

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО  
ОКРУГА-ЮГРЫ  
«СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5»  
ул. Островского, дом 15, г. Сургут,  
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, 628418  
Тюменская область, 628418  
тел./факс (3462) 36-17-14  
E-mail: [sgp5@sureautps5.ru](mailto:sgp5@sureautps5.ru)

## ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТА

**Ф.И.О:** Козулин Александр Андрианович, 24.12.2014 г.р.

**Адрес проживания:** г. Сургут,

**Организованность:** МБДОУ «Брусничка»

**Диагноз клинический:** Q71.2 Аномалия развития левой верхней конечности.

Врожденная культя левого предплечья.

**Сопутствующий:** Плоско-вальгусная установка стоп (M21.4). Сколиотическое нарушение осанки (M43.8).

**Жалобы:** на отсутствие предплечья и кисти левой верхней конечности, гиперактивность, неусидчивость, эмоциональную лабильность.

**Анамнез жизни:** Ребенок от 2-й беременности, протекавшей на фоне гетерозиготного носительства скрытой тромбофилии, носительства IgG к краснухе, цитомегаловирусу, герпесу. УЗИ от 30.07.2017 – данных за ВПР плода не выявлено. УЗИ от 15.11.2014 – ультразвуковых данных за ВПР плода не выявлено. Роды срочные в 39 недель. Вес при рождении 3170г, длина тела 52см. Оценка по шкале Апгар 8-9 баллов. Выписан из роддома на 3-и сутки с Дз: Врожденное отсутствие предплечья и кисти.

**Психомоторное развитие:** голову держит с 2 месяцев, переворачивается с 3,5 месяцев, сидит с 7 мес, ползает с 7 мес, встает у опоры с 9 мес, ходит с 12 мес. Первые слова с года, фразовая речь с 2 лет. Продуктивный контакт доступен. Разговорная речь с нарушением звукопроизношения. На вопросы отвечает правильно, просьбы выполняет правильно. Продуктивный контакт доступен.

**Анамнез заболевания:** ребенок на инвалидности с апреля 2015г., в 2017г. инвалидность оформлена повторно до 18 лет. Наблюдается ортопедом с раннего возраста, лечение получает курсами с улучшением мышечного тонуса. На «Д» учете: с 2014 г. Аномалия развития левой верхней конечности. Амниотическая ампутация левого предплечья на уровне верхней трети Q71.2 ребенок инвалид детства с 01.05.2017 г по 24.12.2032 г

Перенесенные заболевания – ОРВИ, острый конъюнктивит, острый верхнечелюстной синусит, острый трахеит, острый бронхит, энтеробиоз, вирусная кишечная инфекция неуточненная.

Санаторно – курортного лечения не получал. Состояние здоровья - без положительной динамики.

**Объективно:** Состояние средней тяжести по основному заболеванию. Ребенок на осмотр реагирует адекватно. Самочувствие удовлетворительное. Физическое развитие



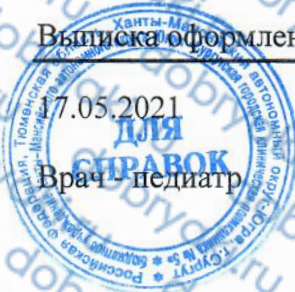
мезосоматическое. Кожа и видимые слизистые физиологической окраски, умеренной влажности. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно, периферических отеков нет. Грудная клетка правильной формы, экскурсия грудной клетки не нарушена. Периферические лимфатические узлы всех групп мелкие единичные, эластичные, безболезненные, подвижные, не спаяны с кожей и с окружающими тканями. Носовое дыхание свободное. Зев спокоен. Слизистые полости рта влажные, розовые, чистые. При аускультации дыхание в легких везикулярное, хрипы не выслушиваются, перкуторно ясный легочной звук, ЧДД- 20 в мин. Сердечные шумы отсутствуют. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС- 110 в мин. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, безболезненный, доступен пальпации во всех отделах, правильной формы, симметричный. Печень по краю реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул регулярный, оформленный. Почки не пальпируются. Мочеиспускание свободное.

Локально: культя левого предплечья до уровня верхней трети. Движения в локтевом суставе на сгибание-разгибание в полном объеме.

Выписка оформлена по месту требования.

17.05.2021

Врач - педиатр



Магомедова Е.Г.