



МАТЬ И ДИТЯ

ГРУППА КОМПАНИЙ

АО МЦ "АВИЦЕННА"
630099, г. Новосибирск,
ул. Коммунистическая, 17.

МЦ "АВИЦЕННА" АО МЦ "АВИЦЕННА"

630099, г. Новосибирск, ул. Коммунистическая, д. 17, каб. 7

8(383)363-30-03

www.mamadeti.ru

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

12.03.2020

Пациент: **КУЗНЕЦОВ АНДРЕЙ ВИКТОРОВИЧ**

Дата рождения: **31.12.2019 00:35:00** Возраст: **72 дн. 12 ч.**

Проживает по адресу: **Россия, Новосибирская обл. Новосибирск.**

Оценка по шкале Апгар: 5-7

Реанимационные мероприятия: Сразу после рождения проведена интубация трахеи, ИВЛ мешком Амбу через ЭТТ в течение 1 мин, далее перевод в ПИТН на ИВЛ.

Состояние в родильном доме: Кузнецов Андрей Викторович, родился 31.12.2019 в 00 час. 35 мин. Роды I, преждевременные, при сроке гестации 26 недель 6 дней, оперативные. Ребенок извлечен в головном предлежании, с оценкой по шкале Апгар 5/7 баллов, околоплодные воды светлые. Степень зрелости по Ballard 7 баллов (соответствует сроку гестации 26-27 недель).

Масса – 1252 г рост – 38 см окружность головы – 27 см окружность груди – 25 см.

Диагноз при рождении: Респираторный дистресс-синдром недоношенных, ДН 3 ст.

Асфиксия средней степени тяжести в родах. Недоношенность 26-27 недель, зрелость к сроку гестации.

Из анамнеза: преждевременное экстренное родоразрешение на сроке 26-27 недель в связи с кровотечением на фоне предлежания плаценты. Заболевания матери: Хронический некалькулезный холецистит. Хр. описторхоз (дегельминтазия экорсомом 2018г). Предыдущие беременности матери: 2017: искусственный аборт 12 нед. по медицинским показаниям Особенности течения настоящей беременности: Ребенок от 2 беременности, 1 родов. Течение беременности: Бак/посевы "С" - Strept. agalact. Описание родов: преждевременные оперативные роды. Околоплодные воды: Светлые.

Оценка состояния по шкале Апгар: 5-7; недоношенный, вес 1252, рост 38 при рождении

Клинические данные - респираторные нарушения с рождения, ДН III степени, введен сурфактант в расчетной дозе 200 мг/кг, усвоился хорошо, ретрит сурфактанта через 3 часа после рождения (Куросурф 100 мг/кг).

Состояние ребенка при рождении очень тяжелое, обусловлено дыхательными нарушениями, морфо-функциональной незрелостью. Ребенок переведен в ПИТ новорожденных, помещен в инкубатор Caleo.

Взят на ИВЛ респираторная поддержка аппаратом Babylog 8000 plus в режиме SIPPV (введен Куросурф 200 мг/кг при поступлении, повторно через 3 часа 100 мг/кг). Гемодинамика поддерживалась на 2 инотропных препаратах (дофамин, добутамин суммарная доза 10 мкг/кг/мин) в динамике гемодинамика стабилизировалась 02.01.20 инотропная поддержка отменена. С 01.01 по 10.01.19 проводилась инфузионная терапия, частичное парентеральное питание. 31.12.-05.01.20- через пупочный катетер; с 05.01.20 через глубокую венозную линию в правой кубитальной вене. С первых суток жизни начато энтеральное питание трофическим объемом адаптированной молочной смесью с расширением энтерального объема через желудочный зонд капельно. С 31.12 по 03.01.20 проводилась антибактериальная терапия ампициллином (100 мг/кг/сутки в 2 введения), трехкратно с периодичностью 1 раз в 36 часов введен гентамицин 4,5 мг/кг/сутки; с 03.01.20 проведена смена АБТ с учетом лейкопении, тромбоцитопении на сульцеф 80 мг/кг/сут+ ванкомицин 20 мг/кг/сут, после смена АБТ лейкопения, тромбоцитопения купированы. В неврологическом статусе на 8 сутки жизни отмечаются эпизоды миоклонических судорог на фоне ВЖК 2 ст, начата противосудорожная терапия. В динамике в возрасте 14 суток жизни ухудшение состояния за счет нарастание ДН, О2 зависимости, расценено как формирование БЛД на фоне течения пневмонии, начата терапия БЛД 13.01.20 (системные глюкокортикоиды+мочегонные по схеме) проведена смена АБТ сульцеф+ванкомицин отменены окончен курс назначен меронем в возрастной дозировке, проведена коррекция анемии 14.01.20, судорожный синдром на фоне противосудорожной терапии регрессирует, энтеральное питание усваивает в полном объеме. В динамике на фоне терапии БЛД и смены АБТ положительная динамика регресс ДН 20.01.20 экстубирован переведен на МСРАР, с 23.01.20 снят с МСРАР получает О2 через

