

426076, УР, г. Ижевск, ул. Ленина, 17 тел./факс 65-81-37

## ВЫПИСКА

из амбулаторной карты развития ребенка № 44079

Семиной Таисии Александровны

Девочка от 2 беременности и родов путем кесарева сечения (38-39 нед), родилась с В-3850, Р-53, Окр Головы-38, Окр Грудь-37, по Апгар-8-9 баллов. Беременность протекала на фоне УПБ в 19 нед, уреаплазмоза (санирован), вазомоторного ринита, хрсальпингоофорита, кольпита. На грудном вскармливании с рождения. До 1 года физическое развитие соответственно возрасту, отмечалось отставание в речевом развитии и незначительное - в моторном развитии (сама ходит с 1 г 4 мес). До 1 года перенесла ОРВИ с явлениями обструктивного бронхита, ринофарингита. Прививки поставлены согласно национального календаря. Начала посещать ДДу с 2-х лет.

Наблюдается неврологами с 1 года с Дс: ПГП ЦНС, цереброастенический синдром, гипотонический синдром, ЗРР. С 3 лет наблюдалась с задержкой речевого развития, посещала речевой сад, с 7 лет – задержка психического развития. Посещает коррекционную школу с 8 лет.

В 2016 году выставлен ДЗ: Когнитивная эпилептиформная дезорганизация, после ЭЭГ сна. В 2017г – однократный генерализованный приступ. МРТ - без очаговой патологии, внутричерепная гипертензия. С июня 2018г принимала депакин хроно сферу 300 мг 2 + кеппру 500 мг утром и 250 мг вечером, динамика по ЭЭГ незначительная положит динамика. Регулярно наблюдается неврологом - эпилептологом, последняя консультация 21.03.2021г, ДЗ вынесен, выписка приложена, смена терапии: Депакин хроносфера 1000 в день постоянно, Суксилеп – отменен.

Перенесенные заболевания: ОРИ, ветряная оспа, 3г 8 мес проведена аденотомия, парацентез барабанных перепонок (г. Казань), бронхит, 2-х сторонний отит, тонзиллит, инфекционный мононуклеоз.

Осмотр педиатра: 12 лет Вес-41 кг (выше среднего), Рост-158 (средний).

Жалобы на низкую успеваемость в школе, быстро утомляется, снижено внимание. С 2019 года является инвалидом по психиатрии.

Об-но: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Правильного телосложения, нормального питания. В зеве рыхлые миндалины 2 р-ра. Носовое дыхание свободное. Лимфоидный аппарат обогащен за счет задне-

шейной группы 1- 2р . Дыхание везикулярное, без хрипов, ЧДД-20. Тоны сердца громкие, ритмичные, ЧСС- 90. Живот мягкий, паренхиматозные органы не увеличены. Стул, диурез в норме.

Диагноз: Генетическая генерализованная эпилепсия. С-м Дживонса ( миоклония век с абсансами), фармакорезистентное течение. Одиночный генерализованный тонико-клонический приступ в анамнезе ( 2017г). Нарушение когнитивных функций.

Рекомендовано: наблюдение невролога , эпилептолога, психиатра, педиатра.  
Продолжить прием Депакин хроносфера 1000 в день постоянно, Суксилеп – отменен ( коррекция терапии с 21. 03. 22г) .

Выписка на МСЭ.



Уч. педиатр Трубицына О. В.  
*Подари ЗАВТРА!*  
Тяжелобольным детям Удмуртии