



ГЛАВНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКАЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН»

420000, г. Казань, ул. Оренбургский Тракт, д. 140,
многоканальный сервис-телефон: (843) 269-89-00, факс: (843) 267-89-56, сайт:
www.drkbmzrt.ru

Изоляционно-диагностическое отделение
телефон (843) 237-31-75

Выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного №34069.

Ф.И.О. Гатауллин Азамат Русланович, пол мужской,
дата рождения **05.12.2017**, Возраст **5 лет**

госпитализация экстренная, в отделение РО2 по тяжести состояния с 06.10.2022 по 19.05.2023

с диагнозом **G05.1 Острый диссеминированный энтеровирусный энцефаломиелит (аутоиммунный), вялый тетрапарез с дыхательными нарушениями. Сирингомиелия в области передних рогов спинного мозга на уровне С3-С6, Th11-L1. Носитель трахеостомы.**

Анамнез заболевания: заболел 29.09.2022, повышение температуры до 37,5С, рвота 1 раз, головокружение, насморк. 30.09.22 температура держалась при значениях 37,5С, был насморк. 01.10.2022 температура до 38,8С. 02.10.22 - рвота 1 раз, температура 39С. Обращались в ДРКБ, осмотрен ЛОР, ДЗ: синусит, гайморит. Назначено лечение амоксицилав, називин, полидекса, флуимуцил, синупрет. 03.10.22 температура сохраняется до 39С, сильная головная боль, головокружение, рвота 2 раза, после лекарств. Обратились в РКИБ, ребенок был госпитализирован. с ДЗ: ОРВИ. Синдром рвоты. В анализе крови от 03.10 лейкоцитоз 15.200, нейтр 78,9%, СРБ 0,71 мг/л, проведена люмбальная пункция - цитоз -112 кл, лимфоцитарный, белок -0,9 г/л, ПЦР вирусы не обнаружены. За время госпитализации в РКИБ получал лечение: Инфузия: дексаметазон 4 мг в/в, антибактериальная терапия: цефтриаксон 800 мг 2 р в/в, ацикловир 220 мг 3 р в/в; иммуноглобулин в/в 25 мл; фуросемид 2 мл №1; виферон 150 000 ед 1 р/д ректально. Со слов мамы, ухудшение состояния, 05.10.22 перестал ходить, отмечаются сильные головные боли, косоглазие, слабость в руках.

6.10.2г по договоренности с зам. Глав. врача и зав КТ ребенок переводится в ДРКБ для проведения МРТ, дальнейшей терапии.

В приемном покое ДРКБ у ребенка снизилась сатурация SatO2 73%. По тяжести состояния ребенок поднят в РО №2, переведен на ИВЛ.

Результаты ранее проведенных исследований (РКИБ):

ОАК от 06.10.2022 WBC: 16,3 $10^9/л$! RBC: 4,63 $10^{12}/л$! HGB: 129 г/л, HCT: 38,7 %, PLT: 302 $10^9/л$, PCT: 0,30 %, MCV: 83,60 фл, MCH: 27,9 пг, MCHC: 333,0 г/л, MPV: 10,00 фл, RDW-CV: 12,0 %, PDW: 11,3 Фл, NEU%: 63,0 %! I.YM %: 21,9 %! MONO %: 14,60 %! EOS %: 0,10 %! BASO %: 0,10%, NEU: 10,3 $10^9/л$! LYM: 3,57 $10^9/л$, MONO: 2,38 $10^9/л$! EOS: 0,01 $10^9/л$, BASO: 0,02 $10^9/л$, 06.10.2022 9:02:16

Биохимический анализ крови от 06.10.2022 Общий белок: 68,3 г/л, Билирубин общий: 4,7 мкмоль/л! Билирубин прямой: 0,8 мкмоль/л, Билируб. непрямой: 3,9 мкмоль/л, АЛТ: 9,2 Ед/л, АСТ: 25,4 Ед/л, Мочевина: 3,5 ммоль/л, Креатинин: 48 мкмоль/л, Глюкоза: 6,6 ммоль/л! CRP: 1,56 мг/л, Антистрепт. О: 32,3 МЕ/мл

Кт ОГК - данных за инфильтративные изменения пет. **Кт ГМ (РКИБ)**- данных за ОНМК, объемный процесс головного мозга нет.

Анализ ликвора от 03.10.22 Общий белок 0,0919 г/л pH спин: 8! Глюкоза спин: 3,2 mmol/l, Лактат лик: 2,1 ммоль/л, Хлориды лик: 117 ммоль/л! Калий лик: 2,8 ммоль/л, Натрий лик: 137,6 ммоль/л! Цвет спин: Бесцветный, Прозрачность спин: Прозрачная, Панди спин: Слабо-положительная (+), Цитоз спин: 113 кл/мкл! Лейкоциты спин: 3-4 в п/зр в п/зр, Лимфоциты спин: 59,0 %, Нейтрофилы спин: 41,0 %, Эритроц. неиз. спин: 3 545 (35-45) в п/зр,

ПЦР диагностика ликвора от 04.10.2022 ДНК N.meningit: Не обнаружено, ДНК H.influenz: Не обнаружено, ДНК S.pneumo: Не обнаружено, HSV 1+II: Не обнаружена, ДНК CMV: Не обнаружена, ДНК EBV: Не обнаружена, ДНК Varicella-Z-v: Не обнаружена, ДНК HHV-6 не обнаружена, Эпштейн-Барр вирус: не обнаружена.

Объективный статус пациента при поступлении в приемный покой ДРКБ : 06.10.22

Температура 36,6 ЧСС 147 уд. в мин. ЧД 32-34 в мин. SatO2 на O2 5л /мин через маску 93% Вес 21кг

Состояние тяжелое за счет неврологической симптоматики. Ребенок в сознании, оглушение, на вопросы пытается отвечать (оценить сложно из-за затруднения речи), команды не выполняет. Вялый. Вынужденное положение (лежит на левом боку, ноги поджаты к животу). Менингеальные знаки отрицательные.

Телосложение: правильное. **Питание:** удовлетворительное

Кожные покровы: чистые, бледные. Подкожно-жировая клетчатка: распределена равномерно **Видимые слизистые:** чистые **Зев:** не гиперемирован, наложений нет

Носовое дыхание: свободное, выделений нет **Лимфоузлы:** не увеличены, пальпация не вызывает беспокойства. **Грудная клетка:** нормостеническая **Костно-мышечная система:** без видимой грубой патологии **Суставы:** визуально не изменены

Дыхание: проводится по всем полям, везикулярное **Хрипы:** не выслушиваются.

Тоны сердца: ясные, ритмичные **Шум:** отсутствует **Живот:** мягкий, доступен пальпации. **Печень:** не пальпируется **Селезенка:** не пальпируется

Мочевыделение: свободное, безболезненное Стул в норме.

Вк невролога в пп ДРКБ: Ребенок в сознании, вялый, на вопросы не отвечает, команды не выполняет, за предметами не следит, вынужденное положение тела. Глазодвигательные рефлексы не оценить. Мышечный тонус снижен. Сухожильные рефлекс d=5 живые снижены. При транспортировке из приемного покоя ДРКБ в РО1: Доставлен в отделение реанимации с сопровождением реаниматолога из противошоковой палаты на самостоятельном дыхании \с подачей увлажненного кислорода, в положении на боку. Неврологический статус: сознание на уровне сопор-кома1. На болевые раздражители не реагирует. Фиксация взора вверх. Судорожные подергивания преимущественно в области верхней челюсти, тонус верхних конечностей. Брадикардия до 12 в минуту. Заинтубирован, подсоединен к аппарату ИВЛ «Авеа» в режиме Volum A/C f 20 DO 170 PEEP 6 FIO2. Седация в\в введен натрия оксибат 60 мг + фентанил 2.0 мл титрованием

Лабораторные и инструментальные исследования

Магнитно-резонансная томография головного мозга от 06.10.2022 - Результат На серии МР-томограмм, выполненных в режиме T2ax, FlairAx/Sg, 3D axT1, DWI+gadovist 3D t1 дифференциация серого и белого вещества четкая. В проекции продолговатого мозга, ствола и среднего мозга определяются гиперинтенсивные зоны в T2 и Flair ВИ и гипоинтенсивные в T1 ВИ, в DWI с эффектом T2 просвечивания (ложное ограничение), без достоверных признаков накопления контрастного вещества. Боковые желудочки симметричные, размеры в пределах нормы. Третий и четвертый желудочки правильной формы и размеров. Сильвиев водопровод визуализируется. Срединные структуры не смещены. Наружные субарахноидальные пространства и корковые борозды дифференцируются, не расширены. Определяется расширение перивентрикулярных пространств Вирхова-Робина в проекции базальных ядер. Хиазма, мозолистое тело без особенностей. Шишковидная железа в размерах не увеличена. Гипофиз интраселлярной локализации, дифференциация на нейро- и аденогипофиз сохранена. Ножка расположена по

срединной линии. Миндалины мозжечка расположены на уровне БЗО, цистерны стволовых структур прослеживаются. Пристеночный отек слизистой во всех ОНП разной степени выраженности. Воздушность ячеек височных костей сохранена. Зрительные нервы с небольшим утолщением за счет периневрального отека. Ретробульбарная клетчатка ОС более активно накапливает контрастное вещество. Легкое расширение верхней глазничной вены. **Заключение:** По данным МРТ патологические зоны в продолговатом мозге, стволе и среднем мозге. Подобные изменения возможны при ромбэнцефалите, при подострых инфарктах за счет вазогенного отека. Учитывая анамнез меньше данных за болезни нарушения обмена веществ и демиелинизирующие заболевания.

A05.23.009.010 Магнитно-резонансная томография спинного мозга (один отдел) от 07.10.2022г

Результат На серии МР-томограмм визуализируется увеличение объема спинного мозга на всем протяжении с более выраженным утолщением на уровне шейного и нижнего грудного отдела. На всем протяжении спинного мозга визуализируется изменение интенсивности сигнала от серого вещества спинного мозга в виде гиперинтенсивных зон в T2sg, Stir ВИ, после в/в введения контраста зоны патологического накопления его достоверно не выявлены. Конус спинного мозга расположен на уровне L1, утолщен, концевая нить утолщена. Сужены ликворные пространства на шейном и грудном уровне за счет увеличения объема спинного мозга. Высота тел позвонков не снижена, интенсивность сигнала не изменена. Межпозвонковые диски без особенностей. На уровне исследования сохраняется визуализация изменений в проекции моста и продолговатого мозга. **Заключение:** По данным МРТ изменение структуры спинного мозга на всем протяжении с более выраженными изменениями на шейном и нижнем грудном уровне. Подобные изменения возможны при миелите.

