

Выписка из амбулаторной карты

ФИО: Подолькин Денис Александрович

Тяжелобольным детям Удмуртии

Диагноз: РОП ЦНС. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью, выраженный церебральный синдром. Общее недоразвитие речи I уровня. Атипичный аутизм с неутонченной умственной отсталостью (клинически умеренная).

Гиперметропия слабой степени ОИ. Смешанный астигматизм ОИ. Ангиопатия сетчатки ОИ.

Нейрогенный гиперактивный мочевой пузырь. Дизметаболическая нефропатия.

Атопический дерматит, локализованный

Анамнез жизни: Ребенок от 1-й беременности, протекавшей на фоне ОРИ, обострения вируса простого герпеса, внутриутробной гипоксии плода в 35-36 нед, ИПП. 1-х срочных родов с весом 3154г., рост 52 см. Оценка по шк. Апгар 8/9 баллов. Наблюдался в группе перинатального риска по: ПП ЦНС, анемии, внутриутробной инфекции.

физическое развитие соответствует возрасту. Отстает в НПР: Одеваться не может, медкая моторика затруднена, раздевается лучше; сюжетно-ролевая игра ограниченная

Ребенок инвалид до 18 лет


Перенесенные заболевания: ОРИ; Атопический дерматит. Термический ожог 2ст левой руки (октябрь 2020); Закрытый перелом 1/3 диафиза правой лучевой кости со смещением отломков. (Июль 2022)

Аллергоанамнез: на сладкое, фруктовые соки, сиропы - дерматит

Жалобы: на задержку речевого развития, неусидчивость, расторможенность, беспокойный сон, агрессивность по отношению к окружающим. Обращенную речь понимает избирательно. Запреты игнорирует, делает наоборот.

Анамнез заболевания: С рождения наблюдается неврологом по месту жительства и неврологом ООО «Юнимед» с диагнозом: Последствия церебральной ишемии, синдром двигательных нарушений, гипертензионно-гидроцефальный синдром, пирамидный синдром. Неоднократно лечился в педиатрическом отделении г. Глазова. Получал курсами ноотропы, физиолечение, ЛФК, массаж

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Правильного телосложения, достаточного питания. Кожные покровы суховаты. Носовое дыхание свободное. Периферические лимфоузлы не увеличены. В зеве без гиперемии. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Перкуторно –



ясный легочной звук. Тоны сердца ясные ритмичные ЧСС-86 в минуту. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Паренхиматозные органы не увеличены. Почки не пальпируются. Акт мочеиспускания свободный. Количество мочи достаточное. Стул регулярный.

Тяжелобольным детям Удмуртии

Дополнительные медицинские обследования:

Окулист 11.07.2022 Заключение: Гиперметропия слабой степени ОИ. Смешанный астигматизм ОИ. Ангиопатия сетчатки ОИ.

Психиатр 16.06.2022 Заключение: Контакт малопродуктивен. Речь не развита. Диагноз: Атипичный аутизм с неутонченной умственной отсталостью (клинически умеренная).

Логопед 10.06.2022 Заключение: контакт не продуктивен. Бегаёт по кабинету, разбрасывает игрушки. Задания не слушает и не выполняет. Понимание речи нарушено. Экспрессивно – речь с грубо выраженными фонетико-фонематическими и лексико-грамматическим недоразвитием. Словарь: 2 слова (мама, баба), несколько звукоподражаний, звукокомплексов.

Заключение: ОНР I уровня.

Детский уролог-андролог 12.09.2022. Заключение: Нейрогенный гиперактивный мочевой пузырь. Дизметаболическая нефропатия


УЗИ шейного отдела позвоночника 24.12.2021. Заключение: Эхографическая картина нарушения соотношения костных структур в сегменте С-1-С2 (зубовидный отросток смещен относительно боковых масс атланта вправо на 1,0 мм), гипермобильности в сегменте С-2-С3 при выполнении функциональных проб, сопровождающихся затруднением оттока по венам эпидуральных сплетений спинного мозга на уровне С1-С3 с обеих сторон.

МРТ головного мозга обзорная 19.03.2020 Заключение: На основании МР картины данных за патологические изменения вещества головного мозга не получено. МР - признаки аденоидов 2-3 ст. МР - признаки расходящегося косоглазия.

УЗИ почек от 15.07.2022 Заключение: Признаки пузырно-мочеточникового рефлюкса

Выписка из амбулаторной карты предоставляется по месту требования

Врач педиатр-участковый



Н.В. Уребова



Тяжелобольным детям Удмуртии