

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

"ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3"

644029, г. Омск, ул. Магистральная, д.31, корп. 2, литер А. Тел./факс (3812) 67-05-27

e-mail: gdkb3omsk@mail.ru http://www.gdkb3omsk.ru

телефон приёмного неврологического отд: 95-66-81, ординаторская: 95-66-84

Карантина в отделении нет

Выписка из истории болезни № 16671

ФИО: Галсеев Амир Олжасович

Возраст: 1 год 6 месяцев (01.05.2020г.р.)

Адрес:

Организованность: н/о

Дата поступления: 27.10.21г.

Дата выписки: 06.11.21г.

Диагноз основной: Детский церебральный паралич, спастический тетрапарез.

Задержка психо-речевого развития.

Диагноз сопут.: ОРЗ, ринофарингит, острый бронхит, улучшение.

Контакт с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 от 06.11.21г. Выписывается на амбулаторное наблюдение в течение 14 суток.

Обследование:

ОАК от 01.01.21г.: Нв-109г/л, Л-16,3x10⁹/л, СОЭ -10 мм/час, Э-2, П-1, С-56, Л-28, М-13.

Бх анализ крови от 28.10.21г.: общий белок- 71г/л, альбумин- 41г/л, билирубин общий- 9,2мкмоль/л, Алат- 9ед/л, Асат- 30ед/л, кальций- 2.54ммоль/л, Са²-1.15 ммоль/л, фосфор- 1.66 ммоль/л, магний- 0,88ммоль/л, глюкоза- 4.68ммоль/л, натрий- 139ммоль/л, калий- 4.6ммоль/л, мочевины - 4.12ммоль/л, креатинин крови - 66мкмоль/л, щелочная фосфатаза- 482ед/л, КФК-60ед/л, ЛДГ-369ед/л.

ОАМ от 15.10.21г.: прозр., уд.вес-1030, Б-отр, лейкоц.- 0 в п/зр., эритроц.-0 в п/зр., эпителий-0 в п/зр, слизь-н/о.

Ан. кала на я/г от 18.10.21г.: отрицательный.

Анализ крови на кишечную группу от 18.10.21г.: отрицательно.

ЛОР от 02.11.21г.: ОРЗ, ринофарингит.

Нейроофтальмолог от 02.11.21г.: Глазное дно в норме.

ЭКГ от 28.10.21г.: Умеренно выраженная синусовая тахикардия, ЧСС 171 в мин. ЭОС вертикальная. Беспокоился.

Рентгенография ОГК от 03.11.21г.: Рентгенологических признаков патологии не выявлено. Эквд: 0,0441мкЗв.

Консультация инфекциониста 02.11.21г.: ОРЗ, острый бронхит, средней степени тяжести. Пневмония?

Лечение: кортексин 5мг в/м №10, баклофен 5мг х 2 раза в день, виферон 150мг 1св. х 2 раза в день - 5 дней, УФО носа и зева №3, парафиново - озокеритовые аппликации "сапожки" №5, массаж общий №5.

Выписывается домой в связи с отказом матери от перевода в инфекционный стационар.

Рекомендации:

1. Наблюдение у невролога, педиатра по месту жительства.
2. Амбулаторное наблюдение педиатра, инфекциониста по месту жительства в течение 14 суток в связи с больным COVID-19 от 06.11.2021г.
3. Лечение амбулаторно: баклофен 5мг х 2 раза в день - до 6 недель.
4. Повторная госпитализация для проведения дальнейшего обследования и решения вопроса об инвалидности после выздоровления и окончания карантина.
5. Повторные курсы восстановительного лечения 2-3 раза в год.

ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова»
г.Пенза, ул. Бекешская, 43

Осмотр врача невролога (30.06.2022)

ФИО пациента: ГАЛІЕВ АМИР ОЛЖАСОВИЧ (01.05.2020)

Жалобы:

НА УЧЕТЕ У НЕВРОЛОГА С ДЗ-ДЦП. НА ИНВАЛИДНОСТИ.

Отставание в развитии от сверстников, самостоятельно не ходит, сидит не твердо. Беременность с угрозой прерывания в 30 нед. Самопроизвольные роды в 32 нед. В 2010. На 7 сут переведен в отделение патологии Перинатального центра г.Омска, где находился на лечении до 1 мес. Судорог не было. Рос и развивался с задержкой моторного развития. Голову держит с 2-х мес, сидит с 1 года, не ходит. Наблюдались у невролога по месту жительства. В ноябре 2021 года - пролечен в неврологическом отделении Городской детской клинической больницы №3 г.Омска. МРТ головного мозга в частной клиники - перивентрикулярная лейкопатия постгеморрагического генеза. Умеренное расширение ликворных пространств мозга.

Неврологический статус: В сознании ЧМН — расходящееся косоглазие, глазные щели D=S, зрачки D=S. Фотореакции живые. Движения глазных яблок в полном объеме. Корнеальный рефлекс сохранен. Точки выхода тройничного нерва безболезненны. Лицо симметричное. Объем движений в мимической мускулатуре лица сохранен. Слух нормальный. Глотание не нарушено. Голос звонкий. Язык по средней линии. Мышечный тонус повышен, грубее справа. Ходит с поддержкой за одну руку, ползает. Сухожильные рефлексы живые, D=S. Брюшные рефлексы живые. Чувствительность сохранена. Патологические симптомы+ ПНП проводит уверенно: походка паретическая.
Диагноз: Детский церебральный паралич. Спастический тетрапарез, грубее справа. GMFCS 2 уровень. Задержка моторного развития.
рекомендации : вес 12 кг

проведено обкалывание препаратом Ксеамин 1 фл- 100 ед в мышцы нижних конечностей. Реакции не было.

Рекомендовано продолжить реабилитационное лечение ЛФК, массаж,

парафинотерапия противопоказана в течение 2 недель

магнев6 питьевой по 1 мл 2 раза в день- 1мес

Гопантенвая кислота Пантогам сироп по 7мл 2 раза в день-1 мес после еды утром и в обед

ортобугуь сложная

курсы Ботулинотерапии 2 раза в год препаратами Ксеамин 1 фл-11000 ед, Ботокс 1 фл-100 ед для лечения спастичности

осмотр через 3-4 мес

Код МКБ-10: G80.0

Врач _____ ПОНЯТОВА О.А.