A05.23.009.010 Магнитно-резонансная томография спинного мозга (один отдел) от 14.10.2022г

Результат: Номер исследования 2912-2917 Ф.И.О. врача Литовец И.И На серии МР-томограмм, в сравнении с МРТ от 07.10.2022г, определяется некоторая МРТ динамика: сохраняется менее выраженное увеличение объема спинного мозга на уровне шейного и нижнего грудного отдела. На всем протяжении спинного мозга сохраняются менее выраженные в динамике изменения интенсивности сигнала от серого вещества спинного мозга в виде гиперинтенсивных зон в T2sg, Stir ВИ, после в/в введения контраста зоны патологического накопления его достоверно не выявлены. Конус спинного мозга расположен на уровне L1, утолщен, концевая нить утолщена – менее выражено в динамике. Ликворные пространства на шейном и грудном уровне прослеживаются, в динамике стали шире. Высота тел позвонков не снижена, интенсивность сигнала не изменена. Межпозвонковые диски без особенностей. **Заключение:** Энцефаломиелит. По данным МРТ, в сравнении с МРТ от 07.10.2022г, некоторая положительная МРТ динамика менее выраженные изменения спинного мозга на всем протяжении.

A05.23.009 Магнитно-резонансная томография головного мозга от 14.10.2022г

Результат: Номер исследования 2911, 2918 Ф.И.О. врача Литовец И.И Ф.И.О. Виды исследований МРТ головного мозга+КУ На серии МР-томограмм, выполненных в режиме T2ax, FlairAx/Sg, 3D axT1, DWI+gadovist 3Dт1, в сравнении с МРТ от 06.10.2022г, определяется некоторая МРТ динамика визуализирующийся ранее зоны патологического МР-сигнала в проекции стволовых структур при настоящем исследовании слабо дифференцируются в продолговатом мозге и стволе, но сохраняются в проекции среднего мозга. Очаги патологического накопления контрастного вещества достоверно не выявлены. Боковые желудочки симметричные, размеры в пределах нормы, однако в динамике с небольшим расширением. Третий и четвертый желудочки правильной формы и размеров. Сильвиев водопровод визуализируется. Срединные структуры не смещены. Наружные субарахноидальные пространства и корковые борозды дифференцируются, в динамике с легким расширением. Определяется расширение перивентрикулярных пространств Вирхова-Робина в проекции базальных ядер. Хиазма, мозолистое тело без особенностей. Шишковидная железа в размерах не увеличена. Гипофиз интраселлярной локализации, дифференциация на нейро- и аденогипофиз сохранена. Ножка расположена по срединной линии. Миндалины мозжечка расположены на уровне БЗО, цистерны стволовых структур прослеживаются. Снижена воздушность в ячейках левой височной кости. Воздушность ОНП сохранена. Зрительные нервы с небольшим утолщением за счет периневрального отека.

Заключение: Энцефалит. По данным МРТ, в сравнении с МРТ от 06.10.2022г патологические зоны в продолговатом мозге, стволе менее выражены в динамике, сохраняются изменения в среднем мозге. В динамике формирование легких атрофических изменений полушарий головного мозга. **Магнитно-резонансная томография спинного мозга с контрастированием (один отдел) от 25.11.2022** На серии МР-томограмм получены изображения шейного, грудного и верхнепоясничного отделов позвоночника на уровне C1-L4. По сравнению с данными от 14.10.2022 г. картина с некоторой динамикой. Шейный лордоз выпрямлен с формированием легкого кифоза. Грудной кифоз сглажен. Спинной мозг имеет ровные контуры, нормальный диаметр в динамике до 7 мм на уровне шейного и до 7.5 мм на уровне поясничного утолщений. Конус располагается на физиологическом уровне L1. Сохраняются описанные ранее изменения в области серого вещества спинного мозга, менее выраженные в динамике, однако консолидировались симметричные зоны кистозных изменений по типу сирингомиелии примерно в области передних рогов, до 1.5x3 мм, на протяжении C3-C6 позвонков, Th11-L1 позвонков. Патологическое накопление контрастного вещества в спинном мозге отсутствует, однако сохраняется в области корешков конского хвоста, которые существенно не утолщены. Ширина позвоночного канала легко снижена в шейном отделе, в грудном достаточна: сагиттальный размер до 12.5 мм на уровне C4, до 14 мм на уровне Th7 позвонков. Признаки дегидратации и снижения высоты м/п дисков не определяются. Позвонки без костно-деструктивных и очаговых изменений. Высота тел позвонков легко снижена в задних отделах на уровне Th12-L4. Соотношения в атланто-окипитальном сочленении не нарушены. Боковые массы атланта симметрично расположены относительно зубовидного отростка осевого позвонка, легко заходящего за пределы линии Чемберлена до 2 мм - в пределах нормы. Фасеточные суставы не изменены, желтая связка не утолщена. Паравертебральные ткани с явлениями отека в грудном отделе - застойные изменения? На уровне исследования фиксируется консолидация легочной паренхимы верхней доли левого легкого с уменьшением объема, аналогичные зоны фиксируются в базальных отделах обоих легких, вероятнее всего, по типу лобарного и субсегментарных ателектазов. **Заключение:** МРТ-признаки патологических изменений спинного мозга на всем протяжении, вероятнее всего, по типу миелита, менее выражены по сравнению с данными от 14.10.2022 г, появление симметричных участков сирингомиелии в области передних рогов спинного мозга на уровне C3-C6, Th11-L1, сохранение умеренного накопления контрастного вещества корешками спинного мозга - наличие адгезивного арахноидита?. МРТ-признаки консолидации верхней доли левого легкого, аналогичных участков в базальных отделах обоих легких, больше данных за явления ателектаза, отека паравертебральных мягких тканей, вероятнее всего, по типу застойных изменений, трансформации шейного лордоза в легкий кифоз.

A05.23.009.011 Магнитно-резонансная томография спинного мозга с контрастированием (один отдел) от 20.02.2023 - Результат: Номер исследования: 482-484. ФИО врача: Музибуллин А.Н. ФИО рентгенолаборанта: Салахова Г.Г. Контрастное вещество: Гадовист - 2.5 мл. Протокол исследования: МРТ шейного, грудного, пояснично-крестцового отделов позвоночника с контрастным усилением SE T1/sag, cor; FSE T2/ax, sag; STIR/sag; SE T1+Gadovist/sag; cor. Цель исследования: Контроль в динамике. Описание исследования: На серии МР-томограмм получены изображения шейного, грудного и пояснично-крестцового отделов позвоночника на уровне C1-S4. По сравнению с данными от 25.11.2022 г. картина с умеренной положительной динамикой. Шейный лордоз выпрямлен с формированием легкого кифоза. Грудной кифоз сглажен. Поясничный лордоз сохранен. Спинной мозг имеет ровные контуры, нормальный диаметр до 7 мм на уровне шейного и до 7.5 мм на уровне поясничного утолщений. Конус располагается на физиологическом уровне L1. Сохраняются описанные ранее изменения в области серого вещества спинного мозга - легкое повышение МР-сигнала на T2 ВИ и STIR, менее выраженные в динамике, сохраняются симметричные зоны кистозных изменений по типу сирингомиелии примерно в области передних рогов, до 1.5x2 мм, на протяжении Th11-L1 позвонков, в шейном отделе фиксируется уменьшение до 1 мм, по-прежнему на уровне C3-C6. Патологическое накопление контрастного вещества в спинном мозге отсутствует, в области корешков "конского хвоста", которые существенно не утолщены, в динамике сохраняется, слабое, менее выражено. Ширина позвоночного канала по-прежнему легко снижена в шейном отделе, в грудном и поясничном

достаточна: сагиттальный размер до 12.8 мм на уровне С4, до 14 мм на уровне Th7 позвонков, до 15 мм. Признаки дегидратации и снижения высоты м/п дисков не определяются. Позвонки без костно-деструктивных и очаговых изменений. Высота тел позвонков легко снижена в задних отделах на уровне Th12-L4. Соотношения в атлanto-окципитальном сочленении не нарушены. Боковые массы атланта симметрично расположены относительно зубовидного отростка осевого позвонка, легко заходящего за пределы линии Чемберлена до 2 мм - в пределах нормы. Фасеточные суставы не изменены, желтая связка не утолщена. Паравerteбральные ткани с явлениями отека в грудном и поясничном отделе - вероятнее всего, застойные изменения..

Заключение: МРТ-признаки патологических изменений спинного мозга на всем протяжении, вероятнее всего, по типу миелита, менее выражены по сравнению с данными от 25.11.2022 г., сохранение симметричных участков сирингомиелии в области передних рогов спинного мозга на уровне С3-С6, Th11-L1, на уровне С3-С6 - уменьшение в размерах, уменьшение выраженности накопления контрастного вещества корешками спинного мозга - наличие адгезивного арахноидита? МРТ-признаки отека паравerteбральных мягких тканей, вероятнее всего, по типу застойных изменений, трансформации шейного лордоза в легкий кифоз.

A05.23.009.001 Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием от 20.02.2023 - Результат: Номер исследования: 478, 485. ФИО врача:

Музибуллин А.Н. ФИО рентгенолаборанта: Салахова Г.Г. Контрастное вещество: Гадовист - 2.5 мл. Протокол исследования: МРТ головного мозга с контрастным усилением, МР-артериография IR T1 3D/ax; FSE T2/ax, cor; GRE T2*/ax; FLAIR/ax, cor; angio 3D TOF/ax; DWI (b=1000)/ax; IR T1 3D+Gadovist/ax. Цель исследования: Уточнение характера патологии, контроль в динамике.

