



ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Наименование отделения (структурного подразделения):: **Дневной стационар №4 (Ворошиловский)дет. / Педиатрия**

Номер медицинской карты: _____

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): **Ирлык Иван Николаевич**

Дата рождения: **25.11.2017**

Возраст: **5**

Пол: **Муж.**

Регистрация по месту жительства:

Регистрация по месту пребывания:

Поступил: в дневной стационар - 2

Период нахождения в дневном стационаре с 29.03.2023 г. 13:00 (час. : мин.) по 03.04.2023 г. 14:00 (час. : мин.)

Количество дней нахождения в медицинской организации: **3**

Исход госпитализации: не задан

Результат госпитализации: не задан

Форма оказания медицинской помощи: **плановая - 1**

Дополнительные сведения о пациенте и госпитализации: **Направление в стационар №: 80371 от 2023-03-29**

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: **Энцефалопатия развития, фокальные моторные приступы, нарушение речевого развития (сенсо- моторная алалия). Нарушение формирования коммуникативно- познавательной, эмоционально- волевой сферы.**
основное код по МКБ: **G93.4. Энцефалопатия неуточненная**

Осложнения основного заболевания: **Диссомнические нарушения**
осложнение основного по МКБ: **G47.8. Другие нарушения сна**

Сопутствующие заболевания: **Диссомнические нарушения**
сопутствующие по МКБ:

Состояние при поступлении:

Жалобы на момент поступления: **отсутствие активной речи на фоне отсутствия ее понимания, склонность к навязчивостям (грызет игрушки, воротники одежды), элементы яктации, стимулы, ходьба на носках.; судорожный эпизод**

Анамнез заболевания: **Ребенок рос и развивался по возрасту до 12 мес., затем резкий регресс психо- речевого развития. В связи с чем постоянно наблюдается неврологом.**

02.09.21 - 13.09.21 ОДКБ: **Органическое поражение центральной нервной системы, ретроцереbellлярная киста, алалия, ОНР I уровня, смешанное специфическое расстройство психического развития, синдром двусторонней пирамидной недостаточности у ребенка с атипичным аутизмом.**

22.01.23 - **после засыпания - через 30 минут - резко проснулся - затем позывы на рвоту, затем рвота - адверсия головы влево, нарушение дыхания, посинение носогубного треугольника**

30.01.23 ЭЭГ МЦ Авиценна: **пик/пик/медленная волна, ОМВ в теменно- центральных областях справа**

Неврологом амбулаторно назначен препарат вальпроевой кислоты (получает по наст. время) **300 мг 2 раза в день.**

Учитывая стойкий неврологический дефицит, изменения биоэлектрической активности головного мозга, ребенок госпитализируется в ДС№4 КДЦ Здоровье для проведения МРТ головного мозга с применением анестезиологического пособия.

Результаты медицинского обследования:

Инструментальные методы исследования

Дата	Наименование показателя	Значения
30.03.2023	Магнитно-резонансная томография головного мозга	МР картина единичных линейных очаговых изменений в области базальных ядер и ножки мозга слева.

Проведенные лабораторные исследования

31.03.2023 **Общий (клинический) анализ крови развернутый:** Гемоглобин: 131 (110 - 145)г/л, Количество лейкоцитов: 7,28 (4.5 - 10)⁹/л, Количество эритроцитов: 4,9 (3.5 - 4.7)¹⁰¹²/л, Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах: 324 (297 - 380)г/л, Количество тромбоцитов: 291 (160 - 360)¹⁰⁹/л, Ширина распределения эритроцитов по объему: 14 (11.5 - 14.5)%, Гематокрит: 40,4 (31 - 41.5)%, Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците: 26,7 (22.1 - 32.7)пг, Средний объем тромбоцитов: 8,6 (7.4 - 10,4)фл, Средний объем эритроцитов: 82,4 (77 - 83)фл, Базофилы#: 0,09 (0 - 0.125)¹⁰⁹/л, Эозинофилы: 5,9 (1 - 5)%, Моноциты: 10,6 (2 - 10)%, Тромбоциты: 0,25 (0.13 - 0.5)%, Ширина распределения тромбоцитов по объему: 8,6 (10 - 20)%, Нейтрофилы: 33 (40 - 50)%, Лимфоциты: 49,3 (34 - 48)%, Эозинофилы#: 0,43 (0.06 - 0.6)¹⁰⁹/л, Моноциты#: 0,77 (0.06 - 0.76)¹⁰⁹/л, Лимфоциты#: 3,59 (2.5 - 6)¹⁰⁹/л, Нейтрофилы#: 2,4 (2.5 - 7)¹⁰⁹/л, Микроциты: 4,3 (0.1 - 3)%, Макроциты: 4,5 (0.1 - 11.5)%, СОЭ через час по Вестергрену: 2 (2 - 12)мм/ч, Базофилы: 1,2 (0 - 1)%, Нейтрофильно-лимфоцитарное соотношение: 0,67 (0.2 - 3.5), **Определение активности аланинаминотрансферазы в крови:** АЛТ: 10,7 (0 - 40)Ед/л, **Определение активности амилазы в крови:** а-амилаза: 63 (25 - 125)Ед/л, **Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови:** АСТ: 26 (0 - 45)Ед/л, **Определение активности креатинкиназы в крови:** Креатинфосфокиназа: 109 (0 - 150)Ед/л

Применение лекарственных препаратов (включая химиотерапию, вакцинацию), медицинских изделий, лечебного питания:

Трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов: не выполнялись

Наименование компонента	Дата трансфузии	Время начала	Время оконч.	кол-во в мл.	Осложнения	ФИО врача

Медицинские вмешательства: выполнена МРТ головного мозга с применением анестезиологического пособия.

Дополнительные сведения:

Состояние при выписке: удовлетворительное

Трудоспособность:

Листок нетрудоспособности: отцу ребенка выдан первичный ЛН 910172384720 по уходу за ребенком с 29.03.23 по 03.04.23. К труду 04.04.23

Рекомендации: Динамическое наблюдение педиатра, невролога в поликлинике по м/ж

Плановая консультация генетика с направлением поликлиники по м/ж

Медикаментозная терапия (в плане смена АЭП на ламотриджин) :

Вальпроевая кислота в гранулах пролонгированного действия 350 мг 2 раза в день - длительно

Плановое проведение фармакомониторинга через 4 месяца с направлением поликлиники по м/ж

Плановое выполнение ВЭГ мониторинга через 4 месяца с направлением поликлиники по м/ж

Явка на амбулаторный прием через 4 месяца с направлением поликлиники по м/ж

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность, подпись:

лечащий врач врач-невролог Короткова Инна Вячеславовна

заведующий отделением Чекрыгин Роман Юрьевич

