

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России)

КЛИНИКА

ул. Литовская, 2, Санкт-Петербург, 194100
тел.: (812) 295-40-31, факс: (812) 5428014
klinika_spb@gmail.com

ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
тел.542-57-67; тел. 416-52-57

ВЫПИСНАЯ СПРАВКА № 19634

Фамилия, имя: Некрасов Виталий Николаевич

Возраст: 1 год

Находился в отделении с 11.09.2018 **по** 22.09.18

Место жительства:

СНИЛС:

№ страхового полиса:

Диагноз: : ДЦП, спастический тетрапарез.
Соп.: Эпилептическая энцефалопатия, Синдром Веста, медикаментозная ремиссия (с 06.2018). Грубая ЗПМР.

Жалобы: на задержку психо-моторного развития, при этом наблюдается улучшение-ребенок начал держать голову, "гулит", поворачивается на живот. Анамнез: ребенок от первой беременности. На поздних сроках был перенесен хламидиоз. Роды I срочные на 39 неделе, крупный плод, длительный безводный промежуток, слабость родовой деятельности. Оценка по шкале Апгер 1,5 балла, масса при рождении 4480g, длина 56 см. После реанимационных мероприятий отправлен в ОРИТН. В неврологическом статусе с первого дня появились тонические судороги в нижних конечностях, дистальные клонические судороги пальцев ног, кисти сжаты в тугие кулачки, подергивание мимической мускулатуры. Наблюдался у невролога с диагнозом: последствия тяжелой гипоксии, в форме кистозной дегенерации с атрофией головного мозга, заместительной смешанной гидроцефалии, грубой задержкой психомоторного развития. Эпилепсия симптоматическая в форме частых генерализованных миоклонических приступов с фокальным компонентом. До мая 2018 года получал Кортеф (3 месяца), затем отмена, возобновление судорог. С августа 2018 года возобновление приема Кортефа, приступы купированы..

Объективно: Состояние средней степени тяжести по заболеванию.

Кожа, видимые слизистые чистые.

В легких дыхание без хрипов.

Тоны сердца ясные, ритмичные.

Живот мягкий, безболезненный.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КЛИНИКА
194100, Санкт-Петербург, Литовская ул. д. 2 тел. (812) 295-40-31
№ _____ от _____

Стул, мочеиспускание в норме.

Интеллектуально-мнестические функции задержка в психо-моторном развитии.

Голова микроцефальной формы.

Речь нет.

Навыки не сформированы.

Глазные щели D=S.

Зрачки D=S.

Фотореакция положительная.

Движение глазных яблок в полном объеме.

Нистагм нет.

Лицо симметричное.

СХР высокие, больше слева.

Мышечный тонус повышен.

Чувствительность не нарушена.

Патологические стойные знаки положительные, больше с левой стороны.

Менингеальные симптомы отрицательные.

КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

Откл.	Показатель	Результат	Норма
Исследование на геманализаторе Beckman Coulter DxH800			
	Лейкоциты (WBC)	23.60 $10^9/л$	
	Эритроциты (RBC)	4.90 $10^{12}/л$	
	Гемоглобин (HGB)	142 г/л	
	Гематокрит (HCT)	0.42	
	Средний объем эритроцита (MCV)	85.80	
	Среднее содержание гемоглобина (MCH)	29.00	
	Средняя концентрация гемоглобина (MCHC)	338.00	
	Тромбоциты (PLT)	387.00	
	Ширина распределения эритроцитов (RDW)	12.90	
	Стандартное отклонение RDW (RDW-SD)	39.40	
	Ширина распределения тромбоцитов (PDW)	16.70	
	Средний объем тромбоцита (MPV)	9.00	
	Тромбокрит (PCT)	0.35	
	Фактор микроцитарной анемии (MAF)	12.20	
	% эритроцитов с низк. сод. гемоглобина (LHD)	3.40	
Лейкоцитарная формула на геманализаторе Beckman Coulter DxH800			
	Нейтрофилы, % сод. (NE%)	47.1 %	
	Лимфоциты, % сод. (LY%)	29.3 %	
	Моноциты, % сод. (MO%)	22.6 %	
	Эозинофилы, % сод. (EO%)	0.8 %	
	Базофилы, % сод. (BA%)	0.2 %	
	Незрелые гранулоциты, % сод. (EGC%)	0.6 %	
	Ядросодержащие эритроциты, % сод. (NRBC%)	0.0 %	
	Нейтрофилы, абс. кол-во (NE#)	11.10	

