

БУЗ УР «РДКБ» МЗ УР
КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА

Ф.И. пациента: Тогоева Ксения

Дата 26.09.2016г

Жалобы: на отставание в росте, избыточное оволосение. Терапия ГР с 27.09.2013. перерывы с середины августа 2014г по 24.04.2015. с середины мая 2016 по настоящее время перерыв в терапии. За счет благотворительного фонда получили 2 упаковки «Соматропин 15 мг». За 6-мес +2,5 см, 1 кг. С 09.06 по 22.06.2016 обследование в нефрологическом отделении РДКБ.

ХВ-10,9лет

Рост- 126,5см (<<3 пп)

Вес- 28,5кг (3 пп)

Ростовой возраст- 8лет

SDSроста= - 2,3SD

Таннер-1

АД- 113/78мм.рт.ст.

25.02.2016г **КВ-9 лет**

10.06.2016 сахар - 5,1 ммоль/л
мочевина - 2,81 ммоль/л
креатинин - 68,1 ммоль/л
ХС - 3,18 ммоль/л
ЛП - 1,58 г/л
К - 4,43 ммоль/л
Na - 137,3 ммоль/л
Ca - 2,52 ммоль/л
P - 1,49 ммоль/л

16.03.2016 УЗИ грудных желез- железистая ткань D- 1,2*0,4 см, S-1,5*0,5 см

16.03.2016 ТТГ-1,52 мкМЕ/мл
сТ4 - 10,7 пмоль/л
кортизол- 443,4 нмоль/л
ЛГ - 0,15 мМЕ/мл
ФСГ - 12,2 мМЕ/мл
Эстрадиол - 14,1 пг/мл-51,8 пмоль/л (Таннер 1-2)
17 ОПГ - 2,74 нмоль/л

Подари ЗАВТРА!
благотворительный фонд



Подари ЗАВТРА!
благотворительный фонд

Объективно: состояние удовлетворительное. Стигмы дизэмбриогенеза. Телосложение пропорциональное, достаточного питания. Физическое развитие очень низкое. Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, умеренной влажности, гипертрихоз на спине, в области правой щеки образование до 5 мм, б/б, на спине очаг гиперпигментации. Щитовидная железа не увеличена, эутиреоз клинически. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 80 в мин. Живот мягкий, печень не увеличена. Стул регулярный. Мочевыделение не нарушено. В области ареол железистая ткань четко не пальпирую.

Диагноз: Синдром Шерешевского-Тернера (вариант 45X).

Синдромальная задержка роста. Аменезия (онад. Спонтанный пубертат?

ВПС: аномалия АК двусторчатый, синусовая тахикардия, НК0.

ВПР ОМС: подковообразная почка с удвоением ЧЛС с обеих сторон. НФП0.

Образование правой щеки?

Рекомендовано: 1 Днаблюдение педиатра, эндокринолога, гинеколога, кардиолога, уролога, нефролога

2 антропометрия

-конс. челюстно-лицевого хирурга

3 УЗИ щитовидной железы, внутренних органов, прав. и лев. костный возраст 1 раз в год

4 ТТГ, свТ4, кортизол, 17 ОНП, ЛГ, ФСГ, эстрадиол, тестостерон, креатинин, остаточный азот, АЛТ, АСТ

5 -сахар крови 1 раз в 2 мес

6 учитывая состояние зон роста, отставание в физическом развитии, нуждается в терапии ГР: «Соматонин 5 мг/мг/3,0 мл» по 1,4 мг/сут (по 28 щелчков) подкожно ежедневно в 22.00 длительно до закрытия зон роста (0,049 мг/кг/сут) (42 мг/мес-252 мг/6мес)

7 наблюдение 1 раз в 4-6 мес

Врач- детский эндокринолог

Кунаева О.В



Подари ЗАВТРА!
благотворительный фонд