назальные канюли, оксигенация удовлетворительная. 27.01.20 закончен курс АБТ отменены, 30.01.20 закончен курс терапии БЛД. 30.01.20 проведена повторная коррекция анемии. 07.02.20 отмечен единичный эпизод клонических судорог, на фоне проведения противосудорожной терапии. 20.02.2020- полностью отменена противосудорожная терапия. 24.02.20- отмена противогрибковой терапии. Осмотрен офтальмологом 05.03.2020: незавершенный ангиогенез. Группа риска по ретинопатии недоношенных. Нейроангиопатия гипоксически- ишемического генеза. Группа риска по атрофии зрительных нервов и врожденной глаукоме. 05.03.20- отмена кофеина. Проводится энтеральное питание сцеженным грудным молоком по 53 мл. С 07.03.20 высасывает полный объем из бутылочки. Проводится фортификация грудного молока 4р в сутки.

Состояние при выписке: При выписке состояние ребенка удовлетворительное. Ребенок находится на самостоятельном эффективном дыхании атмосферным воздухом. В дотации кислорода не нуждается.

Вакцинация: Мед/отвод от проведения профилактической вакцинации против вирусного гепатита В и туберкулеза.

Профилактика RCV-инфекции НЕ ПРОВЕДЕНА в связи с отсутствием препарата Синагис (процедура перерегистрации лекарственного препарата).

При рождении Масса, г: 1 252 Рост, см: 38 Окружность головы, см: 27 Окружность груди, см: 25

При выписке Масса, г: 2 830

Мать: ВЕРНИКОВСКАЯ Наталья Викторовна Возраст: 38

Группа крови матери: А (II) Резус-принадлежность: (+) положительный

Заболевания матери: Хронический некалькулезный холецистит. Хр. описторхоз (дегельминтазия экорсом 2018г) ВСД по гип

От 2 беременности, роды 1

Течение беременности: Бак/посевы "С" - Strept. agalact

Диагноз заключительный: P27.1 Бронхо-легочная дисплазия, новая форма, легкой степени тяжести. ДН 0 степени.

Сопутствующие заболевания: P52.1 Перинатальное поражение ЦНС гипоксически-ишемически-геморрагического генеза. ВЖК 2 степени, рековалесцент. Перивентрикулярная маляция в стадии кистообразования. Судорожный синдром, синдром двигательных расстройств, вегето-висцеральных дисфункций, синдром угнетения (купирован).

P21.0 Врожденный порок сердца: Дефект межжелудочковой перегородки в верхушечной части (0,9 мм), гемодинамически незначимый. НК 0 степени.

P07.3 Недоношенность 26 недель 6/7. ОНМТ. Постконцептуальный возраст 37 недель.

P23.9 Реконвалесцент по врожденной двусторонней пневмонии тяжелой степени в сочетании с респираторным дистресс-синдромом новорожденного. ДН 3 степени. Состояние после продленной ИВЛ.