Описание исследования: На серии МР-томограмм получены изображения супра- и инфратенториальных структур головного мозга. По сравнению с данными от 14.10.2022 г. картина с некоторой динамикой. Форма черепа мезоцефалическая, полушария мозга симметричные, граница серого и белого вещества дифференцируется отчетливо. Срединные структуры не смещены, легко расширена полость прозрачной перегородки до 9 мм. Дислокация головного мозга не определяется. Боковые желудочки правильной формы, симметричные, умеренно расширены, чуть более значительно в динамике, размер на уровне тел - до 14.5 мм справа и слева. Перивентрикулярно определяются тонкие дистрофические зоны глиоза. Третий желудочек расширен до 8 мм, чуть более значительно в динамике, четвертый без особенностей. Сильвиев водопровод визуализируется. Субарахноидальные конвекситальные пространства легко расширены до 5.5 мм в лобно-теменных областях, корковые борозды не углублены. Свежие очаги патологического МР-сигнала и патологического накопления контрастного вещества в мозговом веществе не определяются, однако на DWI в левой теменной доле фиксируется уходящая из перивентрикулярных отделов субкортикально неправильно треугольная зона легкого повышения МР-сигнала, снижения - на картах ИКД. Больше данных за артефакт неоднородности поля. В динамике вдоль левого полушария мозжечка по латеральной поверхности и стенки левого сигмовидного синуса фиксируется прослойка ткани толщиной до 2 мм, гиперинтенсивная на T1 ВИ, FLAIR, TOF, гипоинтенсивная на T2 ВИ, и T2* ВИ. Вероятнее всего, утолщенная ТМО. Мозолистое тело легко истончено, хиазма и шишковидная железа обычной формы и размеров, однородной структуры. Гипофиз интраселлярной локализации, вертикальный размер легко увеличен до 6.5 мм. Структура однородна на нативных и постконтрастных изображениях. Верхний контур ровный. Нейро- и аденогипофиз дифференцируются отчетливо. Ножка гипофиза расположена по средней линии. Черепные нервы(2, 5, 7, 8 пары) без особенностей. Внутренние слуховые проходы не расширены. Структуры внутреннего уха контурируются обычно. Область мостомозжечкового угла без дополнительных образований. Структуры мозжечка без особенностей. Миндалины мозжечка расположены на уровне линии Чемберлена. Стволовые структуры в пределах нормы. Цистерны ствола не сужены. Краниовертебральный переход и начальные отделы спинного мозга без особенностей. Пневматизация придаточных пазух носа и структур среднего уха не нарушена. Структуры орбит: ретробульбарная клетчатка и глазные яблоки без дополнительных образований, зрительные нервы легко утолщены - до 6.8 мм - за счет периневрального отека. На серии МР-ангиограмм, выполненных в режиме TOF, в аксиальной проекции визуализированы внутренние сонные, основная, интракраниальные сегменты позвоночных артерий и их разветвления.

Каротидная система: внутренняя часть левой и правой внутренней сонной артерии расположена обычно, нормального строения, магистральные ветки от обеих ВСА отходят типично. Диаметр ВСА до 5,8 мм справа и слева. Виллизиев круг замкнут. Вертебро-базиллярная система: интракраниальные отделы позвоночных артерий симметричны, диаметр до 3 мм справа и слева. Основная артерия расположена с легким правосторонним изгибом. Данные за аневризматические выпячивания стенок сосудов не получены. **Заключение:** МРТ-признаки небольшой прослойки вдоль стенки левого сигмовидного синуса - утолщенная ТМО? - по сравнению с данными от 14.10.2022 г., умеренной вентрикуломегалии, легкой гиперплазии гипофиза, легкого периневрального отека зрительных нервов - косвенные данные интракраниальной гипертензии, дистрофические изменения?, данные за свежие очаговые изменения головного мозга, патологические изменения артериальных интракраниальных сосудов не получены.

А06.30.005 Компьютерная томография органов брюшной полости от

07.02.2023 - **Результат:** Номер исследования: 1337-1342. ФИО врача: Халиуллова Л.Г. ФИО рентгенолаборанта: Хамидуллина Э.З. Контрастное вещество: Ультравист-370 30 мл. Лучевая нагрузка: 8,4 мЗв. Протокол исследования: РКТ брюшная область + КУ забрюшинного пространства + КУ и малого таза + КУ. Цель исследования: Уточнение характера патологий. На серии РК-томограмм получены изображения органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза. Печень существенно в размерах не увеличена, максимальный вертикальный размер до 141 мм. Контуры ровные. Структура органа однородна, без очаговых изменений. Внутри- и внепеченочные протоки не расширены. Желчный пузырь с поперечным размером до 21 мм, содержимое однородно. Стенка не утолщена. V. porta до 13 мм, нижняя полая вена до 9,8 мм. Селезенка в размерах не увеличена, структура паренхимы однородная. Поджелудочная железа с четкими ровными контурами, не увеличена в размерах, в паренхиме очаги патологической плотности не определяются. Вирсунг проток и интрапанкреатическая часть холедоха не расширена. Магистральные сосуды контрастируются равномерно. Многочисленные мелкие мезентериальные лимфоузлы до 7 мм. Петли кишечника, в том числе прямая кишка, на полученных снимках раздуты, стенки легко накапливают контрастное средство. Почки расположены обычно, бобовидной формы, размеры не увеличены. Очаговые изменения в паренхиме не определяются. КМД сохранена. ЧЛС и мочеточники не расширены. Надпочечники обычной треугольной формы, однородной структуры. Мочевой пузырь адекватно заполнен, контрастируется в экскреторную фазу, контуры ровные. Мочеточники в экскреторную фазу имеют обычный ход. Свободная жидкость в брюшной полости, полости малого таза не визуализируется. Неоднородность клетчатки брюшной полости и забрюшинного пространства. Диаметр брюшной аорты до 11 мм. Ее ветви и остальные магистральные сосуды выглядят обычно, контрастируются однородно. Определяется диффузное снижение плотности костной ткани на уровне исследования. Поясничный физиологический лордоз сохранен. Сагиттальный размер позвоночного канала до 14,5 мм на уровне L3. Высота тел не снижена. Фасеточные суставы не изменены. М/п диски на уровне исследования имеют достаточную высоту, без явных признаков дегидратации. Фиксируются признаки spina bifida sacralis dorsalis S2-S5. **Заключение:** РКТ данные за очаговые изменения органов брюшной полости и забрюшинного пространства на уровне исследования не получены. Диффузный остеопороз костей на уровне исследования.

ЭНМГ 30.11.2022 отсутствие М ответа по нервным волокнам верхних и нижних конечностей . .

ЭНМГ 13.02.23 - **стимуляционная ЭМГ. ВЫЯВЛЕНЫ ПРИЗНАКИ ПОРАЖЕНИЯ N. tibialis sin N. peroneus sin** по типу аксонопатии -резкое снижение амплитуды М ответов. В динамике в сравнении с данными 12.12.22 появился низкоамплитудный М ответ. N. tibialis dex без патолог. изменений. N. peroneus dex по типу аксонопатии -резкое снижение амплитуды М ответов, повышён порог вызывания М ответов и увеличена резидуальная латенция. В динамике в сравнении с данными 12.12.22 амплитуда М ответов увеличилась. N. medianus dex по типу аксонопатии -резкое снижение амплитуды М ответов, блок проведения раздражения 1 степени на уровне предплечья. В динамике в

сравнении с данными 12.12.22 амплитуда М ответов увеличилась.

N. peroneus sin по типу аксонопатии -резкое снижение амплитуды М

По результатам игольчатой ЭМГ во всех исследованных мышцах ПДЕ не выделены, произвольные и провоцируемые движения отсутствуют. Во всех точках вкола в каждой мышце отмечается бурная спонтанная активность в иде ПФ и ПОВ с преобладанием волокон.

ЭНМГ от 19.05 – прилагается.

ЭЭГ 15ноября 2022г -Замедление основной активности . Выраженные общемозговые изменения. Преобладание патологической активности не выявлено. Регистрируется выраженная пароксизмальная активность в виде частых спонтанных всплеск дельта-ритма, диффузно. амплитудой до 25-320мкв Длительностью 2-4 сек.. Эпилептиформная активность не зарегистрирована.

Прокальцитонин от 06.10.2022 - Прокальцитонин: 0,08 нг/мл, Коагулограмма от 06.10.2022 -

АЧТВ: 21,2 сек, МНО: 0,90, ПВ, сек: 10,8 сек, ПТИ: 129,1 %, КЩС) и газы в крови. от 06.10.2022 -

ВВ: 52,1 ммоль/л, BE: 5,1 ммоль/л, Ca ++_вен: 1,06 ммоль/л, HCO3-с_вен: 31,8 ммоль/л, HCT: 38,7 %, Hct_вен: 41,4 %, HGB: 129 г/л, K+_вен: 3,6 ммоль/л,

LACTATE: 1,020 ммоль/л, LYM: 2,10 10⁹/л, LYM %: 15,7 %, MCH: 27,3 пг, MCHC: 333,0 г/л, MCV: 82,0 фл, MID: 1,40 10⁹/л, MID %: 10,7 %, MPV: 9,1 фл, Na +_вен: 143,5 ммоль/л, NEU: 10,0 10⁹/л, Neu%:

73,6 %, pCO2_вен: 56,2 мм рт.ст., PDW: 10,8 %, pH_вен: 7,371, P-LCR (Бол.тромб): 19,00 %, PLT: 204 10⁹/л, pO2_вен: 39,9 мм рт.ст., RBC: 4,72 10¹²/л, RDW: 39,8 %, sO2_вен: 72,5 %, WBC: 13,50

10⁹/л, Глюкоза: 4,05 ммоль/л,

ОАК от 07.10.2022 - ВВ: 49,1 ммоль/л, BE: 2,5 ммоль/л, Ca ++_вен: 0,95 ммоль/л, CRP: 0,3 мг/дл,

HCO3-с_вен: 30,3 ммоль/л, HCT: 37,6 %, Hct_вен: 42,4 %, HGB: 107 г/л, K+_вен: 3,6 ммоль/л,

LACTATE: 1,330 ммоль/л, LYM: 2,90 10⁹/л, LYM %: 23,1 %, MCH: 23,5 пг, MCHC: 285,0 г/л, MCV: 82,6

