



ГБУЗ Детская городская
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Города Москвы
«Детская городская клиническая больница имени Н.Ф.Филатова
Департамента здравоохранения г.Москвы» Ф.Филатова ДЗМ
123001, г Москва, Садовая-Кудринская, д.15, 001, г. Москва
Сайт: Filatovmos.ru, тел.колл.центра 8(499)254-10-10
Уд.З.Д.М.З.П. Кудринская, д. 15

Выписка из истории болезни № 2590

Кузьмина Яна, 6 лет, находилась в ДГКБ им.Н.Ф.Филатова с 16.04.21 по 21.04.21 с диагнозом: *острая спаечная кишечная непроходимость. Носитель колостомы, шлефовезикостомы. Экстрофия клоаки, состояние после пластики мочевого пузыря и влагалища. Недержание мочи. Передняя спинно-мозговая грыжа, липома спинно-мозгового канала. ПМР-3 степени. Хронический пиелонефрит*

Из анамнеза известно, что ребенок в периоде новорожденности оперирована по поводу экстрофии клоаки, перенесла 3-х этапное лечение. В последующем оперирована повторно, произведено ушивание созданного неоануса и повторное выведение колостомы, реконструкция мочевых петель. В августе 2018года находилась на этапном обследовании в 3 х'ю с жалобами на выделение крови и конкрементов с мочой. Обследована. УЗИ ОБП и забрюшинного пространства: эхогенность собирательного комплекса с двух сторон повышена за счет мелких гиперэхогенных включений. Цистография: мочевого пузыря объемом 20мл, контуры его четкие, неровные, определяется заброс контраста в левую почку (ПМР 3 степени). Консультирована нефрологом, рекомендации даны. В стабильном состоянии была выписана домой с диагнозом: Макрогематурия. Конкременты мочевого пузыря. Параколостомическая грыжа. Экстрофия клоаки, состояние после пластики мочевого пузыря и влагалища. Недержание мочи. Носитель двустольной колостомы, привычная эвагинация отводящего конца стомы. Передняя спинно-мозговая грыжа, липома спинно-мозгового канала. ПМР 3 степени. Хронический пиелонефрит

Находилась на стационарном лечении в Сербии в «Belmedic» с 23.03.21г по 30.03.21г, где ребенку была выполнена аугментация мочевого пузыря сегментом подвздошной кишки и сформирована илеовезикостома по Монти. Послеоперационный период без особенностей, со слов мамы. С 1.04.21 у ребенка рвота, вялость, отказ от еды, по данным анализа крови СРБ 90, лейкоцитоз 19 тыс. Вновь обратились в стационар, начато проведение инфузионной терапии, антибактериальной терапии (к панцефу добавлен амикацин). Выписаны под амбулаторное наблюдение. Через рот недлительно (до 7.04.21г) получали в последующем амоксилав, последний отменен из-за плохой переносимости препарата. На этом фоне состояние ребенка со слабopоложительной динамикой – ребенок потребляет только жидкую пищу (суп, малоежка), максимально 100-200мл в сутки+ хлебцы 1-2 шт. В течение последних двух недель у ребенка потеря веса до 3,1кг, вяловатая, локальное вздутие живота в среднем квадранте, видимая перистальтика, ребенок активных жалоб не предъявлял. В течение последних суток состояние с отрицательной динамикой, ребенок малоактивен, вялый, беспокойный, по стоме газы отходят крайне скудно, стул кашицеобразный, суточный объемом 50мл, аппетит резко снижен, жалобы на периодические боли в животе. Самостоятельно применяли тримедат, без эффекта. В связи с чем самостоятельно обратились в приемное отделение хирургии ДГКБ им. Н.Ф. Филатова. Госпитализированы в 3 х'ю с подозрением на спаечную кишечную непроходимость

При поступлении: состояние средней степени тяжести. Не лихорадит. Жалобы на вздутие живота, отрыжку, сниженный аппетит. Вес 15,2 кг. Тошноты и рвоты не было. Вялая. Кожные покровы суховатые на ощупь, в области верхних и нижних конечностей шелушение, в проекции локтевых суставов, шеи, следы расчесов, гиперемия. В области нижних отделов живота послеоперационная рана, зажила первичным натяжением, определяются отдельные узловые швы, без признаков воспаления. В области правой половины лица элементы аллергической сыпи. Язык влажный, обложен белым налетом. Одышки нет, дыхание через нос свободное. В легких дыхание