Ретинопатия

Осложнения : P50.8 Постгеморрагическая анемия, скорректирована (гемотрансфузия от 14.01.20, повторная гемотрансфузия 30.01.20)

Фоновый диагноз: P07.3 Недоношенность 26 недель 6/7. ОНМТ. Постконцептуальный возраст 37 недель.

P23.9 Реконвалесцент по врожденной двусторонней пневмонии тяжелой степени в сочетании с респираторным дистресс-синдромом новорожденного. ДН 3 степени. Состояние после продленной ИВЛ.

Проведенное обследование:

Инструментальные методы обследования :

Рентгенологическое исследование, , 17.01.2020

Протокол: На контрольной рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции, выполненной в условиях палаты интенсивной терапии в 10:50, в положении ребенка лежа на спине, по назначению неонатолога Фурман А.Э, по сравнению с исследованием от 13.01.2020 г. отмечается положительная Rg-динамика. Легочные поля симметричной прозрачности. На фоне обогащения и деформации

Легочного рисунка сохраняются множественные эмфизематозные участки, чередующиеся с участками пневматоза. Убедительно, очаговые и инфильтративные изменения в легких не определяются.

Легочные корни широкие, структура их прослеживается.

Плевральные латеральные синусы свободные.

Купола диафрагмы несколько уплощены, имеют четкий контур с обеих сторон.

Сердце обычной конфигурации, типично расположено, границы его не расширены (КТИ-0,45).

В проекции трахеи видна тень интубационной трубки, конец которой расположен на уровне тела Th1.

Тень назогастрального зонда расположена в проекции пищевода и желудка.

Заключение: На момент исследования в легких очаговых, фокусных и инфильтративных теней не выявлено. Rg-признаки формирования БЛД.

Рентгенологическое исследование, 13.01.2020

Протокол: На контрольной рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции, выполненной в условиях палаты интенсивной терапии в 04.15, в положении ребенка лежа на спине, по назначению неонатолога Белобровой А.А., по сравнению с исследованием от 10.01.2020 г. отмечается отрицательная Rg-динамика. На фоне диффузного вздутия, выраженного обогащения и деформации легочного рисунка, определяются множественные разнокалиберные эмфизематозные участки, чередующиеся с участками сниженной прозрачности легочной ткани. Данные изменения в большей степени выражены справа. Легочные корни четко не дифференцируются. Хорошо просматривается бронхограмма на фоне срединной тени. Плевральные латеральные синусы свободные.

Контур купола диафрагмы не четкий, смазан, больше справа.

Сердце имеет нормальные размеры, конфигурацию, типичное расположение (КТИ-0,51).

В проекции трахеи видна тень интубационной трубки, конец которой расположен на уровне тела C7.

Тень назогастрального зонда расположена в проекции пищевода и желудка.

Заключение: Rg-признаки течения двустороннего инфильтративного процесса в легких, на фоне формирования БЛД.

Рентгенологическое исследование, 31.12.2019

Протокол: На рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции, выполненной в условиях палаты интенсивной терапии в 02.40, в положении ребенка лежа на спине, по назначению неонатолога Белобровой А.А., отмечается интенсивное тотальное затемнение левого легкого, на фоне которого отчетливо просматривается бронхограмма. Паракостально интенсивность затемнения снижена.

Похожие изменения визуализируются в верхней доле правого легкого. Нижняя и средняя доля правого легкого компенсаторно эмфизематозно расширены, без видимых очагов и инфильтрации.

Легочные корни, тень сердца и левый купол диафрагмы не дифференцируются на фоне затемнения.

В проекции трахеи видна тень интубационной трубки, конец которой расположен на уровне тела Th5.

Конец пупочного катетера визуализируется на уровне тела Th9.

Заключение: Rg-признаки ателектаза левого легкого и верхней доли правого легкого на фоне РДС-синдрома.

