



Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КЛИНИКА
ул. Литовская, 2, Санкт-Петербург, 194100
тел.: (812) 2954031, факс (812) 5428014

ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
✓ тел. 542-57-67; тел. 416-52-57
ВЫПИСНАЯ СПРАВКА № 15491.

Фамилия, имя: Самодуров Игорь Владимирович
Возраст: [redacted]

Находился в отделении с 22.06.2015 по 08.07.2015

Диагноз: ДЦП, спастическая диплегия. Смешанная гидроцефалия атрофического характера. ЗПМР. ЗРР. Симптоматическая эпилепсия (ремиссия). ВУИ.

Сопутствующий: Бронхолегочная дисплазия.

Жалобы: отставание в психо моторном и психоречевом развитии (голову не держит, не ползает, не переворачивается, не садится, не стоит, не ходит, речь – 1 слово), гипертонус в конечностях, тики-приступы.

Анамнез: эпилептические приступы с 2-х недель на фоне нормальной температуры. Закончились в 4 мес. Приступы в виде обмякания, подергивания кистей рук во сне, приступы в виде обмякания, закрытия глаз, бледность, брадикардия, вздрагивания при бодрствовании.

Ранний анамнез: от 1 беременности на фоне отеков на 25 неделе, ОРЗ на 3 неделе (ринит), роды на 32 неделе (масса при рождении 1825 г, длина 48 см) путем экстренного Кесарева сечения (отслойка плаценты), крик слабый, атектатус легких. ПБЛ – 14 дней, за 1 день после перевода из реанимации остановка дыхания, пневмония, на выхаживании 5 мес. НСГ: гидроцефалия, киста. ВУИ. Большой родничок закрыт 6 мес. Срыгивания до 6 мес. Попытки держать голову 7 мес. Поднимает ногу, попытки повернуться 9 мес. Первое слово – в 10 мес. Лекарственная аллергия: мальтофер. Пищевой аллергии нет. Операций, травм отрицает. В анамнезе ОРЗ. Наследственность не отягощена. Наблюдается у невролога, окулиста (результаты не детализированы), фтизиатра, пульмонолога. Получал коррекцию 5 мес назад, актовегин в мае 2015 г.

ПЭС: депакин спринт с 14 дней, получает 900 мг 2 раза в день. Эта доза с 14 дней до 4 мес. Клоназепам 1 + 0,5 мг 1/6 + 2 раза. Эта доза с 4 мес. Введен в 3 мес. МРТ: октябрь 2014 г. Гидроцефалия умеренная.

Получает Пульмикорт 0,25 г 1 раз в день.

Неврологический статус: Вес 8,7 кг. Рост 72 см. Окружность головы 43 см. В сознании. Капризный. Плохо жует. ПМР: голову не держит, не ползает, не переворачивается, не садится, не стоит, не ходит. Речь – 1 слово. Зрачки симметричные. ФР +. Движения глазных яблок в полном объеме. Лицо симметричное. Язык по средней линии. Глубокие рефлексы D=S. Гипертонус в руках, более выраженный в ногах. Опора на локти. Симптом Бабинского с 2-х сторон. Менингеальных знаков нет. Запоры.

КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ:

показатель	№1	№2	ед. изм.
WBC	7,4	6,7	(10x9 л)
RBC	4,46	4,56	(10x12 л)
HGB	123	127	(г/л)
HCT	0,368	0,380	(л/л)
MCV	83	83	(фл)
MCH	27,5	27,8	(пг)
MCHC	334	334	(г/л)
PLT	162	178	(10x9 л)

показатель	№1	№2	норма
палочки (нейтр.)	1	8	
сегменты (нейтр.)	24	37	50-72 %
эозинофилы	4		1-5 %
лимфоциты	63	44	18-38 %
моноциты	7	11	2-10 %
базофилы	1		0,5-1 %
СОЭ	1	2	мм/час

БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ:



показ-ль	результат	ед.изм.
K	5.1	моль/л
Ca общ.	2.61	ммоль/л
Na	138	моль/л
P	1.91	ммоль/л
Mg	0.93	ммоль/л

Кровь на концентрацию в-гипоксевой кислоты от 24.06.2015: 60,31 нг/мл (Н 50-100).

Кал на яйца глистов и цисты простейших от 24.06.2015: не обнаружены.

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ №1: кол

20,0, желтая, прозрачная, реакция 6,0,

удельный вес 1020, эритроциты +-, лейкоцитов -, сахара-, белка-, бактерий-, солей нет.

