

АНАМНЕЗ БОЛЕЗНИ: Выписка из амбулаторной карты

Кузнецов Трофим Михайлович,

Ребенок от 6 беременности, 3 родов, родился кес. сечением недоношенным в сроке гестации 26 недель. Причины преждевременных родов в мед. документах не указаны. Околоплодные воды мутные.

Вес 950г, длина 38 см. Оценка по Апгар 6-7 баллов.

Сводка патологических данных: хр. пиелонефрит, эрозия шейки матки, 1 самопроизвольный аборт в 4 недели, 1 медикаментозный аборт, 1 замершая беременность в 10 недель, уреоплазмоз, ЦМВИ.

Состояние при рождении тяжелое, сразу введен курс сурф. ИВЛ с рождения.

Из роддома ДРО переведен на 10 сутки в ДРО ГБ №4 в очень тяжелом состоянии. Степень тяжести за счет декомпенсированной паренхиматозной дыхательной недостаточности, эндотоксикоза, энтеральной дисфункции, морфофункциональной незрелости недоношенного. С диагнозом:

Бактериальный сепсис новорожденного- двусторонняя пневмония. Энтероколит. Перитонит? ДН 3 ст.

Образование брюшной полости. Кишечная непроходимость. Гипоксически-ишемическое поражение ЦНС. Двустороннее ПВК 2 ст. Умеренная асфиксия при рождении. Недоношенность 26 недель. ЭНМТ ПРИ рождении - переведен в хирургическое отделение РДКБ. После консервативного лечения переведен на 20-е сутки в отд. патологии недоношенных РДКБ, где получал лечение с 21.11.2017-07.03.2018.

ДИАГНОЗ при выписке на участок: Недоношенность 26 недель. ЭНМТ. ПКВ 42 НЕД.

Реконвалесцент двусторонней пневмонии, ДН 3-2-1. ИВЛ 78 СУТОК. БЛД, тяжелое течение, хр. ДН 1-2 ст. Последствия гипоксически-геморрагического поражения ЦНС 2 ст. Синдром угнетения купируемый, симптоматический эпизиндром. ПВЛ. Кардиопатия, НК-0. Ретинопатия недоношенного, 1 ст., 1 зона, активная фаза об. глаз. Состояние после ЛКС обоих глаз - 15.01.2018. Анемия, скорригированная гемотрансфузией.

Риск инфекций, перед. гемат. путем.

Неонатальный скрининг 27.01.2018. Вес 07.03.2018 - 3172г, длина 49 см, Окр. головы 34.5 см, груди - 32.5 см. За посл. 1 мес. 10 дней прибыл 1052г. Питание через соску с 06.02.2018.

Прививки - мед. отвод.

Социальный анамнез : благоприятный

Стац. лечение в ГБ № 4 куда был доставлен СМП с приступом цианоза с 15.03.2018 по 30.03.2018..

Диагноз: БЛД недоношенного, тяжелое течение, ДН 2-1 ст. двусторонняя внебольничная полисегментарная пневмония. Тимомегалия 1 ст. Постгипоксическая кардиопатия, ООО 3.5 мм, нарушение реполяризации желудочков, НК-0 ст. Последствия перинатального поражения ЦНС ишемически-геморрагического характера, гипертензионно-гидроцефальный синдром, судорожный синдром в анамнезе. Недоношенность 26 нед. ПКВ 44-45 нед. Из ЭНМТ. Ретинопатия недоношенного 3 ст., 2-3 зона (в анамнезе ЛКС от 15 января 2018). Остеопения недоношенного. В анамнезе - сепсис бактериальный новорожденного, двусторонняя пневмония с ДН 3 ст., ИВЛ 78 СУТОК., флебит пупочных сосудов, омфалит.

В 1 год диагноз БЛД недоношенного, тяжелое течение, хр. фаза, Хр. ДН -1 ст. двусторонняя внебольничная полисегментарная пневмония. Тимомегалия 1 ст. Постгипоксическая кардиопатия, ООО 3.5 мм, НК-0-1 ст. Перинатальное поражение ЦНС гипоксически-ишемического генеза в форме гидроцефального синдрома в ст. компенсации (по НСГ), спастического синдрома умеренно выраженного, грубая задержки моторного и нервно-психического развития; эпилептического синдрома с частыми тоническими приступами поздний восстановительный период, риск развития ДЦП. Недоношенность 26 нед. Из ЭНМТ. Ретинопатия недоношенного 3 ст., рубцовый период (в анамнезе ЛКС от 15 января 2018). Частичная нисходящая атрофия зрительных нервов обоих глаз, клинические данные за ЗВП. Гепатоптоз. БЭН 1 ст. Остеопения недоношенного. В анамнезе - сепсис бактериальный новорожденного, двусторонняя пневмония с ДН 3 ст., ИВЛ 78 СУТОК., флебит пупочных сосудов, омфалит

Инвалидность оформлена с июля 2018- с 8 мес.

С 1 года до настоящего времени ( за последние 7 месяцев перенес: ОРИ, обстр. бронхит неоднократно, в т. ч. с госпитализациями в феврале 2019 и мае 2019 с лечением в РДКБ, реанимационном отделении и отделении патологии раннего возраста.

Диагноз в 1 год 7 мес. при напр. на МСЭ повторно: : Детский церебральный паралич в форме





спастической диплегии, тяжелой степени; смешанной гидроцефалии в стадии субкомпенсации, дисмиелогенных изменения больших полушарий головного мозга, мега cisterna magna ( МРТ 01.2019 г); умеренного псевдобульбарного синдрома, грубой задержки психоречевого развития(на 10 эпикризных сроков); нарушение функции тазовых органов по центральному типу. Эпилепсия симптоматическая в форме частых фокальных приступов по типу клонических.

GMFCS V

Сопутствующие заболевания: БЛД недоношенного, тяжелой степени. Хр. Облитерирующий бронхолит. Хр. ДН 2-1 ст. РРИ. ООО, НК-0. БЭН 1 ст. Установочная правосторонняя кривошея. Миопия средней степени тяжести с астигматизмом слабой степени. Поражение центрального отдела зрительного анализатора. ЧАЗН нисходящего генеза. Ретинопатия недоношенных, рубцовая фаза. - на 21.06.2019

**Детская поликлиника БУЗ ГKB " 7 Педиатр участковый Пермякова Анна Владимировна**

*А.В. Пермякова*  
21.06.2019

