



БУЗ УР «ДГП № 9 МЗ УР»
г. Ижевск, ул. Холмогорова, д. 43
наименование учреждения

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____
Медицинская документация
Форма № 027/у
утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. № 1030

ВЫПИСКА
из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь
в амбулаторных условиях

1. Фамилия, имя, отчество больного Кадирова Мадина Фуркатовна
2. Дата рождения
3. Домашний адрес:
4. Место работы и род занятий: МКОУ «Школа-интернат для детей с ограниченными возможностями здоровья»
5. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

Основной диагноз: Детский церебральный паралич. Спастическая диплегия, тяжелое течениями.

Осложнения основного заболевания: Приводящая контрактура тазобедренных суставов, сгибательная контрактура коленных суставов. Эквино-плано- вальгусные стопы. ФН 1 ст

Сопутствующий диагноз: ЧАЗН ОУ. Расходящееся содружественное косоглазие(альтернирующее постоянное) астигматизм смешанный ст 1 ,25 ОУ.

Анамнез заболевания Больна с рождения. Роды в 30 недель гестации, масса при рождении 1750, рост 41см. Состояние при рождении тяжелое за счет незрелости, СДР, неврологической симптоматики. С 04.03. по 20.05.2013г. находилась на стационарном лечении в ПЦ г. Нижнекамска с диагнозом: Недоношенность 30 недель, пневмопатия ателектаз верхней доли левого легкого. ПП ЦНС гипоксически-геморрагического генеза: ВЖК 2 ст.. Неонатальная желтуха. Анемия недоношенного. В стационаре длительно сохранялось тяжелое состояние за счет СДР. На НСГ от 30.05. 13г.- отек, незрелость, признаки ишемического поражения головного мозга, перивентрикулярные мелкие кисты. Диагноз ДЦП выставлен в 2 года. Получала курсами амбулаторное лечение. В год ребенок самостоятельно не сидит, не переворачивается, не стоит. Диагноз ДЦП выставлен в 2 года На сегодня самостоятельно не стоит, не ходит, речь малопонятная, нечеткая, не может обслуживать себя, нуждается в постоянном уходе. Несколько раз в год проходит курсы реабилитации в реабилитационных центрах Удмуртии. В феврале 2020 года получала ботулинотерапию



Анамнез жизни Ребенок от 6 беременности, 2 родов, 3 м\аборта. На учете в женской консультации не состояла (мама гражданка Казахстана, без Российского гражданства). Роды 3, преждевременные, в 30 недель. В родах: плоский плодный пузырь, тугое обвитие пуповиной вокруг шеи. Масса при рождении 1750г. Рост 41см. Состояние при рождении тяжелое за счет незрелости, СДР, неврологической симптоматики. С 94.03. по 20.05.2013г. находилась в на стационарном лечении в ПЦ г. Нижнекамска с диагнозом: Недоношенность 30 недель, пневмония_ ателектаз верхней доли левого легкого. ПП ЦНС гипоксически-геморрагического генеза: ВЖК 2 ст. Неонатальная желтуха. Анемия недоношенного. Выписана в удовлетворительном состоянии, вес при выписке 3700г. До года педиатром наблюдалась не регулярно, 2 раза осмотрена неврологом. В 1 год осмотрена педиатром, масса 9000г. Рост 79см. По развитию: не сидит, не стоит, не переворачивается. В дальнейшем состоянии без положительной динамики

Самостоятельно не стоит, не ходит, себя не обслуживает, сидит у опоры или с поддержкой.

Объективный статус: Состояние ребенка стабильное, тяжелое. На осмотр реагирует адекватно. Голова правильной формы. Движения в шейном отделе позвоночника не ограничены. Телосложение пропорциональное. Грудная клетка обычной формы. Асимметрия мышц спины Активные и пассивные движения в суставах верхних конечностей сохранены в пределах нормы, тугоподвижные. Мелкая моторика не развита. Нижние конечности приведены, согнуты в коленных суставах. Активные движения в суставах нижних конечностей ограничены из-за спастики, контрактур, дискоординированы. При вертикализации опора на носочки. Походка спастико-паретическая при поддержке за обе руки
Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски чистые. Зев спокоен. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет. Перкуторный звук легочной Тоны сердца ясные ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень + 1 см., селезенка не пальпируется. Дизурии нет, диурез со слов адекватный. Стул оформленный, 1 раз в 2 суток

Обследования: МРТ головного мозга от 25.02.2020. Заключение: МР-картина последствий ПВЛ (перивентрикулярной лейкомаляции). Умеренная асимметричная бивентрикулярная вентрикуломегалия (S>D). Гипоплазия мозолистого тела (вторичная)

Дата 14.05.2021

Лечащий врач Кутявина Д.А.