фл, MID: 1,50 10⁹/л, MID %: 12,1 %, MPV: 9,1 фл, Na +_вен: 138,1 ммоль/л, NEU: 8,1 10⁹/л, Neu%:

64,8 %, pCO2_вен: 63,6 мм рт.ст., PDW: 9,9 %, pH_вен: 7,296, P-LCR (Бол.тромб): 21,40 %, PLT: 205

10⁹/л, pO2_вен: 65,5 мм рт.ст., RBC: 4,55 10¹²/л, RDW: 39,0 %, sO2_вен: 90,0 %, WBC: 12,50

10⁹/л, АЛТ: 2,8 Ед/л, АСТ: 24,9 Ед/л, Билирубин общий: 3,1 мкмоль/л, Глюкоза: 10,71 ммоль/л,

Креатинин: 40 мкмоль/л, Мочевина: 4,9 ммоль/л,

ОАКот 08.10.2022 - HCT: 35,0 %, HGB: 117 г/л, LYM: 1,80 10⁹/л, LYM %: 23,4 %, MCH: 27,9 пг, MCHC:

334,0 г/л, MCV: 83,3 фл, MID: 1,20 10⁹/л, MID %: 15,3 %, MPV: 8,7 фл, NEU: 4,9 10⁹/л, Neu%: 61,3

%, PDW: 10,0 %, P-LCR (Бол.тромб): 16,60 %, PLT: 254 10⁹/л, RBC: 4,20 10¹²/л, RDW: 40,7 %, WBC:

7,90 10⁹/л,

КЩС от 08.10.2022 - ВВ: 49,9 ммоль/л, BE: 3,5 ммоль/л, Ca ++_вен: 1,00 ммоль/л, CRP: 0,1 мг/дл,

HCO3-с_вен: 28,1 ммоль/л, Hct_вен: 37,5 %, K+_вен: 3,1 ммоль/л, LACTATE: 2,250 ммоль/л, Na

+_вен: 142,5 ммоль/л, pCO2_вен: 42,9 мм рт.ст., pH_вен: 7,434, pO2_вен: 45,9 мм рт.ст., sO2_вен:

82,2 %, Глюкоза: 6,26 ммоль/л, Общий белок: 78,3 г/л,

БЖК от 08.10.2022 - ВВ: 49,4 ммоль/л, BE: 3,4 ммоль/л, Ca ++_вен: 0,96 ммоль/л, HCO3-с_вен: 28,9

ммоль/л, Hct_вен: 35,7 %, K+_вен: 3,5 ммоль/л, Na +_вен: 140,8 ммоль/л, pCO2_вен: 48,5 мм рт.ст.,

pH_вен: 7,393, pO2_вен: 45,2 мм рт.ст., sO2_вен: 79,8 %, Глюкоза: 6,53 ммоль/л,

ОАК от 11.10.2022 - ВВ: 47,5 ммоль/л, BE: 0,8 ммоль/л, Ca ++_вен: 0,93 ммоль/л, CRP: 0,1 мг/дл,

HCO3-с_вен: 26,3 ммоль/л, HCT: 34,6 %, Hct_вен: 40,2 %, HGB: 115 г/л, K+_вен: 3,7 ммоль/л, LYM:

2,10 10⁹/л, LYM %: 32,0 %, MCH: 27,6 пг, MCHC: 332,0 г/л, MCV: 83,0 фл, MID: 0,80 10⁹/л, MID %:

12,5 %, MPV: 9,1 фл, Na +_вен: 136,1 ммоль/л, NEU: 3,7 10⁹/л, Neu%: 55,5 %, pCO2_вен: 45,4 мм

рт.ст., PDW: 10,7 %, pH_вен: 7,381, P-LCR (Бол.тромб): 19,90 %, PLT: 192 10⁹/л, pO2_вен: 39,0 мм

рт.ст., RBC: 4,17 10¹²/л, RDW: 39,2 %, sO2_вен: 70,3 %, WBC: 6,60 10⁹/л, Глюкоза: 6,88 ммоль/л,

Общий белок: 77,9 г/л,

Коагулограмма от 12.10.2022 - Антитромбин 3: >153,8 %, АЧТВ: 25,0 сек, Д-димер: 0,272 нг/мл,

МНО: 0,97, ПВ, сек: 11,7 сек, ПТИ: 110,1 %, Фибриноген: 2,01 г/л,

БЖК О от 12.10.2022 - ВВ: 50,7 ммоль/л, BE: 3,6 ммоль/л, Ca ++_вен: 1,02 ммоль/л, HCO3-с_вен:

28,4 ммоль/л, Hct_вен: 42,4 %, K+_вен: 4,3 ммоль/л, Na+_вен: 137,7 ммоль/л, pCO2_вен: 43,6 мм рт.ст., pH_вен: 7,431, pO2_вен: 36,3 мм рт.ст., sO2_вен: 68,1 %, Глюкоза: 8,41 ммоль/л, Коагулограмма от 12.10.2022 - АЧТВ: 28,7 сек, МНО: 1,02, ПВ, сек: 12,3 сек, ПТИ: 99,7 %, Фибриноген: 1,50 г/л,

КЩС от 13.10.2022 - ВВ: 48,5 ммоль/л, BE: 1,0 ммоль/л, Ca++_вен: 1,15 ммоль/л, CRP: 0,2 мг/дл, HCO3-с_вен: 25,0 ммоль/л, HCT: 40,0 %, Hct_вен: 46,4 %, HGB: 135 г/л, K+_вен: 3,7 ммоль/л, LYM: 2,80 10⁹/л, LYM %: 23,8 %, MCH: 27,4 пг, MCHC: 338,0 г/л, MCV: 81,3 фл, MID: 1,80 10⁹/л, MID %: 14,9 %, MPV: 9,8 фл, Na+_вен: 138,9 ммоль/л, NEU: 7,2 10⁹/л, Neu%: 61,3 %, pCO2_вен: 37,7 мм рт.ст., PDW: 12,4 %, pH_вен: 7,438, P-LCR (Бол.тромб): 24,10 %, PLT: 299 10⁹/л, pO2_вен: 65,1 мм рт.ст., RBC: 4,92 10¹²/л, RDW: 39,0 %, sO2_вен: 93,5 %, WBC: 11,80 10⁹/л, АЛТ: 41,9 Ед/л, Амилаза: 98,0 Ед/л, АСТ: 71,1 Ед/л, Глюкоза: 5,37 ммоль/л, Креатинин: 28 мкмоль/л,

Креатинфосфокиназа: 38,0 Ед/л, ЛДГ: 304,0 Ед/л, Мочевина: 7,5 ммоль/л, Общий белок: 83,7 г/л, БХК от 14.10.2022 - ВВ: 48,4 ммоль/л, BE: 1,2 ммоль/л, Ca++_вен: 1,04 ммоль/л, CRP: 0,1 мг/дл, HCO3-с_вен: 27,9 ммоль/л, HCT: 48,1 %, Hct_вен: 45,9 %, HGB: 151 г/л, K+_вен: 3,2 ммоль/л, LYM: 3,70 10⁹/л, LYM %: 24,2 %, MCH: 25,8 пг, MCHC: 314,0 г/л, MCV: 82,2 фл, MID: 2,00 10⁹/л, MID %: 13,4 %, MPV: 9,4 фл, Na+_вен: 140,4 ммоль/л, NEU: 9,4 10⁹/л, Neu%: 62,4 %, pCO2_вен: 53,3 мм рт.ст., PDW: 11,8 %, pH_вен: 7,337, P-LCR (Бол.тромб): 21,20 %, PLT: 332 10⁹/л, pO2_вен: 46,4 мм рт.ст., RBC: 5,85 10¹²/л, RDW: 41,7 %, sO2_вен: 78,8 %, WBC: 15,10 10⁹/л, Глюкоза: 9,99 ммоль/л, Общий белок: 84,3 г/л,

Прокальцитонин от 14.10.2022 - Прокальцитонин: 0,10 нг/мл,

A09.23.004 БХЖ-1 (Э-3). Белок в спинномозговой жидкости. [Любая] от 14.10.2022 -

Глюкоза_спин: 4,5 mmol/l, Лейкоциты_спин: 0,0 10⁹/л, МОН% (СМЖ): 89,5 %, МОН+ЛИМФ (СМЖ): 0,0 10⁹/л, Н+Б+Э (СМЖ): 10,5 %, Н+Б+Э абс. (СМЖ): 0,0 10⁹/л, Общий белок лик: 1,1 г/л, Прозрачность_спин: мутный, Цвет_спин: бесцветн., Цитоз_спин: 0,020 10³/ul, Эритроциты_спин: 0,001 10⁹/л,

(ОАК) от 17.10.2022 - ВВ: 44,9 ммоль/л, BE: -1,2 ммоль/л, Ca++_вен: 0,90 ммоль/л, CRP: 0,5 мг/дл, HCO3-с_вен: 19,3 ммоль/л, HCT: 30,5 %, Hct_вен: 34,2 %, HGB: 106 г/л, K+_вен: 4,0 ммоль/л, LACTATE: 1,960 ммоль/л, LYM: 5,20 10⁹/л, LYM %: 41,9 %, MCH: 28,3 пг, MCHC: 348,0 г/л, MCV: 81,3 фл, MID: 1,00 10⁹/л, MID %: 7,6 %, MPV: 8,7 фл, Na+_вен: 135,4 ммоль/л, NEU: 6,3 10⁹/л, Neu%: 50,5 %, pCO2_вен: 21,1 мм рт.ст., PDW: 10,1 %, pH_вен: 7,580, P-LCR (Бол.тромб): 16,80 %, PLT: 283 10⁹/л, pO2_вен: 55,4 мм рт.ст., RBC: 3,75 10¹²/л, RDW: 41,3 %, sO2_вен: 92,6 %, WBC: 12,50 10⁹/л, АЛТ: 25,6 Ед/л, АСТ: 39,7 Ед/л, Билирубин общий: 4,9 мкмоль/л, Глюкоза: 5,11 ммоль/л, Креатинин: 21 мкмоль/л, Мочевина: 7,3 ммоль/л, Общий белок: 71,4 г/л,

