



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ГБУЗ РК «РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

295034 г. Симферополь, ул. Титова, 71
тел/ факс (0652) 25-33-44

СОМАТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь
в стационарных условиях № 3589

Ребенок: **Березовская Кира Александровна.**

Дата рождения: **17 февраля 2018.**

Адрес: Республика Крым, Симферопольский район, Пионерское,, Алуштинская д 155.

Страховой полис **8597189782000103** «Крымская страховая медицинская
компания Крыммедстрах»

Находился на стационарном лечении с **03.04.2020.** по **27.04.2020.**

Диагноз:

Основной : **J18.2 — Гипостатическая правосторонняя пневмония .**

Осложнение: **DN2**

Фоновое: **Спинальная мышечная атрофия 1 типа, болезнь Верднига-Гоффмана, аутосомно-рецессивный тип наследования. Канюленоситель. Носитель гастростомы. Вялый мышечный тетрапарез с грубым нарушением функции движения. Вторичная кардиопатия Непароксизмальная синусовая тахикардия. Выделена P aureginosa. Дентация зубов.**

Диагноз выставлен

На основании жалоб на фебрильную лихорадку в течении 3-х месяцев.

ANAMNESIS MORBI:

Ребенок лихорадит в течении 3-х месяцев до 39 град максимально. Амбулаторно наблюдалась у участкового педиатра, получала терапию по поводу острого ринофарингита: аквадор, ринофлуимуцил, эргоферон, клацид, супракс. Лихорадка сохраняется.

Ребенок болен с рождения, развивалась с грубой задержкой двигательного развития, была обследована, выявлена гомозиготная мутация, приводящая к развитию спинальной амиотрофии. Выставлен диагноз: болезнь Верднига-Гоффмана I тип, аутосомно-рецессивный тип наследования. В связи с прогрессирующим ухудшением состояния ребенка,

обусловленным декомпенсацией заболевания, отсутствием реабилитационного потенциала, ребенку присвоен паллиативный статус.

Реанимационной бригадой ребенок доставлен в приемное отделение РДКБ, по результатам физикального осмотра, ОАК, ОАМ, RoОГК, УЗИ плевральных полостей, выставлен диагноз: внегоспитальная пневмония, ДН III ст. Ребенок госпитализируется в соматическое отделение для дальнейшего лечения.

ANAMNESIS VITAE: Ребёнок от I беременности, протекавшей на фоне ОРВИ в 20 нед., угрозы прерывания в 37 нед.; от первых срочных родов с 2-х кратным тугим обвитием пуповиной.

Родилась весом 3040 г; ростом 48 см. Закричала сразу. Приложена к груди в родзале.

Выписана из роддома на 5-е сутки. После осмотра невролога в 2 мес. направлена на консультацию генетика, выявлена гомозиготная мутация, приводящая к развитию спинальной амиотрофии. Профилактические прививки: БЦЖ, гепатит В в роддоме.

Перенесённые инфекционные заболевания: ОРВИ.

"Д"-учёт: невролог, генетик.

ВИЧ-инфекцию, туберкулёз, венерические заболевания, вирусный гепатит - в семье отрицают.

Аллергоанамнез спокойный, непереносимости не отмечали.

На основании лабораторных данных:

ОАК (на анализаторе):

Дата	Нв г/л	Эр 10 ¹² /л	Нт %	Ле 10 ⁹ /л	э %	п %	л %	м %	Тр 10 ⁹ / л	СОЭ мм/ч
07.04.20.	128	4.3		9.9	10	1	44	42	290	2 мм/ч
12.04.20.	149	4.8		11.5						
14.04.20.	133	4.4		8.2	9	1	40	44	289	2 мм/ч
21.04.20.	140	4.7		11.2	9	5	25	53	221	2 мм/ч
27.04.20.										

ОАМ от 20.04.20 :

Количество	40.0 мл.	Белок	Отр.
Цвет	С/желтый	Глюкоза	Отр.
Прозрачность	прозрачная	Кетоновые тела	отрицательно
Отн.плотность	1010	Лейкоциты	3-4 в п зр
Реакция	6,5	Эпителий плоский	5-6 в п/зр.

