больница» Отделение травматологии и ортопедии с Диагнозом: ДЦП, спастическая диплегия. Структурная эпилепсия. Паралитический подвывих правого бедра, состояние после оперативного лечения. 20.01.2023 г. - проведена операция, остеотомия левого бедра. В 03.2023 г. Находилась на стационарном лечении в ГБУЗ Пермского края «Краевая Детская Клиническая Больница» Отделение травматологии и ортопедии: реабилитация после операции. Проходили реабилитацию в стационаре "Адели" с 19.04.23 г. по 05.05.23 г. Проходили реабилитацию в стационаре "Адели" с 06.12.23 г. по 26.12.23 г.

Перенесенные заболевания: ОРВИ, обструктивный бронхит.

Аллергоанамнез - на л/с не отмечала.

Жалобы: на отставание в психомоторном развитии.

Объективно: масса-23 кг (1 к.), рост-140см. (4 к.)

Общее состояние тяжелое по основному заболеванию. Положение вынужденное. На осмотр реагирует адекватно, улыбается.. Питание пониженное, кушает твердую пищу, в руке держит хлеб, откусывает, кушает с ложки при помощи мамы . Ходит с поддержкой под обе подмышки, сидит с поддержкой. Кожные покровы бледные, чистые. Лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая полости рта спокойная. Дыхание через нос не затруднено. Аускультативно дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 26 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 108 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень безболезненная. Стул регулярный, днурез достаточный.

Заключение: ФР ниже среднего, гармоничное. Глубокая задержка НПР. Резистентность снижена. ФС органов и систем снижено. Гр. зд. 5.

Ребенок находится на домашнем обучении.

Получаемое лечение; Леветирацетам (кеппра) 100 мг/ 300мл по 5,0 мл утром и 5 мл вечером- длительно.

Уч. врач педиатр Полозкова И.Б..

29.12.2023г