БХК от 20.10.2022 - ВВ: 46,5 ммоль/л, BE: -0,6 ммоль/л, Ca++_вен: 1,09 ммоль/л, CRP: 0,1 мг/дл, HCO3-с_вен: 23,8 ммоль/л, HCT: 37,5 %, Hct_вен: 41,8 %, HGB: 126 г/л, K+_вен: 3,4 ммоль/л, LYM: 8,40 10⁹/л, LYM %: 46,4 %, MCH: 27,4 пг, MCHC: 336,0 г/л, MCV: 81,5 фл, MID: 2,20 10⁹/л, MID %: 12,1 %, MPV: 9,6 фл, Na+_вен: 139,6 ммоль/л, NEU: 7,5 10⁹/л, Neu%: 41,5 %, pCO2_вен: 38,2 мм рт.ст., PDW: 11,0 %, pH_вен: 7,412, P-LCR (Бол.тромб): 23,40 %, PLT: 112 10⁹/л, pO2_вен: 42,5 мм рт.ст., RBC: 4,60 10¹²/л, RDW: 42,7 %, sO2_вен: 76,5 %, WBC: 18,10 10⁹/л, Глюкоза: 5,22 ммоль/л, Общий белок: 80,2 г/л,

ОАК от 24.10.2022 - ВВ: 47,3 ммоль/л, BE: 0,3 ммоль/л, Ca++_вен: 0,95 ммоль/л, CRP: 0,1 мг/дл, HCO3-с_вен: 24,7 ммоль/л, HCT: 34,5 %, Hct_вен: 39,8 %, HGB: 115 г/л, K+_вен: 3,2 ммоль/л, LYM: 5,00 10⁹/л, LYM %: 40,6 %, MCH: 27,2 пг, MCHC: 333,0 г/л, MCV: 81,6 фл, MID: 1,20 10⁹/л, MID %: 9,8 %, MPV: 8,5 фл, Na+_вен: 138,4 ммоль/л, NEU: 6,2 10⁹/л, Neu%: 49,6 %, pCO2_вен: 39,5 мм рт.ст., PDW: 10,8 %, pH_вен: 7,415, P-LCR (Бол.тромб): 15,80 %, PLT: 327 10⁹/л, RBC: 4,23 10¹²/л, RDW: 43,5 %, sO2_вен: 78,1 %, WBC: 12,40 10⁹/л, Глюкоза: 4,53 ммоль/л,

A26.05.001 БП-25. Кровь на стерильность из вены (аэроб или анаэроб). от 24.10.2022 - Аэробные фл.: 0 (Роста нет), Стерильн. крови: В посеве крови микроорганизмы не обнаружены,

A26.09.011 БП-21. Отделяемое из нижних дыхательных путей получаемого при бронхоскопии (смыв трахеобронхиальный) на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы. от 28.10.2022 - Ps. aeruginosa: 10⁴3 (Обнаружен) КОЕ/мл, Микрофлора: ВЫДЕЛЕНА:

A26.08.005 БП-11. Слизь с миндалин и задней стенки глотки (мазок из зева) на (флору) аэробные

и факультативно-анаэробные микроорганизмы. от 31.10.2022 - Ps. aeruginosa: 10^2 (Обнаружен)
КОЕ/мл, Зев на флору: ВЫДЕЛЕННЫ.

БХК от 01.11.2022 - BB: 44,0 ммоль/л, BE: -3,1 ммоль/л, Ca ++_вен: 1,18 ммоль/л, CRP: 0,2 мг/дл,
HCO₃-с_вен: 22,5 ммоль/л, HCT: 35,6 %, Hct_вен: 38,9 %, HGB: 121 г/л, K+_вен: 5,5 ммоль/л, LYM:
3,20 10^9 /л, LYM %: 33,6 %, MCH: 28,3 пг, MCHC: 340,0 г/л, MCV: 83,2 фл, MID: 0,80 10^9 /л, MID %:
8,1 %, MPV: 9,0 фл, Na+_вен: 137,4 ммоль/л, NEU: 5,5 10^9 /л, Neu%: 58,3 %, pCO₂_вен: 42,3 мм
рт.ст., PDW: 10,3 %, pH_вен: 7,343, P-LCR: 18,30 %, PLT: 304 10^9 /л, pO₂_вен: 72,9 мм рт.ст., RBC:
4,28 10^{12} /л, RDW: 48,1 %, sO₂_вен: 94,3 %, WBC: 9,50 10^9 /л, Глюкоза: 4,73 ммоль/л, Общий
белок: 72,5 г/л,

**Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый
гепарином]** от 02.11.2022 - BB: 45,9 ммоль/л, BE: -3,2 ммоль/л, Ca ++_арт(7.4): 1,19 ммоль/л,
CONb_арт: 2,1 %, Glu_арт: 4,8 ммоль/л, HCO₃с_арт: 21,9 ммоль/л, Hct_арт: 52,4 %, K+_арт: 3,9
ммоль/л, Lac_] от 03.11.2022 - BASO: 0,03 10^9 /л, BASO %: 0,40 %, EOS: 0,06 10^9 /л, EOS %: 0,80 %, HCT:
36,8 %, HGB: 132 г/л, LYM: 3,45 10^9 /л, LYM %: 47,1 %, MCH: 29,9 пг, MCHC: 359,0 г/л, MCV: 83,3
фл, MONO: 0,89 10^9 /л, MONO %: 12,20 %, MPV: 8,9 фл, NEU: 2,9 10^9 /л, Neu%: 39,5 %, PCT: 0,28 %, PDW:
9,2 %, P-LCR: 16,80 %, PLT: 314 10^9 /л, RBC: 4,42 10^{12} /л, RDW-CV: 15,3 %, RDW-SD: 45,8 фл,
WBC: 7,32 10^9 /л,

КЩСот 03.11.2022 - BB: 46,3 ммоль/л, BE: -1,2 ммоль/л, Ca ++_арт(7.4): 1,30 ммоль/л, CONb_арт:
1,8 %, Glu_арт: 5,3 ммоль/л, HCO₃с_арт: 23,3 ммоль/л, Hct_арт: 45,5 %, K+_арт: 2,9 ммоль/л,
Lac_арт: 1,4 ммоль/л, Na+_арт: 141,9 ммоль/л, pCO₂_арт: 38,7 мм рт.ст., pH_арт: 7,397, pO₂_арт:
162,6 мм рт.ст., sO₂_арт: 99,3 %, THb_арт: 139,4 г/л,

БХК от 03.11.2022 - CRP: 0,2 мг/дл, Глюкоза: 5,44 ммоль/л, Общий белок: 70,7 г/л,

ОАКот 12.11.2022 - BASO: 0,03 10^9 /л, BASO %: 0,50 %, EOS: 0,11 10^9 /л, EOS %: 1,70 %, HCT: 38,1 %, HGB:
133 г/л, LYM: 2,43 10^9 /л, LYM %: 37,1 %, MCH: 29,6 пг, MCHC: 349,0 г/л, MCV: 84,9 фл, MONO:
0,69 10^9 /л, MONO %: 10,50 %, MPV: 10,0 фл, NEU: 3,3 10^9 /л, Neu%: 50,2 %, PCT: 0,24 %, PDW: 10,6
%, P-LCR: 24,00 %, PLT: 238 10^9 /л, RBC: 4,49 10^{12} /л, RDW-CV: 14,1 %, RDW-SD: 43,1 фл, WBC: 6,55
 10^9 /л,

Прокальцитонин Прокальцитонин: 0,48 нг/мл,

Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). от 26.11.2022 -
BASO: 0,02 10^9 /л, BASO %: 0,30 %, EOS: 0,11 10^9 /л, EOS %: 1,80 %, HCT: 33,0 %, HGB: 117 г/л, LYM:
2,98 10^9 /л, LYM %: 48,2 %, MCH: 30,2 пг, MCHC: 355,0 г/л, MCV: 85,3 фл, MONO: 0,63 10^9 /л, MONO
%: 10,20 %, MPV: 9,2 фл, NEU: 2,4 10^9 /л, Neu%: 39,5 %, PCT: 0,22 %, PDW: 10,0 %, P-LCR: 19,20 %, PLT:
239 10^9 /л, RBC: 3,87 10^{12} /л, RDW-CV: 14,5 %, RDW-SD: 44,2 фл, WBC: 6,18 10^9 /л,

Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови от 26.11.2022 - BB: 47,3
ммоль/л, BE: -0,7 ммоль/л, Ca ++_вен: 0,79 ммоль/л, HCO₃-с_вен: 20,5 ммоль/л, Hct_вен: 34,5 %, K+_вен:
3,8 ммоль/л, Na+_вен: 135,2 ммоль/л, pCO₂_вен: 25,9 мм рт.ст., pH_вен: 7,517, pO₂_вен:
154,6 мм рт.ст.,

Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). от 15.12.2022
- BASO: 0,01 10^9 /л, BASO %: 0,10 %, EOS: 0,02 10^9 /л, EOS %: 0,20 %, HCT: 37,8 %, HGB: 130 г/л, LYM:
1,08 10^9 /л, LYM %: 13,0 %, MCH: 30,5 пг, MCHC: 344,0 г/л, MCV: 88,7 фл, MONO: 0,30 10^9 /л, MONO
%: 3,60 %, MPV: 9,5 фл, NEU: 6,9 10^9 /л, Neu%: 83,1 %, PCT: 0,23 %, PDW: 10,7 %, P-LCR: 22,80 %, PLT:
244 10^9 /л, RBC: 4,26 10^{12} /л, RDW-CV: 14,1 %, RDW-SD: 45,2 фл, WBC: 8,29 10^9 /л,

от 15.12.2022 - CRP: <0,0 мг/дл, АЛТ: 19,8 Ед/л, АСТ: 29,2 Ед/л, Билирубин общий: 5,5 мкмоль/л,
Билирубин прямой: 2,0 мкмоль/л, Глюкоза: 6,28 ммоль/л, Креатинин: 21 мкмоль/л, ЛДГ: 202,0
Ед/л, Мочевина: 5,0 ммоль/л, Общий белок: 77,0 г/л,

Прокальцитонин (ПКТ) в крови. [Красная] от 16.12.2022 - Прокальцитонин: 26,50 нг/мл,

РНК вируса гриппа В (Influenza virus B) в мазках со слизистой оболочки ротоглотки. от 16.12.2022