Рентгенологическое исследование, 27.01.2020

Протокол: На контрольной Р-грамме органов грудной полости в прямой проекции (в условиях вынужденной укладки, по назначению врача-неонатолога А.Э.Фурмана) в динамике от 17.01.2020г. без негативных изменений. Легкие без инфильтративно-очаговых явлений. На фоне умеренного вздутия легочной ткани отмечается обогащение и деформация легочного рисунка во внутренних зонах за счет перибронхиальных изменений. Участки лобулярного вздутия легочной ткани чередуются с участками апневматоза. Утолщены листки плевры по ходу горизонтальной междолевой борозды справа.

Корни легких полнокровные, неструктурные (левый - частично экранирован тенью сердца).

Срединная тень по конфигурации и размерам соответствует возрасту. КТИ - 0,45.

Купола диафрагмы уплощены. Плевральные синусы мелкие, свободные.

Прослеживается назо-гастральный зонд. Заключение: Инфильтративных и очаговых изменений в легких не выявлено. Р-признаки формирующейся бронхолегочной дисплазии.

Сердце в пределах возрастной нормы.

Рентгенологическое исследование, 10.01.2020

Протокол: на контрольной рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции, выполненной в условиях ПИТН, ребёнок на ИВЛ по назначению неонатолога Белобровой А.А.

в сравнении с Rq граммой органов грудной клетки, выполненной 07.01.2020г. отмечается рентгеноположительная динамика, выраженная в уменьшении площади снижения прозрачности

лёгочной ткани справа, которая сохраняется во внутренней зоне преимущественно среднего лёгочного поля. Слева снижена прозрачность лёгочной ткани во внутренней зоне, преимущественно околохвостовой части корня. С обеих сторон лёгочный рисунок обогащён, деформирован, прослеживается рисунок "бронхограммы". Корни лёгких неструктурны. Сердце типично расположено, границы его не расширены. Контур купола диафрагмы чёткий, ровный. Визуализируется тень установленного нагогастрального зонда. Заключение: течение двухсторонних инфильтративных изменений на фоне респираторного дистресс-синдрома.

УЗИ сердца от 31.12.2019: Сократимость миокарда не нарушена. Камеры сердца не расширены, правые отделы преобладают, гипертрофии стенок нет. Аорта не изменена. Легочная артерия и ее ветви не расширены. Клапаны визуально не изменены. Функционирует артериальный проток 2,9 мм с небольшим сбросом. МПП в области овальной ямки гипермобильна, пролабирует в оба предсердия, открытое овальное окно 3,4 мм, с гемодинамически незначимым лево-правым сбросом. Достоверный сброс на уровне МЖП не выявлен. Рекомендована динамика.

УЗИ сердца от 24.01.2020: Сократительная способность левого и правого желудочка сохранена. Зон локального нарушения сократимости не выявлено. Клапанный аппарат сформирован правильно, створки не изменены. Физиологическая митральная регургитация на трикуспидальном клапане (0 ст). Полости сердца не увеличены. Межжелудочковая перегородка в средне-верхушечной части с лево-правым с шунтированием 1,2 мм. Межпредсердная перегородка с лево-правым шунтированием по ЦДК 2,2 мм по типу ООО. Признаков функционирующего артериального окна не выявлено. Расчетное давление в легочной артерии в пределах нормы 12-16 мм рт.ст.

УЗИ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ от 05.03.2020: Развитие суставов соответствует возрасту. Контроль темпов оссификации через 3 месяца.

Рентгенологическое исследование, 28.02.2020

Протокол: на рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции, выполненной в условиях ПИТН, в положении пациента "лёжа" по назначению неонатолога Белобровой А.А.: в лёгочной ткани без инфильтративных изменений.

Лёгочный рисунок обогащён и деформирован (в сравнении с Rq граммой ОГК, выполненной 27.01.2020г. без отрицательной рентгенодинамики).

Корни лёгких структурны.

Срединная тень умеренно расширена в верхнем этаже за счёт обеих долей вилочковой железы.

Сердце типично расположено, границы его не расширены, КТИ - 0,49.

Дифференцируется тень установленного зонда для энтерального питания.

Заключение: течение бронхо-лёгочной дисплазии.

