

"Удмурт Элькунысь тазалыкез утёнъя министрстволэн
нылпиослы 6- тй номеро кар эмъяськонниез"

Удмурт элькунысь тазалыкез утёнъя коньдэтэн возиськись ужьюрт

426006, г. Ижевск, Баранова ул., д. 48

тел./факс (3412) 54-81-16, E-mail: muz-dgp6@udm.net

ИНН / КПП 1832019950 / 183201001, ОГРН 1021801435710

Краткая выписка из амбулаторной карты

Ф.И.О. Дементьева Софья Ивановна

Дата рождения:

Адрес:

Диагноз: основной: Q87.3 Синдром Сотоса (генетически подтвержден в 2020г.).

Высокорослость.

Сопутствующий: Ожирение 3 степени, прогрессирующее, смешанной этиологии (экзогенно-конституциональное, синдромальное), осложненное .Синдром неправильного пубертата. Умеренный гипотонический синдром. Хронический гастродуоденит (клинически), период ремиссии. Дисфункция сфинктера Одди по 1 типу. Аномалия желчного пузыря: стойкий перегиб. Частичная атрофия зрительного нерва обоих глаз. Гиперметропия высокой степени. Содружественное сходящееся косоглазие. Амблиопия средней степени OD, высокой степени OS. Гидроцефалия смешанная умеренная, субкомпенсированная, стертая дизартрия, дисалькулия, легкий мозжечковый синдром, умеренный цереброастенический синдром. Артралгия левого тазобедренного сустава. Нарушение осанки по сколиотическоу типу. Комбинированное плоскостопие. Незаращение дужки S1.

Осложнения: Нарушение гликемии натощак. Стеатоз поджелудочной железы, печени.

Девочка от 1 беременности, протекавшей на фоне отеков беременной 31-32 недели, ожирение 1 ст., многоводие с 31 недели, уреоплазмоз, возрастная первородящая, ВУИ плода? Роды 1, в сроке путем операции Кесарево сечения.. Вес при рождении 4100, рост 57см. Оценка по шкале Апгар 8-8 баллов. С родильного дома переведена в БУЗ КР «ГКБ № 4 МЗ УР», диагноз: Церебральная ишемия 2 ст, синдром угнетения, ПВК 1 ст. Высокий писк на ВУИ. С рождения наблюдается у невролога, получала стационарное лечение

Перенесенные заболевания: ПГП ЦНС, гипертензионный синдром, ОРВИ, О. внебольничная пневмония ср. ст. тяжести в 2017г., ветряная оспа 2017г., бронхит, ушиб головы в октябре 2018г.

Наследственность: мать- узловой зоб, избыточный вес; бабушка(о) – СД2типа, избыточный вес.

Аллергологический анамнез: аллергический ринит персистирующее течение, ибупрофен- сыпь.

Профилактические прививки: по индивидуальному плану.

Развитие заболевания: С рождения наблюдается у невролога: в 6 мес: Последствия перинатального поражения ЦНС, поздний восстановительный период, гипертензионно – гидроцефальный синдром, задержка моторного развития (1-2 эпикризных срока). В 10 мес: Последствия ВУИ, ишемия мозга в виде внутренней гидроцефалии в стадии компенсации. В 2 года 6 мес: Гидроцефалия умеренная, смешанного типа субкомпенсированная; Цереброастенический синдром; ЗРР; С 2 мес. наблюдается офтальмологом, наблюдалась в РОКБ. В возрасте 9 мес. направлялась 2хкратно на промывание слезных каналов, динамики нет.

В 1 год осмотрена офтальмологом, диагноз: Сходящееся косоглазие Миопия слабой степени OU.частичная непроходимость слезных каналов, ангиопатия сетчатки, получала лечение амбулаторно. С августа 2014г. установлена категория «ребенок- инвалид», диагноз: Частичная атрофия зрительного нерва OD. Гиперметропия средней степени, содружественное сходящееся частично аккомодационное косоглазие OU. Амблиопия средней степени OD, высокой степени OS, в 2014 году установлена категория «ребенок-инвалид».

Консультации:

21.01.2021г. Эндокринолог, заключение: Ожирение 3 степени, прогрессирующее, смешанной этиологии (экзогенно-конституциональное, синдромальное), осложненное, нарушением гликемии натощак, стеатоз поджелудочной железы, печени.

21.01.2021г. Гастроэнтеролог, заключение: Хронический гастродуоденит (клинически), период ремиссии. Дисфункция сфинктера Одди по смешанному типу (на фоне деформации желчного пузыря: стойкий перегиб). Реактивные изменения печени и поджелудочной желез (по типу стеатоза).

03.03.2021г. Невролог, заключение: Гидроцефалия смешанная умеренная, субкомпенсированная, стертая дизартрия, дисалькулия, легкий мозжечковый синдром, умеренный цереброастенический синдром.

25.01.2021г. Кардиолог, заключение: Лабильная артериальная гипертензия, миокардиодистрофия, ХСН0, ФК I ст.

09.03.2021г. Офтальмолог, заключение: Частичная атрофия зрительного нерва обоих глаз. Гиперметропия высокой степени. Содружественное сходящееся косоглазие. Амблиопия средней степени OD, высокой степени OS.

18.02.2021г. Травматолог-ортопед, заключение: Артралгия левого тазобедренного сустава. Нарушение осанки по сколиотическому типу. Комбинированное плоскостопие. Синдром Сотоса. Незаращение дужки S1.

25.05.2020г. Педиатр: вес 77кг, Рост-153см

Жалобы на жажду, сухость во рту, избыточный вес., ЧСС- , ЧДД-

Состояние удовлетворительное, кожные покровы физиологической окраски, чистые, повышенного питания. Зев спокоен, миндалины I размера, налета нет. Лимфатические узлы не увеличены. Носовое дыхание свободное, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные ритмичные, систолический шум на верхушке. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, печень по краю реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул ежедневный, оформленный. Диурез достаточный.

Заключение: физическое развитие выше среднего, гармоничное высокий рост, избыток массы тела, ИМТ- 33. Резистентность - высокая.

Диагноз: основной: Ожирение 3 степени, прогрессирующее, смешанной этиологии (экзогенно-конституциональное, синдромальное), осложненное.

Осложнения: Нарушение гликемии натощак. Стеатоз поджелудочной железы, печени.

Сопутствующий: Синдром Сотоса (генетически подтвержден в 2020г.). Высокорослость. Синдром неправильного пубертата. Умеренный гипотонический синдром. Хронический гастродуоденит (клинически), период ремиссии. Дисфункция сфинктера Одди по I типу. Аномалия желчного пузыря: стойкий перегиб. Частичная атрофия зрительного нерва OD. Гиперметропия слабой степени. Содружественное сходящееся частично аккомодационное косоглазие OU. Амблиопия средней степени OD, высокой степени OS. Гидроцефалия смешанная умеренная, субкомпенсированная, стертая дизартрия, дисалькулия, легкий мозжечковый синдром, умеренный цереброастенический синдром. Артралгия левого тазобедренного сустава. Нарушение осанки по сколиотическому типу. Комбинированное плоскостопие. Незаращение дужки S1.

Рекомендовано санаторно – курортное лечение в сопровождении.

Врач – педиатр

Е.Е. Волкова