- Influen. vir A: не обнаружена, Influen. vir B: не обнаружена, РНК SARS-CoV-2: не обнаружена,

С-реактивный белок (СРБ) в сыворотке крови. от 16.12.2022 - BASO: 0,01 10^9 /л, BASO %: 0,10 %, CRP:
4,5 мг/дл, EOS: 0,02 10^9 /л, EOS %: 0,20 %, HCT: 34,0 %, HGB: 119 г/л, LYM: 0,84 10^9 /л, LYM %:
10,2 %, MCH: 30,7 пг, MCHC: 350,0 г/л, MCV: 87,9 фл, MONO: 0,87 10^9 /л, MONO %: 10,60 %, MPV:
9,4 фл, NEU: 6,5 10^9 /л, Neu%: 78,9 %, PCT: 0,19 %, PDW: 10,8 %, P-LCR: 21,10 %, PLT: 205 10^9 /л,
RBC: 3,87 10^{12} /л, RDW-CV: 13,9 %, RDW-SD: 44,1 фл, WBC: 8,22 10^9 /л,

БХК от 17.12.2022 - CRP: 2,7 мг/дл, Глюкоза: 5,79 ммоль/л, Общий белок: 65,7 г/л,
ОАК от 18.12.2022 - BASO: 0,02 10^9 /л, BASO %: 0,30 %, EOS: 0,10 10^9 /л, EOS %: 1,60 %, HCT: 32,5 %, HGB: 113 г/л, LYM: 1,93 10^9 /л, LYM %: 31,1 %, MCH: 31,1 пг, MCHC: 348,0 г/л, MCV: 89,5 фл, MONO: 1,24 10^9 /л, MONO %: 20,00 %, MPV: 9,8 фл, NEU: 2,9 10^9 /л, Neu%: 47,0 %, PCT: 0,20 %, PDW: 10,7 %, P-LCR: 23,70 %, PLT: 207 10^9 /л, RBC: 3,63 10^{12} /л, RDW-CV: 13,7 %, RDW-SD: 43,5 фл, WBC: 6,21 10^9 /л,

Общий анализ мочи (ОАМ), от 20.12.2022 - pH: 8,0 (Щелочная), белок: 0 (Не обнаружено) г/л, БИЛ: 0 (Не обнаружено) мкмоль/л, Глюкоза: 0 (Не обнаружено) ммоль/л, KET: 0 (Не обнаружено) ммоль/л, ЛЕЙ: 0 (Не обнаружено) Лей/мкл, НИТ: 0,00 (Не обнаружено), прозрачность: Мутная, УВ: 1 010,00, УРО: 0 (Не обнаружено) мкмоль/л, Цвет мочи: Соломенно-желтый, эр: 25,00 (2+) кл/мкл, Подсчет количества форменных элементов по Нечипоренко, от 22.12.2022 - Лей_Нечипоренко: 1 250,0 в 1 МЛ, Эр_Нечипоренко: 2 000,0 в 1 МЛ,

Общий анализ мочи (ОАМ), от 28.12.2022 - pH: 6,0 (Слабо-кислая), Бактерии (а): 0 (FEW) кл/мкл, белок: 0 (Не обнаружено) г/л, БИЛ: 0 (Не обнаружено) мкмоль/л, Гиал цилиндры (а): 5,00 в п/зр, Глюкоза: 0 (Не обнаружено) ммоль/л, KET: 0 (Не обнаружено) ммоль/л, Кристаллы сол (а): 0 (Не обнаружено) кл/мкл, ЛЕЙ: 0 (Не обнаружено) Лей/мкл, Лейкоциты (а): 5,28 кл/мкл, НИТ: 0,00 (Не обнаружено), Пат. цилиндры (а): 0 (Не обнаружено) кл/мкл, прозрачность: Прозрачная, Слизь (а): 0 (Не обнаружено) кл/мкл, Сперма (а): 0 (Не обнаружено) кл/мкл, УВ: 1 009,00, УРО: 0 (Не обнаружено) мкмоль/л, Цвет мочи: Бледно-желтый, Эп.пат.(а): 0 (Не обнаружено) в п/зр, Эпителий (а): 0 (Не обнаружено) кл/мкл, эр: 0 (Не обнаружено) кл/мкл, Эритроциты изм(а): 2,64 кл/мкл,

ОАК от 31.01.2023 - BASO: 0,02 10^9 /л, BASO %: 0,30 %, EOS: 0,06 10^9 /л, EOS %: 0,90 %, HCT: 39,7 %, HGB: 142 г/л, LYM: 3,95 10^9 /л, LYM %: 56,7 %, MCH: 30,0 пг, MCHC: 358,0 г/л, MCV: 83,8 фл, MONO: 0,76 10^9 /л, MONO %: 10,90 %, MPV: 9,4 фл, NEU: 2,2 10^9 /л, Neu%: 31,2 %, PCT: 0,25 %, PDW: 10,1 %, P-LCR: 20,30 %, PLT: 267 10^9 /л, RBC: 4,74 10^{12} /л, RDW-CV: 11,9 %, RDW-SD: 35,8 фл, WBC: 6,97 10^9 /л,

БХК от 31.01.2023 - CRP: <0,1 мг/дл, АЛТ: 15,1 Ед/л, АСТ: 26,2 Ед/л, Билирубин общий: 6,1 мкмоль/л, Билирубин прямой: 1,5 мкмоль/л, Креатинин: 15 мкмоль/л, Мочевина: 4,8 ммоль/л, Общий белок: 76,0 г/л,

Инсулин в крови от 31.01.2023 - Анти-ТПО: 27,4 МЕ/мл, Инсулин: 31,3 мкЕ/мл, Т3 св.: 6,29 пмоль/л, Т4 св.: 22,8 пмоль/л, ТТГ: 2,55 мМЕ/мл,

ОАК от 06.02.2023 - BASO: 0,05 10^9 /л, BASO %: 0,40 %, EOS: 0,06 10^9 /л, EOS %: 0,50 %, HCT: 43,3 %, HGB: 154 г/л, LYM: 1,35 10^9 /л, LYM %: 11,9 %, MCH: 29,7 пг, MCHC: 356,0 г/л, MCV: 83,4 фл, MONO: 0,40 10^9 /л, MONO %: 3,50 %, MPV: 9,0 фл, NEU: 9,5 10^9 /л, Neu%: 83,7 %, PCT: 0,25 %, PDW: 10,1 %, P-LCR: 18,00 %, PLT: 272 10^9 /л, RBC: 5,19 10^{12} /л, RDW-CV: 12,1 %, RDW-SD: 36,7 фл, WBC: 11,34 10^9 /л, СОЭ Панч: 17 мм/час,

БХК от 06.02.2023 - CRP: 0,7 мг/дл, ЛАСТАТЕ: 0,960 ммоль/л, АЛТ: 26,4 Ед/л, АСТ: 37,8 Ед/л, Билирубин общий: 3,2 мкмоль/л, Билирубин прямой: 1,6 мкмоль/л, Глюкоза: 5,26 ммоль/л, Креатинин: 17 мкмоль/л, Креатинфосфокиназ: 79,0 Ед/л, ЛДГ: 200,0 Ед/л, Мочевина: 4,1 ммоль/л, Общий белок: 75,6 г/л,

ОАК от 07.02.2023 - BASO: 0,01 10^9 /л, BASO %: 0,10 %, EOS: 0 10^9 /л, EOS %: 0 %, HCT: 38,3 %, HGB: 132 г/л, LYM: 0,40 10^9 /л, LYM %: 4,6 %, MCH: 29,2 пг, MCHC: 345,0 г/л, MCV: 84,7 фл, MONO: 0,39 10^9 /л, MONO %: 4,50 %, MPV: 9,0 фл, NEU: 7,8 10^9 /л, Neu%: 90,8 %, PCT: 0,17 %, PDW: 9,2 %, P-LCR: 17,20 %, PLT: 187 10^9 /л, RBC: 4,52 10^{12} /л, RDW-CV: 12,3 %, RDW-SD: 37,1 фл, WBC: 8,64 10^9 /л,

Прокальцитонин от 07.02.2023 - Прокальцитонин: 1,35 нг/мл,

Копрологическое исследование, от 07.02.2023 - Лейкоциты_кал: в большом количестве в п/зр, Слизь_кал: ++ в п/зр, Эритроциты_кал: 2 - 4 - 7 в п/зр,

С-реактивный белок от 08.02.2023 - CRP: 5,9 мг/дл, Глюкоза: 4,83 ммоль/л,

Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови от 08.02.2023 - ВВ: 0,0

(Отсутствует биоматериал) ммоль/л, ВЕ: 0,0 (Отсутствует биоматериал) ммоль/л, Са⁺⁺_вен: 0,00

(Отсутствует биоматериал) ммоль/л, Са⁺⁺_кап: 0,00 (Отсутствует биоматериал) ммоль/л, Cl⁻_вен: 0

(Отсутствует биоматериал) ммоль/л, Glu_вен: 0,0 (Отсутствует биоматериал) ммоль/л, HCO₃⁻

_с_вен: 0,0 (Отсутствует биоматериал) ммоль/л, Hct_вен: 0,0 (Отсутствует биоматериал) %, K⁺_вен:

0,0 (Отсутствует биоматериал) ммоль/л, Lac_вен: 0,0 (Отсутствует биоматериал) ммоль/л, Na+_вен: 0,0 (Отсутствует биоматериал) ммоль/л, pCO2_вен: 0,0 (Отсутствует биоматериал) мм рт.ст., pH_вен: 0,000 (Отсутствует биоматериал), pO2_вен: 0,0 (Отсутствует биоматериал) мм рт.ст., sO2_вен: 0,0 (Отсутствует биоматериал) %, tBil_вен: 0,0 (Отсутствует биоматериал) ммоль/л, TНb_вен: 0,0 (Отсутствует биоматериал) г/л,
(ОАК) от 09.02.2023 - BASO: 0,05 10^9 /л, BASO %: 1,30 %, EOS: 0,01 10^9 /л, EOS %: 0,30 %, НСТ: 41,9 %, HGB: 143 г/л, LYM: 2,17 10^9 /л, LYM %: 57,9 %, MCH: 28,6 пг, MCHC: 341,0 г/л, MCV: 83,8 фл, MONO: 0,62 10^9 /л, MONO %: 16,50 %, MPV: 9,0 фл, NEU: 0,9 10^9 /л, Neu%: 24,0 %, PCT: 0,22 %, PDW: 9,5 %, P-LCR: 17,30 %, PLT: 248 10^9 /л, RBC: 5,00 10^{12} /л, RDW-CV: 12,7 %, RDW-SD: 38,0 фл, WBC: 3,75 10^9 /л,

