

ЗИ

Реактивные изменения поджелудочной железы

ЭКГ

Ритм синусовый регулярный, ЧСС=113-105 уд/мин. Вертикальное положение ЭОС. Неполная блокада правой ножки п. Гиса.

ЭЭГ активного бодрствования с открытыми глазами и без гипервентиляции. Кортикальная ритмика дезорганизована с частотой альфа-ритма 7 Гц (норма). Выявляется умеренная дисфункция дизэнцефальных структур мозга. Очаговых изменений, эпилептиформной активности не отмечено

Прочие исследования

Анализ кала на копрологию и цисты лямблий: кал не оформлен, неплотной консистенции, коричневого цвета, слизи, гноя, соединительной ткани, мышечных волокон, жира и ижирных кислот нет. Клетчатка переваренная в большом кол-ве, крахмал-большое кол-во. Лейкоцитов, эритроцитов, простейших не обнаружено.

Консультации специалистов

Консультация педиатра при поступлении

Ребенок поступил в отделение впервые. Физическое развитие выше среднего. Кожные покровы бледные чистые. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно. Речь отсутствует, ребенок неконтактен, агрессивен, неопрятен, нуждается в постоянном индивидуальном уходе.

Дыхание везикулярное, тоны сердца ясные, ритмичные. АД 89\54. Аппетит удовлетворительный, со слов мамы частый жидкий стул, мочеиспускание свободное, энурез (полидипсия, полиурия).

Консультация педиатра при выписке

состояние ребенка средней тяжести по основному заболеванию, катаральные симптомы были очень умеренно выраженные-реконвалесцент.

Консультация генетика

У ребенка семейный анамнез отягощен по психиатрической патологии. На основании осмотра предположить нозологическую форму не представляется возможным. Рекомендуется молекулярное кариотипирование и исследование аминокислот и ацилкарнитинов.

Консультация аллерголога

Атопический дерматит, ограниченный, ремиссия. Себорейный дерматит. ЧБР.

Консультация гастроэнтеролога

синдром мальабсорбции?

Консультация невропатолога

Задержка психоречевого развития с аутистическими проявлениями, поведенческими нарушениями

Консультация психиатра

Хронические кататонические и тревожно-депрессивные нарушения с аутоагрессией, расстройством сна, слезливостью, инверсией суточного ритма, патологическими влечениями, метеопатией у ребенка с детским аутизмом и диссоциированной задержкой психического развития

В клинике проведено лечение

комплексное поликомпонентное лечение согласно Приказа № 916н МЗ РФ от 10.12.13г. р.12.п.12.008: стол 15, режим палатный Элькар 3,0 в\мышечно № 10; гопантенат кальция 0,25 по 1\4 таб 2 раза в сутки; нейромультивит по 1\4 таб. в сутки; когитум 2,5 мл 2 раза в сутки; в связи с катаральными симптомами с 28.05 Полидекса по 2 дозы 3 раза в нос после промывания аква-марис 3 раза в день; Виферон-2 по 1\2 св. 2 раза в день; орошение зева тантум-Верде 3 раза