



СПРАВКА

Пациент Ложкин Андрей Александрович, проживающий по адресу:
Республика Удмуртия, был на консультации 28.07.10

Заключительный клинический диагноз: Внутренняя прогрессирующая сообщающаяся посттромбическая посттравматическая гидроцефалия. Симптоматическая эпилепсия.

Жалобы на фиксацию взгляда влево с подергиваниями в левой ноге.

История развития настоящего заболевания:

В периоде новорожденности ВЖК 3 ст. ПВЛ. прогрессирование интракраниальной гипертензии (увеличение окружности головы). Госпитализирован в нейрохирургический центр с. Ижевска. По РКТ головного мозга - внутренняя прогрессирующая гидроцефалия. 04.12.09 оперирован - установлен вентрикулосубгaleальный шунт справа. По данным НСГ отмечалась положительная динамика в виде уменьшения размеров желудочков. В дальнейшем в связи с двухсторонней пневмонией лечился в СУЗ ГКБ №4. Находился на лечении в отд. нейрохирургии с 21.01.2010 по 21.03.10 с диагнозом: Внутренняя прогрессирующая сообщающаяся посттромбическая посттравматическая гидроцефалия. Вентрикулит. ОУ - ЧАЗИ. БЛД средней степени тяжести. Пупочная грыжа. Пацово-моночная грыжа? Недоношенность 3 ст. Транзиторная младенческая гипотрофия. Анемия легкой степени. Дисбактериоз кишечника, субкомпенсированный. 21.01.10 РКТ головного мозга - данные внутренней сообщающейся гидроцефалии. Состояние после ВПШ. РКТ-данные небольшого оболочечного скопления правой затылочно-теменной области с распространением в область межполушарной щели. 22.01.10 г. Операция. «Пункция левого бокового желудочка». ЛД - 90 мм. вод. ст. По ан. ликвора цитоз 785/3 кг, гейтритальный характер. С учетом отсутствия высокого ЛД, наличия признаков вентрикулита при наличии (при отрывистых посевах ликвора) решено удалить вентрикулосубгaleальный шунт, и продолжить лечение вентрикулита консервативно. 22.01.10г. Операция «Удаление вентрикулосубгaleального шунта». В постоперационном периоде на фоне проводимой терапии НСГ без отрицательной динамики, в связи с чем получал консервативную терапию в ОАК от 25.01.10 снижение лейкоцитоза, регресс симптома по лейкоформулe. Взяты ан. на ВУИ - ПЦР к ВПГ 1,2 типа, ЦМВ, хламидиям, уреоплазме - отр. С 04.02.10 отмечается нарастание ОГ, по НСГ от 5.02.10 увеличение размеров желудочков - прогрессирование признаков интракраниальной гипертензии. 08.02.10 - Вентрикулярная пункция. ЛД - 240 мм вод. ст. С 08.02.10 жалобы на кашель, приступы апноэ, синкавтическое дыхание, проводные хрипы. По данным Ro - графии легких - признаки бронхита 09.02.10 осмотрен у о ХРВ Карновой О.А. - Дк. БЛД средней степени тяжести. С 19.02 по 10.02.10 находится на лечении в ОДГВ с омнозом. БЛД средней степени тяжести. Пупочная грыжа. Пацово-моночная грыжа? Недоношенность 3 ст. 15.02.10, 20.02.10 Вентрикулярные пункции справа. По ан. ликвора цитоз - 41 кг, гейтритального характера, белок - 3,0 г/л. Учитывая отсутствие полной санации ликвора установка шунтирующей системы в настоящее время не представляется возможным. С учетом прогрессирования внутренней гидроцефалии выставлены показания к промежуточному варианту шунтирования - вентрикулосубгaleостомия. 22.02.10 Операция: Вентрикулосубгaleостомия слева (хирург - Фитыхова Э.Ф.), 22.02.10 в 20.45 нарушение дыхания. Ребенок поднят в РО - 2. По данным Ro - графии легких - ателектаз левого легкого. Переведен на ИВЛ. На фоне терапии ателектаз разрешился. С 25.02.10 г. по 16.03.10 находится повторно на лечении в ОДГВ с диагнозом: БЛД средней степени тяжести, обострение. ДН 2. Анемия смешанной этиологии, средней тяжести. Вытист с улучшением. В апгрезе отмечается прогрессирование гидроцефалии. По данным НСГ - прогрессирование размеров желудочков.

05.04.10 - Вентрикулярная пункция. ЛД - 100 мм вод. ст.

В ан. ликвора цитоз - 122/3, гейтритального характера, белок - 5 г/л.

В анализах ликвора повышен цитоз - установка шунта невозможна в связи с риском развития инфекционных осложнений.

По данным НСГ на фоне разгрузки субгaleального скопления отмечается уменьшение размеров желудочков. По анализам - санация ликвора.

15.04.10 Операция: «ВПШ справа (Delta Valve neonatal, level 1.5, Medtronics)» хирург - Фитыхова Э.С./Медведев А.

Подпись: ...
для лиц, инвалидам Удмуртии