С-реактивный белок (СРБ) в сыворотке крови. [Красная] от 09.02.2023 - CRP: 2,2 мг/дл, Глюкоза: 5,34 ммоль/л,

А09.05.209 И-2 (Л). Прокальцитонин (ПКТ) в крови. [Красная] от 09.02.2023 - Прокальцитонин: 0,98 нг/мл,

А26.05.001 БП-25. Кровь на стерильность из вены (аэроб или анаэроб). от 13.02.2023 - Аэробные фл.: 0 (Роста нет), Стерильн. крови: В посеве крови микроорганизмы не обнаружены,

ОАК от 13.02.2023 - BASO: 0,02 10^9 /л, BASO %: 0,30 %, EOS: 0,01 10^9 /л, EOS %: 0,20 %, НСТ: 41,2 %, HGB: 145 г/л, LYM: 1,85 10^9 /л, LYM %: 31,0 %, MCH: 29,0 пг, MCHC: 352,0 г/л, MCV: 82,4 фл, MONO: 0,42 10^9 /л, MONO %: 7,00 %, MPV: 9,4 фл, NEU: 3,7 10^9 /л, Neu%: 61,5 %, PCT: 0,18 %, PDW: 10,5 %, P-LCR: 20,20 %, PLT: 197 10^9 /л, RBC: 5,00 10^{12} /л, RDW-CV: 12,1 %, RDW-SD: 36,3 фл, WBC: 5,97 10^9 /л,

А09.05.054.004 И-1 (Л). Иммуноглобулин G (IgG) в крови. [Красная] от 13.02.2023 - IgG: 8,7 г/л,

А09.05.054.001 И (Л). Общий иммуноглобулин E (IgE) в крови. [Красная] от 14.02.2023 - IgE общий (ИФА): 46,42 (Очень низкий (класс 1)) МЕ/л,

А12.06.001 Популяция лимфоцитов (клеточный иммунитет). [Фиолетовая] от 15.02.2023 - CD19 B-cells %: 0 (Гемолиз) %, CD19 B-cells абс: 0 (Гемолиз) кл/мкл, CD3 клетки %: 0 (Гемолиз) %, CD3 клетки абс: 0 (Гемолиз) кл/мкл, CD4 Т-хелперы %: 0 (Гемолиз) %, CD4 Т-хелперы абс: 0 (Гемолиз) кл/мкл, CD8 Т-цит.суп %: 0 (Гемолиз) %, CD8 Т-цит.суп абс: 0 (Гемолиз) кл/мкл, Double pos %: 0 (Гемолиз) %, Double pos абс: 0 (Гемолиз) кл/мкл, NK(CD16/56+) %: 0,0 (Гемолиз) %, NK(CD16/56+) абс: 0,0 (Гемолиз) кл/мкл,

ОАК от 15.03.2023 - BASO: 0,02 10^9 /л, BASO %: 0,30 %, EOS: 0,09 10^9 /л, EOS %: 1,60 %, НСТ: 42,7 %, HGB: 147 г/л, LYM: 3,26 10^9 /л, LYM %: 56,3 %, MCH: 29,3 пг, MCHC: 344,0 г/л, MCV: 85,1 фл, MONO: 0,52 10^9 /л, MONO %: 9,00 %, MPV: 9,1 фл, NEU: 1,9 10^9 /л, Neu%: 32,8 %, PCT: 0,26 %, PDW: 9,6 %, P-LCR: 18,40 %, PLT: 286 10^9 /л, RBC: 5,02 10^{12} /л, RDW-CV: 13,9 %, RDW-SD: 42,8 фл, WBC: 5,79 10^9 /л,

БХ от 15.03.2023 - CRP: <0,1 мг/дл, АЛТ: 12,0 Ед/л, Креатинин: <41 мкмоль/л, Мочевина: 3,1 ммоль/л,

Иммуноглобулин A (IgA) в крови. [Красная] от 15.03.2023 - IGA: 1,12 г/л, IgE общий (ИХЛ): 0,00 (Неправильно составленное направление) МЕ/мл, IGM: 1,63 г/л, IGG: 7,3 г/л, C3: 155,00 мг/дл, C4: 28,0 мг/дл,

Популяция лимфоцитов (клеточный иммунитет). [Фиолетовая] от 15.03.2023 - CD19 B-cells %: 14,7 %, CD19 B-cells абс: 1 003,5 кл/мкл, CD3 клетки %: 76,3 %, CD3 клетки абс: 5 193,2 кл/мкл, CD4 Т-хелперы %: 36,3 %, CD4 Т-хелперы абс: 2 474,0 кл/мкл, CD4/8 отношение: 1,2, CD8 Т-цит.суп %: 30,7 %, CD8 Т-цит.суп абс: 2 092,4 кл/мкл, Double pos %: 0,3 %, Double pos абс: 23,5 кл/мкл, NK(CD16/56+) %: 7,7 %, NK(CD16/56+) абс: 526,5 кл/мкл,

Ферритин в крови. [Красная] от 22.03.2023 - Ферритин: 38 нг/мл,

БХК О (Л, Э-3). Неорганический фосфор в сыворотке крови. [Красная] от 22.03.2023 - Са++_вен: 0,00 (Неправильно составленное направление) ммоль/л, В12: 0,0 (Неправильно составленное направление) пг/мл, Инсулин: 0,0 (Неправильно составленное направление) мкЕ/мл, Кальций: 2,64 ммоль/л, Фосфор: 1,62 мкмоль/л,

Ионизированный кальций в крови. [Красная] от 22.03.2023 - Са++_вен: 1,16 ммоль/л,

Инсулин в крови. [Красная] от 22.03.2023 - В12: 1 038,0 пг/мл, Инсулин: 16,1 мкЕ/мл,

ПЦР-?. ДНК TREC и KREC в крови для ранней диагностики первичных иммунодефицитных

состояний. от 23.03.2023 - KREC: 772 копий/10⁵ клеток, TREC: 358 копий/10⁵ клеток,
Общий (клинический) анализ крови (ОАК) от 29.03.2023 - BASO: 0,03 10⁹/л, BASO %: 0,40 %, EOS:
 0,09 10⁹/л, EOS %: 1,30 %, HCT: 42,8 %, HGB: 150 г/л, LYM: 2,80 10⁹/л, LYM %: 41,0 %, MCH: 29,9 пг,
 MCHC: 350,0 г/л, MCV: 85,3 фл, MONO: 0,86 10⁹/л, MONO %: 12,60 %, MPV: 9,2 фл, NEU: 3,1 10⁹/л,
 Neu%: 44,7 %, PCT: 0,26 %, PDW: 10,0 %, P-LCR: 19,30 %, PLT: 285 10⁹/л, RBC: 5,02 10¹²/л, RDW-CV:
 14,0 %, RDW-SD: 43,4 фл, WBC: 6,83 10⁹/л,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 29.03.2023 - CRP: <0,0
 мг/дл, Глюкоза: 5,88 ммоль/л, Общий белок: 77,6 г/л,

A09.05.051.001 БХК К (Л, Э-2). Д-димера в крови. [Голубая] от 29.03.2023 - АЧТВ: 32,7 сек, Д-
 димер: 0,251 мг/л, МНО: 0,84, ПВ, сек: 10,9 сек, ПТИ: 138,3 %, Фибриноген С: 3,5 г/л,

**B03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff . Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты,
 эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая]** от 16.05.2023 - BASO: 0,03 10⁹/л, BASO %: 0,40 %, EOS:
 0,17 10⁹/л, EOS %: 2,20 %, HCT: 39,5 %, HGB: 139 г/л, LYM: 4,29 10⁹/л, LYM %: 54,5 %, MCH: 29,6 пг,
 MCHC: 352,0 г/л, MCV: 84,0 фл, MONO: 0,91 10⁹/л, MONO %: 11,60 %, MPV: 9,2 фл, NEU: 2,5 10⁹/л,
 Neu%: 31,3 %, PCT: 0,24 %, PDW: 10,3 %, P-LCR: 19,00 %, PLT: 302 10⁹/л, RBC: 4,70 10¹²/л, RDW-CV:
 13,3 %, RDW-SD: 40,6 фл, WBC: 6,6 10⁹/л,

A09.05.010 БХК О (Л, Э-123). Общий белок в сыворотке крови. [Красная] от 16.05.2023 - CRP: <0,0
 мг/дл, АЛТ: 100 Ед/л, АСТ: 27 Ед/л, Билирубин общий: 5,7 мкмоль/л, Глюкоза: 5,36 ммоль/л,
 Креатинин: 32 мкмоль/л, Мочевина: 4,7 ммоль/л, Общий белок: 75,6 г/л,

A09.05.206 БХК Щ-1 (Э-123). Ионизированный кальций в крови. [Красная] от 05.05.2023 -
 Са⁺⁺ вен: 1,24 (ионизированный) ммоль/л, Кальций: 2,98 ммоль/л, Фосфор: 1,64 мкмоль/л,

Лабораторные исследования ликвора

Анализ спинномозговой жидкости

Глюкоза спин

Лейкоциты спин

МОН% (СМЖ)

МОН+ЛИМФ (СМЖ)

Н+Б+Э % (СМЖ)

Н+Б+Э абс. (СМЖ)

Общий белок лик

Прозрачность спин

Цвет спин

Цитоз спин

Эритроциты спин

Эритроциты спин

Эритроциты спин

ПЦР диагностика ликвора 14.10.22 РНК Энтеновируса -ОБНАРУЖЕНА

ПЦР диагностика ликвора 30.11.22 РНК Энтеновируса -НЕ ОБНАРУЖЕНА

-Олигоклональный IgG тип1 от 30.11.22

-Антитела к аквопору 4 (NMO) от 30.11.22 менее 1:10

Гуморальный иммунитет ЦИК от 30.11.22 (циркулирующие иммунные комплексы
 с IgG) 70.00 Единиц

