


БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА №8 МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ



«УДМУРТ ЭЛЬКУНЫСЬ
ТАЗАЛЫКЕЗ УТЁНЬЯ
МИНИСТЕРСТВОЛЭН
НЫЛПИОСЛЫ 8-ТЙ НОМЕРО
КЛИНИКАЁ КАР ЭМЬЯСЬКОННИЕЗ»
УДМУРТ ЭЛЬКУНЫСЬ ТАЗАЛЫКЕЗ УТЁНЬЯ
КОНЬДЭТЭН ВОЗИСЬКИСЬ УЖЬЮРТ

426072, Удмуртская Республика, г.Ижевск, ул.40 лет Победы, 70а, тел/факс: (3412) 36-23-65

E-mail: priem-dgkp8@yandex.ru

Медицинская документация
Форма N 027/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. N 1030

ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного

1.Фамилия, имя, отчество больного: Курбатова Мария Сергеевна

2.Дата рождения: _____

3.Домашний адрес: _____

4.Место работы и род занятий: дошкольник организованный

5. Даты: а) по амбулатории: с рождения
направления в стационар:

б) по стационару: поступления
выбытия _____

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение): Врождённый порок сердца: ОАВК, состояние после перевязки ОАП, суживания ЛА (04.08.14г. Москва), радикальной коррекции ОАВК, снятия манжеты ствола ЛА, пластика ствола ЛА (19.10.16г. Москва). Резидуальный ДМЖП. ООО, НТК1 ст. НМК 1, НК 1 ФК 2. Синдром Дауна. РОП ЦНС гипотонический синдром. Моторная алалия. Аденоид 2 степени. Гиперметропия слабой степени. Содружественное сходящееся косоглазие. Ангиопатия сетчатки. Гипермобильность суставов верхних и нижних конечностей.

Ранний анамнез: Ребенок от четвертой беременности (1-роды, 2-3 выкидыш), вторых родов. Беременность протекала на фоне угрозы прерывания беременности в 5-6 недель, 12 нед. рвота беременной, 19 нед. ВПР плода: АВК, гипоплазия носовой кости. От плацентоцентеза и прерывания беременности отказалась, 24 нед. консультация генетика рекомендовано сделать кариотип после рождения, не искл. ХА. 31-32 нед. УЗИ полная форма АВК, визуализируется ДМЖП в верхней 1/3 до 5,8 мм, первичный ДМПП с образованием одного атрио-вентрикулярного канала, умеренная гипоплазия левого желудочка, не искл. коарктация аорты. 36 нед. ОРВИ. Роды в сроке 38 нед. индуцированные. ВПС плода (полная АВК, коарктация аорты). Гипоплазия носовой кости. Компенсаторная плацентарная недостаточность. Дородовое излитие околоплодных вод. Вес при рождении 3370 гр., рост- 51 см, оценка по Апгар 7-8 баллов. Состояние при рождении тяжёлое по заболеванию. Находилась на лечении в перинатальном центре ГБУЗ ПК ПККБ г. Ижевска. Затем в РДКБ с диагнозом: ВПС: полная форма АВК (единый АВ клапан, первичный ДМЖП, ДМПП, недостаточность АВ клапана 2 степени. ОАП. НК2 А-Б. Синдром Дауна. Гипотонический синдром на фоне хромосомной патологии. Церебральная ишемия 1-2 степени, синдром угнетения. ПВК 1 степени. Получала дигоксин, верошпирон, фуросемид, панангин. Нервно-психическое развитие: голову держит с 8 месяцев, сидит с 3 лет, ползает с 4 лет, ходит с 6 лет; гулит с 12 мес., лепет с 18 мес., первые слова в 2 года, фраза с 4 лет.

04.08.14г. в Научном центре сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева выполнена перевязка ОАП, суживание ЛА по Мюллеру, постоянно принимала капотен. В октябре 2015 года госпитализирована в ОЛГ, выполнена АКГ ВПС, ИМДЛА, выписана с рекомендациями. 19.10.16г. проведена радикальная коррекция открытого общего антрио-вентрикулярного канала двумя ксеноперикардальными заплатами с пластикой правого компонента общего клапана и левого компонента общего клапана, снятие манжеты со ствола ЛА ксеноперикардальной заплатой в условиях ИК, гипотермии и ФХКП. Рекомендован приём дигоксина, капотена, верошпирона, панангина. Наблюдается невропатологом по поводу с-ма Дауна. В январе 2019 года проведена реабилитация в ФГБУ "НМИЦ ССХ им. Бакулева" МЗ России. В сентябре 2021 года облучена в Реабилитационном центре "Адели" г. Ижевска. В состоянии положительная динамика: ходит сама, кушает сама, соблюдает гигиенические навыки, контролирует функцию тазовых органов, самостоятельно одевается.

Перенесенные заболевания: ОРВИ.

Профилактические прививки: привита по возрасту.

Аллергологический анамнез: аллергических реакций на пищевые продукты и на лекарственные препараты не выявлено.

Наследственность: неотягощена

Осмотр педиатра 05.04.22 года. Жалобы на отставание в психо-моторном, речевом развитии. Слов в речи 12, 2 фразы.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Фенотипические признаки синдрома Дауна. Кожа чистая, физиологической окраски. Слизистая ротовой полости - чистая, физиологической окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, перкуторный звук легочной. ЧДД 20 в 1 минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные, систолический шум вдоль левого края грудины, ЧСС 108 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный, отделы кишечника пальпируются без особенностей. Печень, селезенка не увеличены. Стул и диурез контролирует.

Контакта с инфекционными больными нет.

Врач- педиатр участковый

05.04.2022 года



Замина Е.Н.

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям. Удмуртия