

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ «ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.В. ДМИТРИЕВОЙ»
ГБУ РО «ОДКБ ИМ.Н.В.ДМИТРИЕВОЙ»**

ул. Интернациональная, дом 1 з, г. Рязань, 390039

Тел./факс: (4912) 720-220 / 720-247, Е-mail: rodkb62@yandex.ru, http://rodkb.ru

ОКПО 24375319, ОГРН 1026201085030, ИНН 6229019718

Выписка из истории болезни № 16473

Ребёнок Акимова Мария Викторовна 04.05.2005 г.р., находился на обследовании и лечении в ОВТиРД ГБУ РО ОДКБ им. Н.В.Дмитриевой с 28.01.2022 по 07.02.2022 с **диагнозом:**

Основной: Острый пиелонефрит. Цистит на фоне кристаллурии.

Сопутствующий: детский церебральный паралич, резидуальная стадия, спастический тетрапарез.

Контрактуры суставов нижних конечностей. Гиповитаминоз Д.

Жалобы при поступлении на высокую температуру (38,2°C), слабость, головную боль, боль

внизу живота, затруднение отхождения мочи.

История заболевания: заболела за 2 дня до поступления, когда ребёнок стал беспокойным, появились боли внизу живота, нарушилось отхождение мочи. В приёмном отделении ОДКБ осмотрена хирургом, при катетеризации мочевого пузыря выделилась моча. На следующий день - повысилась температура до фебрильных цифр, моча выделялась в небольшом количестве. При поступлении в ОДКБ в ОАМ – лейкоцитурия (500 кл), эритроцитурия (200кл), белок 0,2 г/л, в ОАК – лейкоциты 12,31 тыс, нейтрофилы 73 %, в б/х анализе крови – мочевина, креатинин в норме, СРБ 24.

Состояние при поступлении средней тяжести. Положение вынужденное лёжа в кровати.

Поворачивается с помощью ухаживающего. Пытается разговаривать (речь недостаточно внятная). Вялая. Вес 38кг. Рост 150 см (SDS -2,03). ИМТ 16,88 (SDS -1,81) Температура 38,3°.

Кожа обычной окраски ,на спине – следы акнэ.. Тургор кожи сохранён. Слизистые полости рта чистые, влажные. П/к клетчатка развита недостаточно. Периферические лимф.узлы пальпируются подчелюстные единичные мелкие эластичные, безболезненные. Руки в локтевых и лучезапястных суставах и ноги в тазобедренных, коленных суставах полусогнуты (полностью не расправляются), подошвенное сгибание в голеностопных суставах. Пассивные движения в суставах конечностей не в полном объёме. Менингеальных симптомов нет. Носом дыхание не затруднено. Зев не гиперемирован. Перкуторно над лёгкими звук лёгочный. Аускультативно в лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 18 в мин. Область сердца визуально не изменена. Тоны сердца громкие, ритм правильный, шумов нет. ЧСС 80 уд в мин. АД 118/78 мм рт ст. Живот мягкий в верхних отделах, в нижней половине-напряжён, плотный, вызывает болезненную гримасу у ребёнка. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень не пальпируется . Селезёнка не пальпируется. Симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон. Стул регулярный последний раз 2 дня назад. Мочится (1,4 мл/кг/ч = 48% от полученного).

Обследование.

ОАК

| дата | Эр 10 ¹² /л | MC V fL | MC H pg | RDV -CV % | Нв г/л | Тр Х1 0 ⁹ | Нт | Лей к x10 ⁹ / л | Эо з % | Нейт р % | Лим ф % | Мо н % | СО Э мм/ ч |
|-------|------------------------------|---------------|---------------|-----------------|-----------|----------------------------|------|-------------------------------------|--------------|----------------|---------------|--------------|---------------------|
| 01.02 | 4.42 | 79.4 | 26.5 | 21.6 | 117 | 195 | 35.1 | 5.57 | 2.0 | 39.8 | 46.0 | 11.8 | 3 |
| 07.02 | 4.79 | 78.5 | 26.3 | 21.0 | 126 | 253 | 37.6 | 5.87 | 2.0 | 43.8 | 43.3 | 10.7 | 2 |

Кровь на витамин Д (25-ОН) – 43,50

УЗИ брюшной полости и почек 29.01.22 – печень однородная, эхогенность средняя, КВР пр. доли 102 мм, воротная вена не расширена. Желчный пузырь – 46x18 мм, контуры ровные, деформирован, не утолщен, конкриментов нет, протоки не расширены. Поджелудочная железа – контуры ровные, эхогенность сохранена, структура однородная, размеры: диаметр головки 11 мм, диаметр тела 11 мм, диаметр хвоста 14 мм. Селезёнка - контуры ровные, эхогенность средняя, размеры 78x33 мм, структура однородная.

Контуры почек чёткие; размеры почек правая – 84x41 мм, ТСП 14 мм; левая 82x39 мм, ТСП 14 мм. ЧЛС не изменены, конкриментов не обнаружено. Надпочечники не изменены. Мочевой пузырь наполнен удовлетворительно; размеры 87x72x98 мм, стенка утолщена 4,9 мм, содержимое неоднородное (в просвете 1/3 осадок по типу мелкодисперсной взвеси), внутренний и наружный контуры ровные.

31.01.22 – размер почек без динамики. Правая лоханка не расширена. Левая лоханка 5,5 мм. В мочевом пузыре лоцируется каттер, в просвете которого лоцируется осадок.

07.02.22 – печень однородная, эхогенность средняя, КВР пр. доли 102 мм, воротная вена не расширена. Желчный пузырь – 46x18 мм, контуры ровные, деформирован, не утолщен, конкриментов нет, протоки не расширены. Поджелудочная железа – контуры ровные, эхогенность сохранена, структура однородная, размеры: диаметр головки 11 мм, диаметр тела 11 мм, диаметр хвоста 14 мм. Селезёнка - контуры ровные, эхогенность средняя, размеры 78x33 мм, структура однородная.

Контуры почек чёткие; размеры почек правая – 84x41 мм, ТСП 14 мм; левая 82x39 мм, ТСП 14 мм. ЧЛС не изменены, конкриментов не обнаружено. Надпочечники не изменены. Мочевой пузырь наполнен удовлетворительно; размеры 49x14x26 мм, стенка утолщена 3,7 мм, содержимое однородное.

Консультация нефролога – Острый пиелонефрит. Цистит на фоне кристаллурии.

Проведено лечение: амоксициллин/claveулонат в/в, р-р Рингера в/в, глюкоза в/в, оральная гидратация.

На фоне лечения состояние с положительной динамикой. Кожа обычной окраски. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 19 в мин. Тоны сердца громкие, ритм правильный. ЧСС 78 в мин. АД 110/70 мм рт ст. Видимых отёков нет. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации. Печень. Селезёнка не пальпируется. Мочится. Стул.

Выписан домой с рекомендациями:

1. Наблюдение педиатра, невролога.
2. ЛФК, массаж
3. УВЧ на область мочевого пузыря №10
4. Витамин Д 1500 Ед, длительно

Ребёнок в контакте с инфекционными больными не был.

Заведующий отделением
Лечащий врач