везикулярное, проводится во всех отделах. Хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумов нет. Тахикардий нет. Живот при пальпации безболезненный, не увеличен в объеме, не напряжен, при пальпации в левых нижних отделах несколько уплотнен. При натуживании ребенка и напряжении брюшной стенки справа от средней линии живота определяется асимметрия в виде выпячивания размерами 30x30x40 мм, при пальпации в этом отделе отмечается уплотнение стенок кишечника, болезненности нет. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. В левых отделах живота колостома, без признаков ущемления, на момент осмотра около 50-60мл кашицеобразного стула (за прошедшие сутки), коричневого цвета. Проведена очистительная клизма, получены практически чистые промывные воды с незначительными примесями слизи. В правой подвздошной области уретровезикустома в хорошем состоянии, в просвете катетер Ch14, промьт физ.раствором. Диурез сохранен

Местно: на промежности определяется единственно отверстие диаметром 10-12мм, из которого постоянно поступает моча. Промежность, крестцовая область деформированы за счет липоматозной ткани. Промежность провисает, анальная ямка не определяется

Результаты обследования:

Обзорная рентгенограмма 16.04.21: неравномерное распределение газа и жидкости по петлям кишечника, отмечаются множественные уровни жидкости

УЗИ ОБП 16.04.21: свободной жидкости в брюшной полости нет, петли кишечника во всех отделах с большим количеством содержимого и газов, перистальтика визуализируется слева вялая, справа участок петли кишечника с маятникообразным движением содержимого

УЗИ ОБП 19.04.21: Печень: не увеличена, ПЗР правой доли 107 мм. Край печени острый. Паренхима печени средней эхогенности, однородная. Воротная вена: не изменена. Видимые фрагменты внутрипеченочных протоков не дилатированы, стенки их не изменены. Желчный пузырь: перегибы в в/3 и с/3, стенки тонкие, полость эхонегативна. Поджелудочная железа: контуры четкие, ровные. Размеры: 13x7x15 мм, не увеличена. Паренхима средней эхогенности, однородная. Селезенка: не увеличена, 85x27 мм. Контуры четкие, ровные. Паренхима средней эхогенности, однородная. Надпочечники: не изменены. Левая почка: Расположена типично. Контуры четкие, ровные. Размеры: 82x35 мм. Паренхима 11 мм, КМД сохранна. Чашечно-лоханочная система: лоханка 20 мм, в лоханке стент диаметром 2 мм, в/чашечка-12 мм. Правая почка: Расположена типично. Контуры четкие, ровные. Размеры: 81x29 мм. Паренхима 11 мм, КМД сохранна. Чашечно-лоханочная система: лоханка не расширена, в лоханке стент диаметром 2 мм. Моч. пузырь: пуст, в его области определяется катетер. Мочеточники: справа в в/3-определяется, не расширен; слева в в/3-6,2 мм В малом тазу свободная жидкость в незначительном количестве. Тонкая кишка справа: стенки утолщены, пристеночно газ. Петли кишечника не расширены, перистальтика местами значительно снижена.

УЗИ ОБП 21.04.21: Печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка без отрицательной динамики. Надпочечники: не изменены. Левая почка: Чашечно-лоханочная система: лоханка 21,5 мм, в лоханке стент диаметром 2 мм, в/чашечка-11,5 мм. Правая почка: Чашечно-лоханочная система: лоханка 8 мм, в лоханке стент диаметром 2 мм. Моч. пузырь: пуст. Мочеточники: не расширены. В малом тазу свободная жидкость в незначительном количестве. Петли тонкого кишечника с небольшим количеством содержимого, перистальтика определяется. Справа подпеченочно петля диаметром 22 мм, с жидким содержимым

Регион: г.Москва

Дата доставки 17.04.2021

Биоматериал: кровь капиллярная

Замечания:

