

БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР»
детская поликлиника
г. Ижевск, ул. Нагорная, 56а
Бюджетное учреждение
здравоохранения

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



Удмурт Элькуньсь тазалыкез утёнъя
министерстволэн
3- ти номеро кар эмъюртез»
Удмурт Элькуньсь 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
ИНН/КПП 1832019911/183201001

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА СОБОЛЕВА ЯРОСЛАВА СЕРГЕЕВИЧА

Ребенок от 4 беременности на фоне ОАА: бактериурия всю беременность, бак вагиноз в 30 нед., носитель ЦМВИ, носитель ВПГ, токсоплазмоз, ОРВИ в 9-10 нед., УПБ в 12-13 нед., хр. пиелонефрит, многоводие с 35 нед. Роды II на сроке 37 нед. через кесарево сечение. Родился мальчик с м 4 060 гр, р 54 см, окр гол 37, окр гр 35. По Апгар 8-9 б. Из родового зала ребенок переведен в отделение РИТ по причине дыхательных расстройств, неврологического дефицита. Диагноз: сепсис новорожденного, неуточненный, в/у септицемия. Врожденная пневмония. Гепатит. Менингоэнцефалит. Осложнение основного заболевания: двусторонний пневмоторакс ДН III. ДВС - с/м. ЖК кровотечение. Трахеобронхиальное кровотечение. Внутренне-дочковое кровоизлияние II степени. Церебральная ишемия III ст. Судороги новорожденного. Отек головного мозга.

Переведен в отделение реанимации РДКБ на 13 сутки. С 18.06.18 по 19.07.18 гг. ребенок находился в отделении патологии новорожденных с диагнозом: Неонатальный сепсис. Двусторонняя пневмония, двусторонний пневмоторакс. Энтероколит, менингоэнцефалит. Последствия тяжелого поражения ЦНС смешанного генеза (ишемия III степени). Субкортикальная лейкомаляция теменных долей обоих полушарий (по МРТ), задержка психомоторного развития. Симптоматический эпилептический синдром.

Находился на стац. лечении в отделении патологии новорожденных повторно в возрасте 3 мес., 4,5 мес.

Находился до года на искусственном вскармливании. Профилактические прививки не имеет. Получает лечение: кеппра по 2.5 мл 2 р/д - длительно, конвулекс с постепенной отменой, клоназепам 0,5 мг по ¼ 2 р/д с мая 2019 г., аквадетрим.

В настоящее время ребенку 2г.11м. Ребенок не сидит, не ходит, с игрушками не играет, не разговаривает. Имеет инвалидность категории ребенок инвалид с мая 2019.

Общее состояние средней степени тяжести. Правильного телосложения. Удовлетворительного питания. Кожа, видимые слизистые чистые. Зев спокойный. Носовое дыхание свободное. ЧД 25/мин. В легких везикулярное дыхание. ЧСС 107/мин. Сердечные тоны ритмичные. Живот мягкий, безболезненный.

Печень + 1,0 см из-под реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул 1-2 р/д. Диурез не нарушен.

Neurology Status: на осмотре плачет, но отвлекается на игрушку, взгляд фиксирует, следит за игрушкой. ЧМН + глазные щели и зрачки равные, движения OU в полном объеме, носогубные складки симметричные, язык по средней линии, рефлекс с корня языка вызывается. Мышечный тонус высокий по смешанному типу, при прикосновении дистонические движения в руках. Рефлексы сухожильные периостальные высокие с клонусами, без четкой асимметрии. Опора на стопы, на носочках и с перекрестком. Большой родничок закрыт, б/о. Окр. гол. 45,5 см, скошенность затылочной области слева.

Заключение: РОП ЦНС перинатального генеза. (по данным МРТ головного мозга энцефалопатия теменных долей обоих полушарий с кистообразованием, вследствие кровоизлияния перивентрикулярно справа, смешанная гидроцефалия заместительного характера), тетрапарез цент-ральная средней степени в руках (3 балла) и тяжелой степени в ногах (1-2 балла), выраженный подкорковый синдром с дистоническими атаками, грубая темповая задержка когнитивного и речевого развития. GMFSC V уровень.

Подпись АДТТТТ
Тяжелобольным детям Удмуртии

08.04.2021



Лечащий врач: Хатбуллина

