

Выписка из медицинской карты пациента

Перескокова Дарья Дмитриевна

Дата рождения

Домашний адрес: город Ижевск, ул. Ломоносова, 9а, 14

Прибыла на обслуживание в БУЗ УР ДГКП №2 МЗ УР 08.02.2018 года из Сарапула.

Диагноз: детский церебральный паралич, спастический тетрапарез, умеренно выраженный в верхних конечностях, выраженный в нижних конечностях, грубее справа. Смешанная форма гидроцефалии, субкомпенсированная. Перивентрикулярная лейкомаляция, кистозная форма (по МРТ от 26.07.2016). Периодическое расходящееся косоглазие OS. Нарушение когнитивных, речевых функций, моторная алалия. Легкая умственная отсталость (умеренно выраженная дебильность), обусловленная недоношенностью.

Осложнения: нейрогенная тугоподвижность суставов верхних конечностей. Нейрогенные комбинированные контрактуры тазобедренных суставов. ФН 1 степени. Нейрогенная тугоподвижность коленных и голеностопных суставов. Эквинусная установка стоп. Сутулая спина.

Сопутствующий диагноз: Вторичный пиелонефрит, ремиссия. Гипоплазия левой почки (УЗИ). ХПНО.

Анамнез жизни: Девочка от 2 беременности, 2 преждевременных родов путем Кесарева сечения, т.к. была отслойка плаценты, краевое предлежание плаценты, преждевременное излитие околоплодных вод. Беременность на фоне УПБ, уреамплазмоза. Родилась в 32 недели, массой 1600г. Состояние при рождении тяжелое. Оценка по Апгар 1-1-6 баллов. Проводились реанимационные мероприятия: ИВЛ 5 суток. Находилась в реанимационном отделении с 16.03. по 25.03.2009, затем в отделении недоношенных ДРКБ с 26.03. по 21.04.2009г. с диагнозом САМ, двусторонняя пневмония, ДН2ст. Церебральная ишемия 2 ст., купируемый синдром угнетения, двусторонние ПВК. Неонатальная желтуха. Анемия недоношенного. Кардиопатия. ООО, НК 1. Недоношенность 32 недели. На искусственном вскармливании с рождения.

В психомоторном развитии отставала: голову держит с 6 месяцев, ползает с 1г10 мес., речь до 2 лет - отдельные слова, ходит с поддержкой. Профилактические прививки проводились по индивидуальному графику. Привита БЦЖ-М, V3 ИПВ, V3 АКДС, V2 гепатит В, V корь, паротит, краснуха, реакция Манту. От проведения дальнейшей вакцинации мама отказалась.

Из перенесенных заболеваний нечастые ОРИ, с 2012г - хронический пиелонефрит, на фоне гипоплазии левой почки.

Анамнез заболевания: В ноябре 2010г. выставлен диагноз: детский церебральный паралич, спастический тетрапарез, умеренный в верхних конечностях, выраженный в нижних конечностях, грубее справа. Смешанная форма гидроцефалии, субкомпенсированная. ЗРР. Нейрогенные комбинированные контрактуры тазобедренных суставов, ФН2ст., сгибательные контрактуры коленных, голеностопных суставов 2 ст.

26.01.2011г. направлена на МСЭ.

Наблюдалась окулистом, кардиологом, невропатологом, ортопедом, нефрологом, детским психиатром.



В 2 года 10 месяцев проконсультирована в Санкт-Петербурге.

19.08.2016г. прооперирована в Туле в ЗАО «Институте клинической реабилитологии» по методу Ульзибата, проведено 12 фибротомий. После операции начала самостоятельно ходить в ходунках.

Наблюдалась в ДГБ №8 им. Ратнера города Казани.

Проводились обследования: На НСГ - признаки наружной формы гидроцефалии.

МРТ от 06.05.2010- комбинированная гидроцефалия.

ЭЭГ без признаков эпилептиформной активности ЭЭГ от 22.07.2011.

МРТ головного мозга - от 27.07.2016- признаки диффузного изменения белого вещества. Общая картина последствий натального повреждения ЦНС.

26.07.2016г. МРТ головного мозга и ангиография сосудов головного мозга: вентрикуломегалия с наличием диффузных зон глиоза в перивентрикулярных областях.

Получала курсы ноотропов, сосудистых препаратов, мочегонных, витаминов, элькар, панангин, кортексин, мидокалм, фенибут, нейромультивит, парафин, курсы массажа, ЛФК, курсы реабилитации в реабилитационном центре.

Пользуется инвалидной уличной прогулочной коляской, ходунками, корректором осанки, ортопедической обувью, тьюторами.

Осмотр педиатра: Жалобы на нарушение походки, речи. Ходит с поддержкой. Кушает сама. Сама ходит в туалет. Речь – звуки. Определена категория ребенок – инвалид с 2011 года, продлена до 18 лет - 16.03.2027г.

Оформляется в школу-интернат №15.

Объективно: возраст 8 лет 10 месяцев.

Вес 27кг (5), рост 128 см (5). Общее состояние удовлетворительное. Походка спастико-паретическая. Девочка эмоциональна. Умеренного питания. Нарушение осанки. Расходящееся косоглазие OS. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, физиологической окраски. В зеве без воспалительных изменений. Периферические лимфоузлы, доступные пальпации, не увеличены. В легких дыхание везикулярное, ЧДД 18 в минуту. Перкуторно над легкими ясный легочный звук. ЧСС 80 в минуту. Тоны сердца громкие, ритмичные Живот мягкий. Печень по краю реберной дуги. Стул и диурез в норме.

ПАК от 12.02.2018 лейкоциты 5,3 эр 4,62, гемоглобин 144, СОЭ 10 мм/час, п/0, с/46, л/37, м/7, э/10,6/0

ОАМ от 12.02.2018 желтая, прозрачная, удельный вес 1030, рН 6,5, лейкоциты 0. я/глист, соскоб на энтеробиоз от 12.02.2018 отрицательно

Рекомендовано:

1. Наблюдение педиатра, невропатолога, ортопеда, психиатра; консультация нефролога;
2. Занятия с дефектологом, логопедом;



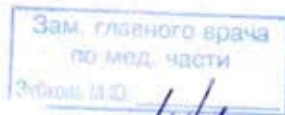
3. Медикаментозная терапия курсами: глиатилин, магне-В6;
4. Физиолечение, курсы массажа, ЛФК;
5. Ортопедическая обувь, тьюторы, кресло-коляска, ходунки, корректор осанки;
6. Реабилитационный центр.

Участковый педиатр

08.02.2018



Четверикова Н.С.



Handwritten signature

22.02.2018