АУТОАНТИТЕЛА от 30.11.22

Антитела к глутаматному рецептору (тип NMDA), <10титр

Витамин В6 (пиридоксаль-5-фосфат) 150 нмоль/л

Витамин В1 (тиамин-пирофосфат) 207 нмоль/л

25-гидроксиколекальциферол

витамин

D3

35.6нг/мл

-Оценка клеточного иммунитета от 30.11.22

Т-лимфоциты (CD45CD3) 77.00 %
 3 мес.-1 год-65/58-75; 3-6 лет-67/58-78; 7 лет-взрослые-75/58-80
 Абсолют. количество (CD45CD3) 1.49 10E9/л
 3 мес.-1 год-3,8/2,4-4,8; 1 год-3 года-2,9/2,2-4,7; 3-6 лет-2,0/1,7-2,9; 7 лет-взрослые-1,3/0,8-1,8
 Т-хелперы (CD3CD4) 50.00 %
 3 мес.-1 год-45/33-58; 1-3 года-41/32-50; 3-6 лет-40/35-45,7 лет-взрослые-39/35-45
 Абсолют. количество (CD3CD4) 0.970 10E9/л
 3 мес.-1 год-2,8/1,4-3,8; 1-3 год-1,7/1,2-3,7; 3-6 лет-1,3/1,1-1,8; 7 лет-взрослые-0,9/0,6-1,3
 Т-цитотоксические (CD3CD8) 27.00 %
 3 мес.-1 год-16/13-28; 1-3 год-24/19-28; 3-6 лет-28/19-35; 7 лет-взрослые-28/19-38
 Абсолют. количество (CD3CD8) 0.52 10E9/л
 3 мес.-1 год-0,98/0,5-2,1; 1-3 год-1/0,8-2,2; 3-6 лет-0,8/0,6-1,9; 7 лет-взрослые-0,5/0,3-0,8
 ИРИ (CD4/CD8) 1.85
 3 мес.-1 год-2,0-2,5; 1-3 год-1,7-2,3; 3-6 лет-1,5-2,5; 7 лет-взрослые-1,5-2,5
 В-лимфоциты (CD45CD19) 17.00 %
 3 мес.-1 год-21/13-30; 1-3 год-16/6-25; 3-6 лет-14/9-22; 7 лет-взрослые-12/6-23
 Абсолют. количество (CD45CD19) 0.330 10E9/л
 3 мес.-1 год-0,8/0,3-1,2; 1-3 год-0,7/0,3-1,1; 3-6 лет-0,5/0,3-0,9; 7 лет-взрослые-0,3/0,15-0,8
 NK клетки (CD45CD16/45) 4.00 %
 3 мес.-1 год-8/5-16; 1-3 год-12/5-16; 3-6 лет-12/8-20; 7 лет-взрослые-14/8-20
 Абсолют. количество (CD45CD16/56) 0.080 10E9/л
 3 мес.-1 год-0,35/0,15-0,7; 1-3 год-0,6/0,4-0,9; 3-6 лет-0,4/0,2-0,8; 7 лет-взрослые-0,35/0,15-0,7
 CD45CD25 (ранний маркер активации) 0 %
 3 мес.-1 год->5; 1-3 год-2-8; 3-6 лет-2-8; 7 лет-взрослые-2-8
 CD45HLADR (поздний маркер активации) 19 %
 3 мес.-1 год-5-12; 1-3 год-5-18; 3-6 лет-5-18; 7 лет-взрослые-5-18
 Кровь от 05.05 – кальций ионизир. – 1,24 ммоль/л, фосфор – 1,64 ммоль/л
 Гормоны – ТТГ – 2,46 ММЕ/МЛ, кортизол – 650,4 нмоль/л, инсулин – 16,9 ММЕ/МЛ. От 16.05

Проведенное лечение:

Цефтриаксон по 1 г в/в
 Ацикловир 15мг/кг/сут х3 раза в сутки 06.10-22.10
 Цитофлавин 5.0 мл на 5% р-ре глюкозы 50,0 в/в капельно №10 12.10-22.10, Цитофлавин 5.0 мл 26.10-05.11, 01.02-15.02.22
 Холин альфасцерат 2мл на 100.0 NaCl 0.9% 14 дней
 С целью купирования судорожного синдрома конвулекс- 15мг\кг\сут – 300мг\сут по 150мг (15 капель) 2 раза в день - 08.00-20.00
 Гепарин на физ р-ре 10 ЕД/кг/ч 12.10-1
 дексдор 0,7 мкг/кг/ч 06.10-12.10
 глюкоза 10%-400,0калия хлорид 4%-20,0магния сульфат 25%-1,0 гепарин 1,0 мл в/в 25 мл/ч
 лазикс 0,5 мл в/в*2 р/сут 10.10-24.10
 Пульс-терапия – метипред 400 мгм в/в с титрованием 5 дней с постепенной отменой и переходом на преднизолон в таблетках 2 мг /кг, 2 курс преднизолона с 25.12.22 - 1 мг/кг, с постепенным снижением и отмена 09.03.2023

ВВИГ 2г/кг ("Сигардис" 5% - 300 мл в/в титрованием). 27.11 второй курс ВВИГ 2г/кг
03.01.23 третий курс ВВИГ 2г/кг, 4 курс 1 гр/кг 9 (23 марта 2023, 28 апреля 2023)

Витамины группы В, нейробион, элькар в течении трех месяцев, когитум.

Ипидакрин 20 мг 3 р/сут внутрь

Прегабалин (Лирика) 25мг *2р внутрь с постепенным снижением, кортексин 10 мг №10.

Объективный статус на сегодняшний день:

Жалобы: активно не предъявляет

Температура: 36.7 ЧСС: 120 АД: 115/81 SatO2: 97-99% ЧД: 22-20

Общее состояние: стабильное, без отрицательной динамики

Неврологический дефицит в исходе энцефаломиелита, вялая тетраплегия.

Сознание: ясное, самочувствие не страдает

Обезболивание: прегабалином (лирика), начать постепенное снижение
продолжены респираторная терапия, реабилитационные мероприятия.

Кормление: аппетит сохранен. Рвоты нет.

Респираторная поддержка: ч/з трахеостому апп COVIDIEN Puritan Bennett 560 в
режиме PSV ST с параметрами: PEEP-5, PSV-12 мбар

Кожные покровы: бледно-розовые, чистые, теплые, без нарушения микроциркуляции

Видимые слизистые: бледно-розовые, чистые, влажные. Цианоза нет.

Дыхание: самостоятельное, одинаково проводится в легких с обеих
сторон, жесткое, хрипы не выслушиваются.

Тоны сердца: приглушенные, ритмичные.

Гемодинамика: стабильная

Живот: мягкий, не вздут, безболезненный

Диурез: достаточный

Неврологический статус

Сознание ясное, самочувствие удовлетворительное. Экспрессивная, импрессивная речь-
сохранна. Речь в динамике громче. Выполняет команды. Со стороны черепных нервов:
Зрачки равные, фотореакции вызываются. Глазные щели D>S. Диплопия.
Strabismus convergens. Язык движения языка в полном объеме. Глоточный рефлекс,
Каплевый рефлекс присутствует. Улучшилась работа дыхательной мускулатуры,
самостоятельное дыхание 30 минут, затем поддержка аппаратом CPAP. Движения в
конечностях - двигает стопой правой нижней конечности, мизинцем левой нижней
конечности. Повысилась двигательная активность мышц брюшного пресса, грудной
клетки. Сила мышц в конечностях - 1-2 баллов, в правой нижней конечности дистально -
1-2 балла. Появились движения в верхнем плечевом поясе. Диффузная мышечная
гипотония. Проприорефлексы абс., сгибательный локтевой рефлекс +, быстрое истощение.
Брюшные рефлексы +/- . Чувствительность сохранена. Тазовые функции контролирует.
Судорог со слов мамы нет. Ребенок высаживается в течении дня 3-4 раза в кресло, сидит по
30-50 минут.

Логопедический осмотр Общее звучание речи -разборчивость речи снижена. Темп речи
слабый. Дыхание слабое -вдох и выдох, что ведет к тихой речи. -голос -норма, подвижность
органов артикуляционного аппарата -не нарушена. -Выполнение арт.Заключение:
Фонетико-фонематическое нарушение речи. Дислалия.

С 02.11.22 Начата ранняя реабилитация. **Реабилитационная цель:** Улучшение
постурального контроля, стимуляция кашлевого рефлекса, активация дыхательных мышц
Заключение: Ограничение функционирования 98% - функциональный класс 4 - ШРМ 6.

Реабилитационный потенциал - низкий. ШРМ 6 -

Реабилитационные мероприятия: Скорректированная индивидуальная кинезиотерапия.

Высаживание 6 раз в день по 30 минут, ТКМС, Хромотерапия «Биоптрон» зеленым на ШОП,

паравертебрально; Миостимуляция «Комплекс» паравертебрально. Занятия с логопедом (работа над выдохом). Электрофорез с прозергином на паравертебральную область.)

Выписка реабилитологов прилагается.

Выписывается домой для продолжения лечения в амбулаторных условиях.

Листы	нетрудоспособности		
№910170809099	от	06.10.2022	до 21.03.2023
№910170949647	от	10.10.2022	до 21.03.2023

Рекомендации:

1. Наблюдение педиатра, невролога, ортопеда, окулиста, реабилитолога по м/ж
2. Непрерывная реабилитация в домашних условиях, выписка реабилитологов с рекомендациями прилагается.
3. Избегать контактов с инфекционными больными
4. Массаж мышц спины и нижних конечностей, жесткий корсет, одевать при вертикализации, ЛФК –разработка суставов, особенно, левый голеностопный сустав
5. Ипидакрин 20 мг 3 р/сут внутрь
6. Креон 5тыс ед *3р внутрь
7. Элькар 5кап *2р внутрь
8. Дюфалак 10мл *1р внутрь вечером, микролакс утром

Заключение:

Врач: Зиятдинова Л.М.
Зав. отделением: Зиятдинова Л.М. (Педиатр)

