

Выписка из истории болезни.

Ф.И.О: Никитин Степан Артемович.

Ребёнок от 1 беременности на фоне ВПС, ОАА (опер. в 1998 г.), стацлечение в 25-26 нед.; в 29 нед. - тазовое предлежание, ЗВРП, гипотрофия 3 ст. хр. внутриутробная гипоксия плода; роды I в ягодичном предлежании в сроке 31 неделя. Масса при рождении - 1285 г, длина 44 см., оценка по Апгар - 6-7 баллов. Переведён в ОРИТН. Находился на ИВЛ 8 суток. Диагноз: недоношенность 31 неделя. ОНМТ. МГВ. Врождённая двусторонняя полисегментарная

пневмония. ДНЗ. Кардиопатия. ООС. Церебр. ишемия. Желтуха недоношенного. Реконвалесцент умеренной асфиксии при рождении. РДС I типа. Затем переведён в ОННЦ Перинатального центра. Выписан с

диагнозом: МГС. ОНМТ. Недоношенность 31 неделя. ПКВ 38 нед. Врождённая двусторонняя полисегментарная пневмония, период реконв. Церебральная ишемия 2 ст., купирующийся синдром угнетения, двусторонняя ПВЛ. РН I стадия, 2 зона, активная фаза обоих глаз. Кардиопатия, ООС НК. 0. РАН

Ребёнок на смешанном вскармливании с рождения. Получал адаптированные молочные смеси. В физическом развитии до года не отставал. В НПР - отставал. Перенесённые заболевания. До года: функциональный запор, синдром дизбиоза кишечника, острый назофарингит, паховая грыжа справа, ОРВИ (фарингит, трахеит) стацлечение, острый фарингит.

В 2019 г.: БЛД (консультирован пульмонологом, получил курс пульмикорта чз небулайзер). В феврале 2019 г. - стацлечение по поводу

ОРВИ (ринофарингит). Фебрильные судороги. Консультирован неврологом, получил курс диакарба и аспаркама. В марте 2019 г. - острый тонзиллит, о. двусторонний катаральный средний отит, о. бронхит. В июне 2019 г. ОРВИ, о. ринофарингит, о. средний катаральный отит. В августе 2019 г. - о. фарингит. В октябре 2019 г. - о. ринит. В ноябре 2019 г. - о. ринит.

С рождения ребёнок наблюдается у невролога. В возрасте 2 месяцев консультирован неврологом РДКБ. Диагноз: Ишемически-геморрагическая поражение головного мозга, синдром мышечной дистонии. Далее неоднократно консультирован неврологом по месту жительства и в

РДКБ. Неоднократно получал стацлечение в НЕЙРОНе. В возрасте 10 месяцев ребёнку выставлен диагноз ДЦП.

С рождения наблюдается у окулиста по месту жительства и в РДКБ. Диагноз: Сходящееся аккомодационно-паралитическое косоглазие обоих

глаз. Гиперметропия средней степени обоих глаз. Ретинопатия недоношенных 1 стадия, рубцовый период обоих глаз. Признаки ишемии зрительных нервов

обоих глаз. Высокий риск ЧАЗН ОИ. Назначено лечение: зрительный режим, окклюзия 1:1, очки для постоянного ношения ОИ, ЗВП. В октябре 2018

года ребёнок консультирован нейроофтальмологом. Выставлен диагноз: Ангиопатия с преобладанием умеренного венозного полнокровия. Признаки

оптической нейропатии ОИ. Паралитическое сходящееся косоглазие. Моторно-зрачковые нарушения срединно-стволового уровня. Гиперметропия 2-

ОИ. Повторная консультация нейроофтальмолога - в феврале 2019 года.

С рождения наблюдался у кардиолога с диагнозом: ВПС, незначительный стеноз ЛА. НКЛА 1 степени. В феврале 2019 года консультирован

кардиологом. Диагноз: ООО НК0.

В августе 2019 г. консультирован аллергологом. Диагноз: пищевая аллергия. Консультирован сурдологом. Заключение: слух сохранён. В октябре

2019 г. консультирован генетиком. Заключение: хромосомной патологии не выявлено.

В настоящее время наблюдается с диагнозами: ДЦП, смешанная форма, спастический тетрапарез, псевдобульбарный синдром, синдром

глазодвигательных нарушений. ЗРР. ЗМР. Эпилепсия структурная (симптоматическая), частые фокальные тонические, клонические моторные приступы. БЛД ср. ст. тяжести.

Гипертрофия аденоидов. ООО, НК0. Сходящееся содружественное косоглазие. СИБР УПФ кишечника. БЭН 1 ст. Аллергический дерматит.

12.05.2022г..

Врач-педиатр участковый Заколюкина Р.Б.