Клинический анализ крови

Название теста	Результат	Референтные значения	Ед. изм.
WBC (лейкоциты)	7.29	4,00 - 9,00	10 ⁹ кл/л
RBC (эритроциты)	4.22	4,00 - 5,00	10 ¹² кл/л
HGB (гемоглобин)	116	115,00 - 135,00	г/л
HCT(гематокрит)	33.9	33,00 - 43,00	%
MCV	80.3	80,00 - 100,00	фл
MCH (среднее содержание гемоглобина в эритроците)	27.4	27,00 - 34,00	пг
MCHC (средняя концентрация гемоглобина в эритроците)	341*	330,00 - 340,00	г/л
RDW-CV (Ширина распределения эритроцита по объему)	13.7	10 - 15	%
PLT (тромбоциты)	492*	150,00 - 450,00	10 ⁹ кл/л
MPV (средний объем тромбоцитов)	7.5	6,50 - 11,00	фл
PCT (тромбоцит)	0.37		%

Лейкоцитарная формула (Микроскопия)

Название теста	Результат	Референтные значения	Ед. изм.
Нейтрофилы%	63.7*	54 - 60	%
Нейтрофилы#	4.65	1,8 - 8	10 ⁹ кл/л
Эозинофилы%	2.2	1 - 5	%
Эозинофилы#	0.16	0,02 - 0,3	10 ⁹ кл/л
Базофилы%	0.5	0 - 1	%
Базофилы#	0.03	0 - 0,2	10 ⁹ кл/л
Моноциты%	8.6	4 - 9	%
Моноциты#	0.63	0,5 - 1,1	10 ⁹ кл/л
Лимфоциты%	22.7*	31 - 38	%
Лимфоциты#	1.66	1,5 - 5,9	10 ⁹ кл/л
LUC (крупные клетки)%	2.3	0 - 7	%
LUC (крупные клетки)#	0.17	0 - 0,2	10 в 9 ст./л

Регион: г.Москва

Дата доставки 17.04.2021

Биоматериал: моча

Химическое исследование мочи

Название теста	Результат	Референсные пределы	Ед. изм.
Цвет	Светло-желтый*	Соломенно-желтая	
Прозрачность	Слабо мутная*	Прозрачная	
Белок	0.75*	0,00 - 0,10	г/л
Билирубин	-	отрицательно	мкмоль/л
Глюкоза	56.00*	отрицательно	ммоль/л
Кетоновые тела	0.00	отрицательно	ммоль/л
Нитриты	положительно	отрицательно	
Уробилиноген	-	0,00 - 0,001	мкмоль/л
Удельный вес	1.013	1,008 - 1,025	г/мл
pH	5.00	4,50 - 7,00	ед
Лейкоциты	500.00*	0,00 - 10,00	кл/мкл
Эритроциты	50.00*	0,00 - 0,001	кл/мкл

Микроскопия мочи

Название теста	Результат	Референсные пределы	Ед. изм.
----------------	-----------	---------------------	----------

Эритроциты (RBC)	16.65*	0,00 - 1,00	п/зр.
Лейкоциты (WBC)	1042.00*	0,00 - 6,00	п/зр.
Плоский эпителий (EC)	2.61*	0,00 - 1,00	п/зр.
Гиалиновые цилиндры (CAST)	1.83*	Единичные	п/зр.
Патологические цилиндры (P.CAST)	1.05*	0,00 - 0,17	п/зр.
Бактерии (BACT)	139.73*	0,00 - 34,80	п/зр.
Переходный эпителий (SRC)	0.50	0,00 - 1,00	п/зр.
Сперма (SPERM)	0.00	-	п/зр.
Кристаллы (XTAL)	0.09	0,00 - 0,10	п/зр.
Грибы (YLC)	6.17*	0,00 - 0,00	п/зр.
Слизь (MUCUS)	0.34	0,00 - 0,60	п/зр.

Регион: г.Москва

Дата доставки

19.04.2021

Биоматериал кровь

Биохимическое исследование

Название теста	Результат	Референтные значения	Ед. изм.
Общий белок	67.20	64,00 - 83,00	г/л
Альбумин	33.10*	ниже	г/л
C-реактивный белок	9.23*	выше	г/л
АЛТ	8.5	0,00 - 5,00	мг/л
АСТ	21.8	0,0 - 55,0	Е/л
Щелочная фосфатаза	114	0,0 - 40,0	Е/л
Билирубин общий	4.6	50 - 330	Е/л
Холестерин	2.93*	1,7 - 20,7	ммоль/л
Глюкоза	5.55	ниже	ммоль/л
Мочевина	1.70*	3,70 - 5,20	ммоль/л
Креатинин IDMS	18.8*	ниже	ммоль/л
Калий	3.69	2,80 - 7,20	ммоль/л
Натрий	142.20	36,0 - 60,0	ммоль/л
Хлориды	100	3,60 - 5,10	ммоль/л
Кальций	2.44	132,00 - 156,00	ммоль/л
Фосфор	1.40	98 - 110	ммоль/л
		2,20 - 2,70	ммоль/л
		1,00 - 1,80	ммоль/л

