

БУЗ УР «ДГП № 9 МЗ УР»

г. Ижевск, ул. Холмогорова, д. 43
наименование учреждения

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____
Медицинская документация
Форма № 027/у
утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. № 1030

ВЫПИСКА

из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь
в амбулаторных условиях

на ПМПК

название и адрес учреждения, куда направляется выписка

Фамилия, имя, отчество больного Кузьмина Мрина Сергеевна

Дата рождения _____

Домашний адрес: _____

Место работы и род занятий неорганизованный

Причина направления на ПМПК : для школы слепо-глухих детей № 256

Основной диагноз: Резидуально-органическое поражение ЦНС сочетанной этиологии.

Кистозно глиозная дегенерация головного мозга (по МРТ). Структурная эпилепсия с частыми тоническими приступами до 100 приступов в сутки. Выраженный спастический тетрапарез. Выраженная задержка психоречевого и моторного развития.

Сопутствующий диагноз: Расходящееся содружественное косоглазие. Миопия ср.ст. Сложный миопический астигматизм. Эквино вальгусная установка стоп. Тугоподвижность голеностопных, лучезапястных суставов. Нейрогенный энурез, энкопрез

Анамнез заболевания: ребенок от третьей беременности , первых родов. Беременность на фоне УПБ в 13 недель. Роды в срок, затяжные, родилась в тяжелой интранатальной асфиксии . Апгар 2-3 балла. Реанимационные мероприятия ИВЛ в ПИТ родильного дома. На 7 ые сутки переведена в стационар 4ой б-цы с 01.09.15г.по 26.10.15г в ОРИТс 0109.15по 08.09.15г.

Проведено обследование- СКТ гол мозга от 13.10.2015г- Ишемически- гипоксическое поражение головного мозга с формированием кистозно- глиозных изменений в обеих полушариях. С рождения получает ПЭ лечение до 3,5 мес- депакин в сиропе. в возрастных

дозах Судороги частые продолжались В возрасте 4 мес. (в январе 2016г) оформлена инвалидность по неврологическому заболеванию. Лечение генерализованных приступов проводилось постоянно- вольпроаты, топирамат, трилептал, кеппра, нитрозепа, фенobarбитал в возрастных дозах без эффекта. Динамика ПЭЛ подробно отражена в таблице. Кетоновая диета с 07.2017г по 2018г без эффекта.

В ГДП 9 наблюдается с июня 2019г. За время наблюдения частота приступов сохраняется до 100 в сутки. В 2019г- обследована в ЭПИЦЕНТРЕ г. Перми. Принимает за это время иновелон по 100мг 2 раза в день, трилептал 150мг по 300мг 2 раза в день, Ламиктал по 50мг утро и 75мг вечер без положительной динамики. В связи с неэффективностью ПЭЛечения продолжения приступов до 100 приступов в сутки проводилась дистанционная консультация профессора Эльтера (Германия, клиника Бета-клиник) Назначен прием препарата ФРИЗИУМ. Принимает с марта 2021г фризиум 10мг-0-10мг. Ламиктал 50мг-0-75мг отмечается значительное улучшение- прошли генерализованные приступы и стала спать по ночам.

Консультирована Эпилептологом Пилиной Г.С., 13.05.21г назначено продолжить прием ФРИЗИУМ (КЛОБАЗАН) 10мг 2 раза в день утро и вечер. Ламиктал 50мг, утро и 75мг вечер.

Профилактические прививки медотвод

Состоит на учете: невролога, эпилептолога, офтальмолога, ортопеда

Соматическое состояние ребенка: При осмотре в контакт не вступает. На прикосновения- реакция напряжения. Голову не удерживает. Глодает протертую пищу. Активные движения резко ограничены. Пассивные движения ограничены из-за контрактур в коленных и тазобедренных суставов. Тонус мышц повышен по см. типу. Опора ног отсутствует. Кожные покровы чистые, бледные. Зев спокойный, носовое дыхание не затруднено. В легких дыхание проводится с обеих сторон, хрипов не выслушиваю. Тоны сердца ясные. Живот мягкий безболезненный. Функцию тазовых органов не контролирует..

08.02.22 Невролог Закл: РОП ЦНС кистозно глиозная дегенерация головного мозга по МРТ. Спастический тетрапарез. Симптоматическая эпилепсия с частыми приступами.

24.03.22 Окулист Закл: Расходящееся содружественное косоглазие. Миопия ср.ст. Сложный миопический астигматизм

22.03.22 ЛОР Закл: Здорова, слух в норме

23.03.22 Хирург: РОП ЦНС спастический тетрапарез. Эквино вальгусная установка стоп. Тугоподвижность голеностопных, лучезапястных суставов. Нейрогенный энурез, энкопрез

Дата 29.03.2022 г.

Решетова С.Л.