Лимфоциты, абс. кол-во (LY#)	6.90	
Моноциты, абс. кол-во (MO#)	5.30	
Эозинофилы, абс. кол-во (EO#)	0.20	
Базофилы, абс. кол-во (BA#)	0.00	
Незрелые гранулоциты, абс кол-во (EGC#)	0.10	
Яросодержащие эритроциты, абс. кол-во (NRBC#)	0.01	
Микроскопия крови		
Метамиелоциты	1.0 %	
Палочкоядерные нейтрофилы	3.0 %	
Сегментоядерные нейтрофилы	40.0 %	
Лимфоциты	30.0 %	
Моноциты	25.0 %	
Эозинофилы	1.0 %	
Гематология		
СОЭ	13	(1 - 15)

Биохимия крови:

Откл.	Показатель	Результат	Норма
Остальное			
	Аланинаминотрансфераза	34.00 ед/л	(0.00 - 55.00)
	Аспаратаминотрансфераза	28.00 ед/л	(5.00 - 34.00)
	Билирубин общий	4.40 мкмоль/л	(3.40 - 20.50)
	Глюкоза	4.75 ммоль/л	(3.33 - 5.55)
	Кальций сыворотки	2.73 ммоль/л	(2.25 - 2.75)
	Креатинин	0.041 ммоль/л	(0.027 - 0.062)
	Магний	0.85 ммоль/л	(0.70 - 0.95)
<	Мочевина	1.60 ммоль/л	(1.80 - 6.00)
<	Мочевая кислота	0.16 ммоль/л	(0.21 - 0.42)
	Фосфор	1.50 ммоль/л	(1.30 - 2.30)
	Щелочная фосфатаза	201.00 ед/л	(156.00 - 369.00)
	Альфа-амилаза	27.00 ед/л	(25.00 - 125.00)
	Вальпроевая кислота	79.75 мкг/мл	(50 - 100)
	Калий	4.50 ммоль/л	(3.5 - 5.3)
	Натрий	138 ммоль/л	(136 - 146)
	Хлор	105 ммоль/л	(97 - 108)

ЭКГ: Синусовая аритмия. Поворот правым желудочком вперед. ЧСС 142-158. Проведение правого желудочка. Метаболические изменения.

ЭЭГ: возрастной ритм деформирован. Эпилептиформных изменений нет. Очаговых изменений нет.

УЗИ внутренних органов: без патологии

НСГ: УЗ-признаки легкой перивентрикулодилатации за счет тел боковых и третьего желудочков.

Офтальмолог – ЧАЗН обоих глаз. Расходящееся косоглазие левого глаза.

Врач ЛФК: мед отвод от массажа на 4 мес, лечебная физкультура, индивидуальные занятия, гимнастика в режиме дня.

Врач ФТЛ: парафин/озокеритовые аппликации на кисти «варежки», стопы «носочки».

Лечение: Депакин сироп 1,5мл 3 раза в день, Кеппра раствор 2,0мл 2 раза в день, т.Кортеф по 10мг 1 таб 2 раза в день, ЛФК, ФТЛ (парафин/озокеритовые аппликации), витамин В1 0,5мл в/м №5, витамин В6 0,5мл в/м №5.

Рекомендовано:

1. наблюдение невролога, педиатра, офтальмолога
2. выполнение рекомендаций офтальмолога
3. Ношение тьюторов, использование ортопедического кресла с аддуктором, вертикализатор, ортопедические ходунки, индивидуальные средства ухода (подгузники).
4. Исключить в лечении использование кортексина, церебролизина, актовегина, в ФТЛ электротоки, мед.отвод от массажа на 4 мес
5. Мед. отвод от прививок на 6 мес, в дальнейшем по согласованию с иммунологом.
6. Соблюдение режима дня (сон-бодрствование), ограничение времени просмотра телевизора и нахождения за компьютером, достаточное пребывание на свежем воздухе
7. Контроль клинического анализа крови (тромбоциты), АЛТ, об.анализ мочи каждые 3 мес., УЗИ вн. органов 1 раз в 4-6 мес
8. Гепатопротекторы курсами (Эссенциале, Галстена, Эсливер) по 1-1.5 мес, 3 курса в год
9. Депакин сироп 1,5мл 3 раза в день, постоянно.
10. Кеппра раствор 2,0мл 2 раза в день, постоянно.
11. т.Кортеф по 10мг 1 таб 2 раза в день, длительно.
12. Парафин/озокеритовые аппликации на верхние и нижние конечности по месту жительства.
13. ЛФК.
14. 1 курс: Магне В6 ¼ амп 2 раза в день 1 мес (пить).
15. 2 курс: Мидокалм 0,05 ¼ таб 1 раз на ночь, через 5 дней ¼ таб 2 раза в день, через 5 дней ¼ таб 3 раза в день 2 мес.
16. 3 курс: Церебрум композитум 1,0мл 2 раза в неделю №10 в/м.
17. Контрольная госпитализация через 6 мес.

Карантина в отделении нет

Зав.отделения

Леч. врач



Ефет Е.А.
Ракова М.А.