Биохимический анализ крови от 03.04.2020.

Глюкоза		АлАт	16.2
Общ. белок		АсАт	23.2
Мочевина	3.05	Билирубин прям	1.32
Креатинин	19.0	ЩФ	
СРБ		Тимоловая проба	
Общ билирубин	7.0	Общий холестерин	

Биохимический анализ крови от 07.04.2020.

Глюкоза		АлАт	7.6
Общ. белок		АсАт	23.1
Мочевина		Билирубин прям	
Креатинин	19.9	ЩФ	
СРБ	отр	Тимоловая проба	
Общ билирубин	4.0	Общий холестерин	
Калий	3.4	Фосфор	1.68
Магний	0.94	кальций	2.54
Прокальцитонин	0.061нг/мл		

Биохимический анализ крови от 09.04.2020.

Глюкоза		ммоль/л	АлАт		
Общ. белок			АсАт		
Общ билирубин			ИФА		
железо			лямблии		
СРБ			ОЖСС		
ВПГ igG	0.72		igE	43.96	
ЦМВ igG	155.06+		igM	0.598	
ВЭБ igG	00.091-		Ig A	2.165	
			igG	7.381	

Биохимический анализ крови от 21.04.2020.

Глюкоза		АлАт	28.1
Общ. белок		АсАт	10.6
Мочевина	3.47	Билирубин прям	
Креатинин	12.2	ЩФ	
СРБ	отр	Тимоловая проба	
Общ билирубин	5.73	Общий холестерин	
Калий		Фосфор	

ЭКГ-синусовый ритм со склонностью к тахикардии, ЧСС- 143. Эль. Ось сердца не отклонена. Умеренные изменения в фазу реполяризации желудочков.

R- ОГП от 03.04.2020. Рентгенпризнаки правосторонней пневмонии(застойной?)

УЗИ плевральных полостей: от 03.04.2020.- свободная жидкость не определяется слева, справа — мин кол-во жидкости до 2 мм

Кал на я/гл- отр, **соскоб на э/биоз** — отр.

КЦГ: н/оформ, плотн, коричн, , лейкоциты 0.1в п/зр,

Бакт++++. нейтр жир-

Консультация офтальмолога от 08.04.2020.патологии не выявлено.

Консультация ЛОР от 10.04.2020.Канюленоситель, рекомендован уход за трахеостомой.

Консультация кардиолога от 07.04.2020. Вторичная кардиопатия,

Рекомендовано :ЭКГ 1 раз в месяц, продолжить прием анаприлина 1 мг/кг в 4 приема, под контролем АД, лечение основного заболевания.

Обследование на COVID от 05.04.2020.№1478 - не выявлено.

Микробиологическое исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки 09.04.20 —s. aureus 1x 10 *5

Микробиологическое (культуральное) исследование с лаважной жидкости 08.04.20 выделена P aureginosa 1x 10*6

Проведено лечение:

Стол индивидуальный, протертый ч/з гастростому.

РО анаприлин 5 мг x 4 р/д,

левокарнитин (Элькар)30% по 1 мл x 3 р/д,

лоратадин 5 мл (5мг) x 1 р/д..

Ингаляции с физ р-ром 3.6 млх 2 р/д

В/В цефоперазон+сульбактам 450 мг на физ р-ре x 2 р/д с 03.04.20. по 17.04.2020.

Выписана под наблюдение педиатра по м/жит-ва.

Рекомендации при выписке:

- «Д» учет педиатра, невролога, кардиолога, ЛОР, г/энтеролога.
- Питание- протертый стол ч/з гастростому.
- Приём: РО анаприлин 5 мг x 4 р/д,
- левокарнитин (Элькар) 30% по 1 мл x 3 р/д.
- **Рекомендовано кардиологом :**ЭКГ 1 раз в месяц, продолжить прием анаприлина 1 мг/кг в 4 приема, под контролем АД, лечение основного заболевания.
- **Рекомендовано ЛОР-** уход за трахеостомой.

Карантина в отделении нет. Явка к врачу 27.04.2020.

« 27 » апреля 2020 года

Лечащий врач

Заведующий отделением



Синцова И В

Левченко.Г.Д.