

Республиканской детской клинической больницы Минздрава Удмуртской
Республики

Ф.И. пациента: Тотоева Ксения

Дата консультации 12.08.2014г.

Дата рождения: 06.11.2005г.

Адрес: Завьяловский район, с. Завьялово, ул. Соловьиная д. 44

Жалобы: на отставание в росте. За 10 мес терапии гормоном роста выросла на 7 см, + 2,8 кг. Снизилась степень задержки роста с -2,9 SD до -2,4 SD. В настоящее время препаратами гормона роста не обеспечена.

Хронологический возраст: 8,8 лет

Рост – 115 см / < 3np

Вес – 21 кг / 5np

Ростовой возраст: 6 лет

SDS роста = -2,4 SD (степень задержки роста выраженная)

Стадия полового развития по Таннер 1

АД – 108/70 мм.рт.ст.

Костный возраст – 6 лет 04.10.2013г.

Объективно: состояние удовлетворительное. Стигмы дизэмбриогенеза. Телосложение пропорциональное, достаточного питания. Физическое развитие низкое. Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, умеренной влажности, гипертрихоз на спине, места инъекций без особенностей. Щитовидная железа не увеличена, эутиреоз клинически. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 88 в мин. Живот мягкий, печень не увеличена. Стул регулярный. Мочеиспускание не нарушено.

Диагноз: Синдром Шерешевского-Тернера (кариотип 45X). Синдромальная задержка роста. Агенезия гонад. Врожденный порок сердца. Аномалия развития почек.

Рекомендовано:

1. диспансерное наблюдение педиатра, эндокринолога, гинеколога, кардиолога, уролога, нефролога
2. антропометрия
3. УЗИ щитовидной железы
4. ТТГ, свТ4, кортизол, мочевины, креатинин, остаточный азот.