

Выписка из истории развития ребенка

Нестеров Алексей Михайлович

Проживающей по адресу:

Анамнез жизни: Ребенок от III беременности.

СПД: ЦМВИ, ТОХО, анемия легкой степени

Роды 3 в 38 недель, плановое КС. Длина 50 см. Вес 3190 г, ОГ 36 см, ОГр 34 см. АПГАР 8-9 баллов. На 3 сутки жизни консультирован кардиологом, диагноз: ВПС: множественный дефект межпредсердной перегородки, аневризма МПП, НТК 1 степени, НК 2а.

01.10.18 по 17.10.18 получал стационарное лечение в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» в отделении патологии новорожденных и недоношенных.

Диагноз: перимембранозный ДМЖП, сетчатый ДМПП, аневризма МПП, НТК 1 ст. Осложнение: легочная гипертензия умеренная, НК 2 ст. Сопутствующий диагноз: белково-энергетическая недостаточность 1 степени. Церебральная ишемия 1-2 степени, синдром гипервозбудимости. Неонатальная желтуха, средней степени. Выписан в удовлетворительном состоянии. На «Д» учете у кардиолога.

16.05.2019 НИИ кардиологии г. Томск проведено оперативное лечение: Резекция коарктации аорты с наложением анастомоза «конец в конец», прошивание, пересечение ОАП, пластика ДМЖП дакроновой заплатой, ушивание ДМПП, открытая комиссуротомия аортального клапана в условиях ИК и КХКП.

17.05.2019 ревизия средостения, перекарда, левой плевральной полости. Металлоостеосинтез грудины.

В возрасте 1 года речи не было, единичные звуки, только гласные.

Понимание речи хорошее. Заключение невролога: последствия хронической ишемии мозга на фоне ВПС, высокий риск моторной алалии.

С 1 года на «Д» учете у невролога. С 2020 года 3 эпизода пароксизм неясного генеза.

С 17.05.21 по 20.05.21 госпитализация в РДКБ выписан с диагнозом: Последствия хронической ишемии мозга на фоне ВПС, невротический синдром, ЗРР. Моноventрикулярная левосторонняя вентрикуломегалия.

30.07.2021 г выполнено оперативное лечение: аденоидэктомия + тимпаностомия с 2-х сторон. По поводу: аденоида 3 степени, хронического двухстороннего отита.

Перенесенные заболевания: ОРВИ, средний отит, аденоидит, рецидивирующий ларинготрахеит.

30.10.24 оперативное шунтирование барабанной перепонки слева.
Аллергоанамнез: atopический дерматит.

Объективно:

Жалобы: задержка речевого развития

Лечение: нет

Эпиданамнез: в контакте с инфекционными больными не была.

Самочувствие: не страдает

Состояние: удовлетворительное

Телосложение: нормостеническое

Питание: достаточное

Кожные покровы: физиологической окраски, Сыпь: нет
чистые

Зев: без особенностей

Миндалины: не увеличены

Региональные лимфоузлы: не изменены

Носовое дыхание: свободное

Температура: 36,9

Дыхание: пуэрильное

ЧД: 22

Хрипы: нет

Перкуторный звук: - легочный

Тоны сердца: ясные, ритмичные

ЧСС: 118

Живот: мягкий

Печень: не увеличена

Селезенка: не пальпируется

Стул: регулярный оформленный

Мочеиспускание: не нарушено

Отоскопия: без особенностей

Консультация невролога от 20.12.24. Диагноз: Системное недоразвитие речи (дисфазия развития), дисгармоничное развитие с чертами аутистического спектра в следствие гипоксического поражения ЦНС. Легкая правосторонняя пирамидная недостаточность.

Консультация отоларинголога от 30.10.24. Диагноз: Кондуктивная тугоухость 1 степени. Дисфункция слуховой трубы слева.

Консультация офтальмолога от 17.01.2. Диагноз: Гиперметропия слабой степени обоих глаз. Ангиопатия сетчатки OU.

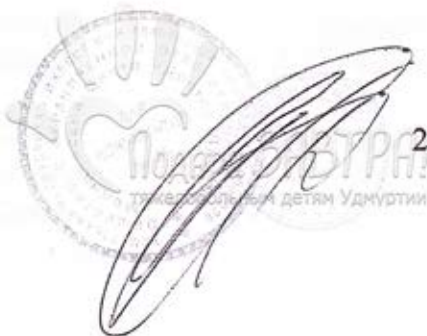
Клинический диагноз:

Основной: Системное недоразвитие речи (дисфазия развития), дисгармоничное развитие с чертами аутистического спектра в следствие гипоксического поражения ЦНС. Легкая правосторонняя пирамидная

недостаточность.

Сопутствующий: Гипоплазия дуги аорты, ДМЖП, ОАП, состояние после резекции коарктации аорты, пластики ДМЖП, ушивания ДМПП, пересечения ОАП, открытой комиссуротомии АК(16.05.19г), умеренный надклапанный стеноз аорты, гипертрофия ЛЖ, дисфункция САУ – эпизоды предсердного ритма ХСН 2А, ФК 1-2.

Кондуктивная тугоухость 1 степени. Дисфункция слуховой трубы слева. Состояние после шунтирования. Гиперметропия слабой степени обоих глаз. **Ангиопатия сетчатки OU.**



21.01.2025 врач-педиатр Сухотин С.Ю.