



Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики  
«Городская поликлиника № 5»  
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»

426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 37, тел./факс (3412) 508-264

Выписка из истории развития ребенка  
ФИО: Серебренников Данил Вадимович  
Дата рождения: [REDACTED]  
Адрес проживания и регистрации: [REDACTED]  
Свидетельство о рождении: [REDACTED]  
Страховой полис: [REDACTED]  
СНИЛС: [REDACTED]

**Диагноз основной:** Последствия перенесенного гнойного менингоэнцефалита, пневмококковой этиологии тяжелого течения в форме спастического тетрапареза средней степени тяжести, подкоркового синдрома, гиперкинетического синдрома. Эпилептического синдрома в форме частых генерализованных тонических, миоклонических приступов.

**Диагноз сопутствующий:** Ангипатия сетчатки обоих глаз. Функциональная кардиопатия. ЛХПЖ НК<sub>0</sub>.

**Осложнения:** Грубая задержка когнитивных функций, моторного развития.

**Жалобы:** голову самостоятельно не держит, не стоит, не сидит, не ходит (функции утрачены), периодически беспокойный сон, во время пробуждения 1-2 раза за ночь вытягивание рук вверх чаще слева 1-2 секунды, передергивание всего тела, во время бодрствования периодически передергивание мышц лица (до 5 раз).

**Анамнез жизни и развития заболевания:**

Ребенок от первой беременности. СПД: 14 недель угроза прерывания беременности, 19-20 недель угроза прерывания беременности, 32 недели дрожжевой вагинит, хламидиоз. Роды первые срочные в 41 неделю. I период – 7 часов 30 минут, II период – 33 минуты, околоплодные воды светлые. Оценка по Апгар – 8 – 9 баллов, вес – 3630 г., рост – 54 см, ОГ – 36 см, ОГр – 35 см. Выписан из роддома с диагнозом: Токсическая эритема. Группа риска на гипоксическое поражение ЦНС, внутриутробное инфицирование. Группа здоровья II Б. В 1 месяц осмотрен окулистом диагноз: Частичная непроходимость носослезных каналов обоих глаз. Дакриоцистит новорожденных. В 4 месяца осмотрен ортопедом диагноз: Задержка оксификации головок бедренных костей, в 1 год диагноз: Плосковальгусные стопы. До 2-х лет наблюдался неврологом с диагнозом: Последствия перинатального поражения ЦНС поздний восстановительный период, гипертензионно-гидроцефальный синдром. В 2 года 2 месяца диагноз: Резидуальная энцефалопатия субкомпенсированный гипертензионный синдром. Невроз. В 1 год 2 месяца перенес ОРВИ острый назофарингит, гнойный ринит; в 1 год 3 месяца катаральный аденоидит, ОРВИ острый назофарингит средней степени тяжести; в 1 год 11 месяцев перенес ОРВИ острый фарингит средней степени тяжести.

**Нервно-психическое развитие:** голову начал держать с 1 месяца, сидеть с 6 месяцев, ходить у опоры с 9 месяцев, самостоятельно ходить с 1 года 1 месяца. В 2 года 2 месяца нервно-психическое развитие соответствовало возрасту.

Заболел остро 16.10.2012 г. госпитализирован в первые сутки в ДИО БУЗ УР ГКБ №6 МЗ УР с диагнозом: Острая респираторная вирусная инфекция, клиникой общинтоксикационного синдрома с общемозговой симптоматикой, судорожным синдромом, где находился с 16.10.2012 г. по 17.10.2012 г.

С 17.10.2012 г. переведен в ОРИТ БУЗ УР «РКИБ МЗ УР», где находился на лечении по 26.11.2012 г. с диагнозом: Последствия перенесенного гнойного менингоэнцефалита, пневмококковой этиологии тяжелой степени. Реконвалесцент отека головного мозга. Спастический тетрапарез тяжелой степени, подкорковый синдром тяжелой степени. Синдром глазодвигательных нарушений. Эпилептический синдром в форме частых генерализованных тонических, миоклонических приступов статусное течение. Осложнение: Грубая задержка психоречевого развития. Сопутствующий диагноз: Хронический обструктивный бронхит на фоне микроаспирации, обострение ДН I. ООО. Частичная атрофия зрительного нерва. Проведено лечение: инфузионная терапия, трансфузионная терапия, антибактериальная, симптоматическая, энтеральная нагрузка до 20.11.2012 г. зондовое питание.

С 26.11.2012 г. по 11.12.2012. находился в отделении хоспис БУЗ УР «ДГБ №3 «НЕЙРОН» МЗ УР» с диагнозом: Последствия перенесенного гнойного менингоэнцефалита, пневмококковой этиологии, тяжелого течения. Реконвалесцент отека головного мозга. Подкорковый синдром, синдром пирамидной недостаточности. Гиперкинетический синдром. Эпилептический синдром в форме частых генерализованных тонических, миоклонических приступов, статусное течение. Атаксия, абазия, грубая задержка психоречевого развития. Ангипатия сетчатки. Проведено лечение: перошпирон, депакин (346 мг/сутки), магне В<sub>6</sub>, глицин, линекс. При выписке состояние без динамики. Периодически наблюдались приступы судорог (тонические, миоклонические), которые купировались самостоятельно. Выписан по желанию родителей.