Регион г.Москва

Дата доставки

19.04.2021

Коагулограмма и реологические свойства крови

Название теста	Результат	Референтные значения	Ед. изм.
МНО	1.00	0,80 - 1,20	
Протромбин % по Квику	81.0	70,0 - 130,0	%
Актив. частично	26.5	25,4 - 36,9	сек.
Тромбиновое время	16.7*	10,3 - 16,6	сек.
Фибриноген	1.9*	ниже	г/л
		2,4 - 4,98	

Регион: г.Москва

Дата доставки

20.04.2021

Биоматериал моча

Химическое исследование мочи

Название теста	Результат	Референсные пределы	Ед. изм.
Цвет	Светло-желтый*	Соломенно-желтая	
Прозрачность	Мутная*	Прозрачная	
Белок	0.25*	0,00 - 0,10	г/л
Билирубин	-	отрицательно	ммоль/л
Глюкоза	-	отрицательно	ммоль/л

Кетоновые тела	0.00	отрицательно	ммоль/л
Нитриты	0.00	отрицательно	
Уробилиноген	-	0,00 - 0,001	мкмоль/л
Удельный вес	1.022	1,008 - 1,025	г/мл
pH	8.00*	4,50 - 7,00	ед
Лейкоциты	500.00*	0,00 - 10,00	кл/мкл
Эритроциты	250.00*	0,00 - 0,001	кл/мкл

Микроскопия мочи

Название теста	Результат	Референсные пределы	Ед. изм.
Эритроциты (RBC)	208.49*	0,00 - 1,00	п/зр.
Лейкоциты (WBC)	654.98*	0,00 - 6,00	п/зр.
Плоский эпителий (EC)	0.49	0,00 - 1,00	п/зр.
Гиалиновые цилиндры (CAST)	0.02	Единичные	п/зр.
Патологические цилиндры (P.CAST)	0.00	0,00 - 0,17	п/зр.
Бактерии (BACT)	89.91*	0,00 - 34,80	п/зр.
Переходный эпителий (SRC)	0.16	0,00 - 1,00	п/зр.
Сперма (SPERM)	0.00		п/зр.
Кристаллы (XTAL)	0.02	0,00 - 0,10	п/зр.
Грибы (YLC)	0.00	0,00 - 0,00	п/зр.
Слизь (MUCUS)	0.05	0,00 - 0,60	п/зр.

БАК посев мочи 19.04.21: роста микрофлоры нет

Ребенку проводилась консервативная терапия: антибактериальная, инфузионная терапия, стимуляция ЖКТ. В ходе терапии явления кишечной непроходимости разрешены. Ребенок переведен на энтеральное питание

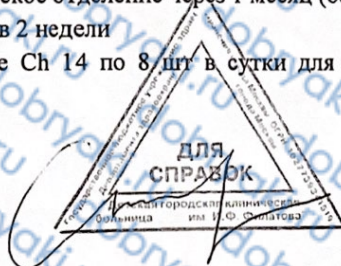
Выписывается в удовлетворительном состоянии с выздоровлением

Контактов с инфекционными больными не было

Рекомендации:

1. Диета – малоежка 200 мл 3 рд, овощное, мясное пюре. Исключить грубую клетчатку, фрукты, свежие овощи, морковь и капусту (вводить только в протёртом виде через 2 недели)
2. Креон 10 000 с каждым приемом пищи длительно
3. Трихопол 1\2 табл 14 дней
4. Госпитализация в урологическое отделение через 1 месяц (оформить путевку на сайте)
5. УЗИ почек, анализ мочи 1 р в 2 недели
6. Катетеры нелатона мужские Ch 14 по 8 шт в сутки для периодической катетеризации мочевого пузыря

Зав.отд.



Смирнов А.Н.