УЗИ органов брюшной полости от 03.01.2020: Ультразвуковых признаков патологических изменений органов брюшной полости и почек не выявлено. Размеры и структура органов соответствуют возрастной норме.

УЗИ сердца от 03.01.2020: Обследование в условиях ПИТ. По монитору: ЧСС 150 уд/мин, АД 50/33 мм рт.ст. Сократительная способность миокарда удовлетворительная. Камеры сердца не расширены. Толщина стенок в пределах нормы. Аорта не изменена. Легочная артерия и ее ветви не расширены. Гемодинамически незначимый открытый артериальный проток (диаметр 2,0, PG max 22 мм рт.ст). Створки клапанов сердца тонкие, контуры ровные. Митральная регургитация 0-1 степени (физиологическая). Трикуспидальная регургитация 1 степени (гемодинамически незначимая). Физиологическая регургитация 0-1 степени на пульмональном клапане. Признаков легочной гипертензии не выявлено (расчетное давление в ЛА - 28 мм рт.ст по градиенту на ОАП). Перегородки прослеживаются на всем протяжении. Гемодинамически незначимый мышечный дефект межжелудочковой перегородки (d сброса = 1,3 мм, верхушечный сегмент). Небольшое аневризматическое выпячивание МПП с функционирующим овальным окном (диаметр сброса 3,0 мм - гемодинамически незначимое). Добавочная хорда левого желудочка.

Рекомендовано: обследование в динамике через месяц.

Рентгенологическое исследование, 07.01.2020

Протокол: на рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции, в положении ребёнка "лёжа" (укладка вынужденная), выполненная по назначению неонатолога Белобровой А.А.:

на момент обследования справа определяется субтотальное снижение прозрачности лёгочной ткани с