Кетоны +, Ацетон ++, Слизь ++.

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ №2: кол 20,0, желтая, прозрачная, реакция 7,0, удельный вес 1010,

эритроциты +-, лейкоцитов -, сахара-, белка-, бактерий-, солей нет. Ацетон +. Бактерии -.

ЭЭГ: Умеренные диффузные изменения биоэлектрической активности головного мозга.

Неустойчивое функциональное состояние нейронов коры. Возрастной ритм замедлен, деформирован. Эпилептиформных изменений нет.

ЭКГ: ЧСС 110-133 уд. в мин. Ритм синусовый. Умеренные нарушения процессов реполяризации.

Пульмонолог: Бронхолегочная дисплазия, легкое течение, обострение. Рекомендовано: хеомоцин (5 дней), беродуал 10 кап+2 мл физ.раствора 3 раза в день, пульмикорт 250 мг 2 раза в день, амброгексал 7,5 мг 2 раза в день.

Дерматолог: контактный дерматит. Рекомендовано: цинковая паста наружно.

Логопед: ЗРР. Рекомендовано: проводить занятия по развитию речи. Выданы рекомендации.

Окулист: Жалоб нет. Предметное зрение. Визуал кратковременно фиксирует. Оптические среды прозрачные. Глазное дно: ДЗН с четкими контурами, бледно-розовый, височная половина серая. Сосуды умеренно сужены, выход сосудистого пучка центральный. На видимой периферии патологических изменений нет.

Рентгенограмма тазобедренных суставов от 25.06.2015: в прямой проекции высота и структура головок бедренных костей сохранена. Шейки центрируются на внутреннюю треть вертлужной впадины. Вертлужные впадины уплощены. Костно-деструктивные изменения не определяются. Ацетабулярные углы: справа 15°, слева 16°.

УЗД внутренних органов от 02.07.2015: без патологии.

КТ головного мозга от 26.06.2015: КТ-признаки смешанной гидроцефалии атрофического характера.

Лечение: В6, В12, депакин сироп, клоназепам, пантогам, мидокалм, микстура от кашля, хеомоцин, амброгексал, массаж общий, КУФ носа.

Рекомендовано:

1. наблюдение невролога, офтальмолога, пульмонолога, ортопеда по месту жительства.
2. Депакин сироп по 70 мг 3 раза в день постоянно (=210 мг/сут=26 мг/кг/сут). По показаниям увеличение дозы.
3. Клоназепам 1т= 0,5г по 1/6 таблетки 2 раза, по 0,08 мг 2 раза в день постоянно (=0,16 мг/сут=0,075 мг/кг/сут). По показаниям титрование дозы.
4. Пантогам 1т=0,25г по 1/4 т 3 раза в день до 23 июля.
5. Мидокалм 1т=50 мг по 1/4 т 3 раза в день до 23 июля. Повторять 3-4 раза в год 1 месяц.
6. Курсы массажа.
7. Курсы озокерита.
8. Плановая госпитализация.

показатели	результат	единицы	
ALT	38	U/L	2-42
AST	47	U/L	2-38
BILIRUBIN TOTAL	7.7	umol/l	2.1-20.5
TP		g/l	64-83
CK		U/L	29-68
GLUCOSE	4.63	mmol/L	3.3-5.5
URIC ACID	0.23	mmol/L	0.14-0.23
CREATININE	0.038	mmol/L	0.044-0.088
щел. фосфатаза	211	U/L	40-215
Холестерин	3.59	mmol/L	0-5,17
AMYLASE	19	U/L	25-125
триглицериды		одн/л	0-1,69
UREA UV	4.3	mmol/L	1.7-8.3
LDH		U/L	125-220
Железо сыв.	10	мкмоль/л	11,6-31,3
Трансферрин	2.92	г/л	1,74-3,64
ОЖС	56	мкмоль/л	12,4-43,0

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям. Удмуртия.

9. 3-4 раза в год иридоксин (В6) 0,002х3 раза 1 месяц.

10. 3-4 раза в год 1 месяц гепатипротекторы (эссенциале-форте 1 капсула в день).

11. В1 0,5 мл в/м № 10 в сентябре.

12. Ортопед.

Зав.отделением

Подари ЗАВТРА!
Дети врач
Тяжелобольным детям Удмуртии

Карантина на отделении нет.

Охрим И.В.

Кузнецова О.А.



Возникло проведение ИРМ
Вр. Охрим

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии