

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ И ИСКУССТВЕННЫХ ОРГАНОВ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.И. ШУМАКОВА
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное учреждение
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России
123182, г. Москва, ул. Щукинская, д. 1
+7 (495) 544-18-00, info@transpl@mail.ru

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное учреждение
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России
Трансплантология и искусственные органы
Имени академика В.И. Шумакова

(ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России)

123182, ул. Щукинская, д. 1. Телефон\факс: 499-943-00-08
www.transpl.ru email: info@transpl@vandex.ru

Протокол телемедицинской консультации от 9.06.2020 г.

Рассмотрели медицинские документы:

Ф.И.О. пациента: Коробейников Данил Никитич

Дата рождения:

Код МКБ-10: E88

Диагноз основной: Наследственное заболевание обмена веществ. Болезнь Байлера?
Холестатический гепатит неуточненной этиологии, тяжелой степени.

Диагноз дополнительный: Печеночная недостаточность: портальная гипертензия, асцит, геморрагический синдром. Цирроз? **СОПУТСТВУЮЩИЙ:** Последствия перинатального гипоксически-токсического поражение ЦНС. Церебрастенический синдром. Пупочная грыжа. Гидроцеле 2 стороннее.

Диагноз после телемедицинской консультации: K74.4 Цирроз печени в исходе вероятного прогрессирующего семейного внутрипеченочного холестаза с синдромами печеночно-клеточной недостаточности, портальной гипертензии (ВРВП 2 степ., спленомегалия, асцит), холестаза. Пупочная грыжа. Гидроцеле 2 стороннее. Эрозивный гастрит. Последствия перинатального гипоксически-токсического поражение ЦНС. Церебрастенический синдром.

Изменение схемы лечения: рекомендовано усилить гастропротективную терапию (эзомепразол/ омепразол + фамотидин в/в + антациды внутрь), а также продолжить ежедневные трансфузии р-ра альбумина до достижения целевого уровня 39-40 г/л, трансфузии СЗП, диуретическую терапию (спиронолактон, фуросемид) под контролем водно-электролитного баланса, дотацию витаминов А, Д, Е, К, ежедневное парентеральное введение викасола.

Заключение: по данным представленной медицинской документации, у ребенка имеется цирроз печени в исходе вероятного прогрессирующего семейного внутрипеченочного холестаза, имеются показания к трансплантации печени.

В качестве потенциальных родственных доноров обследованы родители пациента, у отца выявлены абсолютные противопоказания к донорству, у матери абсолютных противопоказаний к донорству не выявлено, необходимо снижение массы тела.

Госпитализация ребенка в НМИЦТМО им. Шумакова возможна по окончании карантина по ветряной оспе в отделении патологии новорожденных и недоношенных Удмуртской РДКБ.



17 июл 2020

КОПИЯ ВЕРНА
СЕКРЕТАРЬ

Габдулхакова В.Ф.

Исходящ. № 502

09 июля 2020 г.

Телефонным детям Удмуртии



В настоящее время показано продолжение консервативной терапии, в т.ч. лечение эрозивного гастрита и отечно-асцитического синдрома; динамическое наблюдение; параллельно возможно обследование альтернативных потенциальных родственных доноров в НМИЦТИО, при наличии таковых.

В случае наличия потенциальных родственных доноров, не совместимых с реципиентом по системе АВО (с группами крови В(III), АВ (IV)), реципиенту по показаниям проводить трансфузии СЗП АВ(IV) и только отмытых одноклассовых эритроцитов.

В случае окончания карантина по ветряной оспе в отделении патологии новорожденных и недоношенных Удмуртской РДКБ, при отсутствии признаков инфекционных заболеваний у ребенка, госпитализация в отделение педиатрии НМИЦТИО планируется на 23.06 (необходимо подтвердить Пашковой И.Е. 22.06).

Медицинские документы, необходимые для госпитализации

ДЕТИ

- анализ кала на кишечную группу (только детям до 2 лет) – действует 14 дней
- анализ кала на простейшие и яйца гельминтов – действует 10 дней
- соскоб на энтеробиоз – действует 10 дней
- справка об отсутствии контактов с инфекционными больными за 21 день (отдельно по дому и по ДДУ/школе в случае их посещения) – действительна в течение 3 дней
- сведения о профилактических прививках с указанием даты выдачи
- анализы крови на вирусные гепатиты В и С, RW, ВИЧ – действуют 3 месяца
- выписка из истории развития ребенка с обязательным указанием перенесенных инфекционных заболеваний
- результаты обследования на туберкулез:
 - дети младше года, вакцинированные БЦЖ: сведения о проведенной вакцинации
 - дети до 6 мес., НЕ вакцинированные БЦЖ: заключение фтизиатра
 - дети с 6 до 11 мес., НЕ вакцинированные БЦЖ, И все дети с 1 года до 14 лет: результаты иммунодиагностики (проба Манту и/или Диаскин тест и/или анализы крови: квантифероновый тест либо T-spot) с 6-месячного до нынешнего возраста – результат последней пробы действует 6 месяцев
 - дети с 15 до 17 лет: результаты иммунодиагностики или рентгенологическое исследование легких – действует 6 месяцев

В случае отсутствия указанных результатов обследования необходимо предоставить заключение от фтизиатра по месту жительства об отсутствии заболевания туберкулезом – действует 6 месяцев.

СОПРОВОЖДАЮЩИЕ ЛИЦА

- анализ кала на кишечную группу (для лиц, сопровождающих детей любого возраста) – действует 14 дней
- сведения о вакцинации против кори (либо данные о перенесенном заболевании, либо анализ крови на напряженность иммунитета против кори), в период эпидемии гриппа – сведения о вакцинации против гриппа – по возможности
- ЕСЛИ СОПРОВОЖДАЕТ НЕ РОДИТЕЛЬ – ДОВЕРЕННОСТЬ и ее ксерокопия



17.10.2020
КОПИЯ ВЕРНА
СЕКРЕТАРЬ
Габдуллина Ф.Ф.



ДОКУМЕНТЫ и КСЕРОКОПИИ

ПАЦИЕНТА:

- Свидетельство о рождении/паспорт + ксерокопия →
- Полис ОМС + ксерокопия →
- СНИЛС + ксерокопия →
- Удостоверение об инвалидности (если есть) + ксерокопия
- НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ В НМИЦ ТИО им. ак. В.И. ШУМАКОВА ФОРМА 057у + →
ксерокопия. *Направление на госпитализацию действительно в течение 20 дней!*

СОПРОВОЖДАЮЩЕГО ЛИЦА:

- Паспорт + ксерокопия →
- Полис ОМС + ксерокопия →
- СНИЛС + ксерокопия →
- ЕСЛИ СОПРОВОЖДАЕТ НЕ РОДИТЕЛЬ – ДОВЕРЕННОСТЬ и ее ксерокопия

ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЕСНА-ЛЕТО 2020:

мазок на РНК SARS-CoV2 пациента и сопровождающего лица – действует 7 дней от момента взятия!

В случае ухудшения состояния ребенка рекомендована повторная телемедицинская консультация для определения дальнейшей тактики.

Рекомендовано оформление талона ВМП на трансплантацию печени в плановом порядке.

По организационным и прочим вопросам Вы можете обратиться:

- И.о. зав. отд. педиатрии, к.м.н., Пашкова Ирина Евгеньевна, irish7@inbox.ru;

И.о. зав. отд. педиатрии, к.м.н.

И.Е. Пашкова



17 ИЮЛ 2020

КОПИЯ ВЕРНА
СЕКРЕТАРЬ
Габдулжакова В.Ф.

