



Бюджетное учреждение  
здравоохранения Удмуртской  
Республики «Городская  
больница №3 Министерства  
здравоохранения Удмуртской  
Республики» (БУЗ УР «ГБ №  
3 МЗ УР»)



Удмурт Элькунысь тазалыкез  
утёнъя министерстволэн 3-ти  
номеро кар эмъюртез» Удмурт  
Элькунысь тазалыкез  
утёнъя коньдэтэн возиськись  
ужъюрт

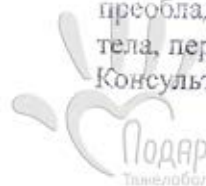
ул. Нагорная д. 56, г. Ижевск, Удмуртская Республика, 426010,  
тел./факс (3412) 71-25-40, E-mail: [office@muzgb3.izh.com](mailto:office@muzgb3.izh.com)  
ИНН/КПП 1832019911/183201001

**Выписка из истории развития.**  
**Ахметзянов Карим Ильзатович**  
**Дата рождения: 15.12.2018 год.**


**СНИЛС: 204-414-875 33**



Выписки из роддома в карте нет. Первичный патронаж к новорожденному:  
акушерский анамнез : анемия 1ст. , лейкоцитоз неясной этиологии, уреоплазмоз.  
Вскармливание грудное. Вес при рождении 1850гр, рост 49см. в течение 2  
недель находился на ИВЛ. Физиологические рефлексы новорожденного  
вызываются с задержкой. Мышечный тонус снижен. Диагноз: недоношенность  
32 недели. СГВ. НМТ. ПКВ 38 нед. Церебральная ишемия 3 степени. ПВЛ  
кистозная дегенерация мозга. ООО. Аневризма МПП. НТК I НК0. БЛД ДНО.  
Ранняя анемия.  
Осмотр невролога в 2 месяца: заключение: последствия перенесенного  
поражения ЦНС в форме гипертонического синдрома. Перенес в 5 месяцев  
ветряную оспу. Со слов матери после этого обратили внимание на отставании в  
моторном развитии.  
На НСГ (дата проведения не указана) УЗ-признаки выраженной дилатации  
боковых желудочков головного мозга, 3 желудочка, незначительной дилатации  
4 желудочка (ВПР головного мозга?).  
МРТ от 19.02.2020г умеренно выраженная смешанная гидроцефалия с  
преобладанием внутренней заместительного характера, гипоплазия мозолистого  
тела, перивентрикулярная лейкомаляция.  
Консультация логопеда: задержка речевого развития.



**Подари ЗАВТРА!**  
Только добрым детям Удмуртии



Состоял на учете у пульмонолога с рождения с диагнозом БЛД, новая форма.

Снят с учета в 2022 году.

Наблюдается у офтальмолога с рождения с диагнозом ретинопатия недоношенных ОИ 2ст. смешанный астигматизм. Ангиопатия сетчатки.

Последняя консультация от 13.06.2023. Диагноз дальнозоркость обоих глаз.

Содружественное косоглазие ОД. Амблиопия.

Ребенок категории инвалид с 2020 года с диагнозом ДЦП двойная гемиплегия умеренная, грубее справа GFMCS 4-5. Умеренно выраженная гидроцефалия с преобладанием внутренней заместительного характера, гипоплазия мозолистого тела, перивентрикулярная лейкомаляция (МРТ 19.02.2020г.).

Регулярно проходит реабилитационные курсы в РЦ Адели. Последний курс с 30.06.2023 по 19.07.2023. проведены следующие процедуры: консультация педиатра, физиотерапевта, логопеда, офтальмолога, врача ЛФК. ЛФК индивидуальные с вертикализатором, ручной массаж, СМТ, ручные ванны, лазер.

Регулярные плановые госпитализации в психоневрологическое отделение РДКБ.

Последняя госпитализация с 14.06.2023 по 21.06.2023 проведено лечение: ботулинотерапия. Выписан с положительной динамикой, уменьшилась спастичность.

Консультация нейрохирурга от 09.12.2023 рекомендована госпитализация в детской нейрохирургическое отделение для хирургического лечения (селективная дорзальная ризотомия).

Перенесенные заболевания: ОРВИ, ветряная оспа, дисплазия тазобедренных суставов, БЛД новая форма, аневризма МПП. НТК! НКО.

Прививки по индивидуальному календарю.

Аллергологический анамнез: б/о

Наследственность: не отягощена.

Объективно: Вес — 16,8кг, рост — 103 см

Состояние удовлетворительное, положение: ребенок в инвалидном кресле, передвижение с помощью взрослого.

Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, чистые.

Периферические лимфатические узлы не увеличены, безболезненные. Тонус мышц повышен по пирамидному типу в верхних и нижних конечностях, четче справа.

Подкожно-жировой слой развит слабо, тургор тканей сохранен. Зев спокойный.

Дыхание через нос свободное. Аускультативно в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. ЧСС 88 в минуту. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Паренхиматозные органы не пальпируются. Стул, диурез в норме.

Физическое развитие ниже среднего дисгармоничное за счет дефицита веса.

Ds: ДЦП двойная гемиплегия умеренная, грубее справа GFMCS 4-5. Умеренно выраженная гидроцефалия с преобладанием внутренней заместительного характера, гипоплазия мозолистого тела, перивентрикулярная лейкомаляция.



Выписка дана для телемедицинской консультации с ФГБУ «НМИЦ им. в. А.

Алмазова» Минздрава России.

Тяжелобольным детям. Удмуртия



Подари ЗАВТРА!  
Тяжелобольным детям. Удмуртия



Уч. педиатр Маркина И.

Подари ЗАВТРА!

Тяжелобольным детям. Удмуртия



21.12.2023

Подари ЗАВТРА!  
Тяжелобольным детям. Удмуртия