лёт
ственно
мирован,
оложено,

ичием рисунка " бронхограммы".
слева по видимым лёгочным полям без инфильтративных изменений.
Сердце типично расположено, границы не расширены, КТИ - 0,
Контур купола диафрагмы чёткий, ровный.
Дифференцируется тень установленного назогастрального зонда.
Заключение: интерпретация выявленных изменений в соответствии с клиническими проявлениями.
УЗИ сердца от 26.02.2020: Сократительная способность левого и правого желудочка сохранена. Зон локального нарушения сократимости не выявлено. Клапанный аппарат сформирован правильно, створки не изменены. Полости сердца не увеличены. Межжелудочковая перегородка в верхушечной части с минимальным гемодинамически незначимым сбросом (по ЦДК 0,9 мм пик скорость 3,6 м/сек, пик град 41 ммр тст). Функционирующее овальное окно с минимально-небольшим лево-правым сбросом (2,4 мм). Признаков функционирующего артериального протока не получено. Расчетное давление в легочной артерии в пределах нормы. ЭХОКГ планово в динамике (6-8 мес)
УЗИ сердца от 10.01.2020: Сократительная способность левого и правого желудочка сохранена. Зон локального нарушения сократимости не выявлено. Клапанный аппарат сформирован правильно, створки не изменены. Физиологические минимальные регургитации на трикуспидальном и легочном клапанах. Полости сердца не увеличены. Межжелудочковая перегородка в верхушечной части с минимальным по ЦДК лево-правым сбросом (0,7-0,9 мм) пик скорость 1,4 м/сек, пик град 16 ммр тст. Функционирующее овальное окно с небольшим лево-правым сбросом (3,5 мм). Признаков функционирующего артериального протока не получено. Расчетное давление в легочной артерии в пределах нормы по ТР 13-15 ммр тст. УЗИ признаки гемодинамически незначимого мышечного дефекта межжелудочковой перегородки. ЭХОКГ в динамике планово.
Нейросонография от 31.12.19 - Выраженные эхо признаки ишемии, риск развития ПВЛ. ЭХО признаки незрелости головного мозга. Дилатация бокового желудочка слева(возможно за счет ВЖК). Незначительное расширение ликвороносных пространств. При доплерометрии отмечается повышение сосудистого сопротивления в артериях головного мозга.
Рекомендовано: НСГ в динамике.
НЕЙРОСОНОГРАФИЯ от 03.01.20 - ВЖК 2 степени слева, риск развития окклюзии. Постгеморрагическая дилатация боковых желудочков. Выраженная перивентрикулярная ишемия, риск ПВЛ. ЭХО признаки незрелости головного мозга. Незначительное расширение ликвороносных пространств. При доплерометрии нарушений кровотока не выявлено.
Рекомендовано: НСГ в динамике.
НЕЙРОСОНОГРАФИЯ от 08.02.20 - ВЖК 2 степени с обеих сторон в стадии лизиса тромботических масс, риск окклюзии. Постгеморрагическая дилатация боковых желудочков. Перивентрикулярная ишемия, более выражено слева. ЭХО признаки незрелости. При доплерометрии нарушений кровотока не выявлено.
Рекомендовано: НСГ в динамике.
НЕЙРОСОНОГРАФИЯ от 12.01.20 - ЭХО признаки ВЖК 2 степени с обеих сторон, в стадии лизиса тромботических масс, риск окклюзии желудочков головного мозга. Постгеморрагическая дилатация боковых желудочков. Перивентрикулярная ишемия, риск развития ПВЛ. Незначительное расширение ликвороносных пространств. ЭХО признаки незрелости. При доплерометрии отмечается повышение сосудистого сопротивления в артериях головного мозга.
Рекомендовано: НСГ в динамике.
НЕЙРОСОНОГРАФИЯ от 16.01.20 - ВЖК 2 степени с обеих сторон в стадии лизиса тромботических масс, сохраняется риск окклюзии. Постгеморрагическая дилатация боковых желудочков. Перивентрикулярная лейкомаляция в стадии ишемии и кистообразования. Незначительное расширение ликвороносных пространств. ЭХО признаки незрелости. При доплерометрии нарушений кровотока не выявлено.
НЕЙРОСОНОГРАФИЯ от 23.01.20 - ВЖК 2 степени с обеих сторон в стадии лизиса тромботических масс. Постгеморрагическая дилатация боковых желудочков. Сохраняется риск окклюзии. ПВЛ в стадии ишемии и кистообразования.(отрицательная динамика - увеличения кист) Признаки незрелости. При доплерометрии нарушений кровотока не выявлено.
НЕЙРОСОНОГРАФИЯ от 30.01.20 - ВЖК 2 степени в стадии рассасывания. Постгеморрагическая дилатация боковых желудочков. ПВЛ в стадии кистообразования(без отрицательной динамики). ЭХО признаки незрелости. При доплерометрии нарушений кровотока не выявлено.
НЕЙРОСОНОГРАФИЯ от 06.02.20 - ВЖК 2 степени в стадии рассасывания(положительная динамика- уменьшение размеров субэпендимальной гематомы, тромботических масс). Постгеморрагическая дилатация боковых желудочков. ЭХО признаки ПВЛ, без отрицательной динамики. При доплерометрии нарушений кровотока не выявлено.
НЕЙРОСОНОГРАФИЯ от 05.03.20 - Реконвалесцент ВЖК. Перивентрикулярная лейкомаляция в стадии кистообразования. Незначительная дилатация бокового желудочка слева. При доплерометрии нарушений кровотока не выявлено.
Рекомендовано: НСГ в динамике

Лабораторные методы:

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 31.12.2019

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	168	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	4.35	10 ¹² /л	3,6 - 6,2

Цветовой показатель	1.16		
Средний объем эритроцита (MCV)	113.8	fL	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	38.6	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	339	g/L	300 - 380
Гематокрит (HCT)	49.5	%	40 - 48
Анизоцитоз эритроцитов CV	15.8	%	
Тромбоциты (PLT)	187	10 ⁹ /л	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	8.1	fL	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	15.8	%	9 - 17
Лейкоциты (WBC)	9.5	10 ⁹ /л	6 - 14,9

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 31.12.2019

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	228	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	5.93	10 ¹² /л	3,6 - 6,2
Цветовой показатель	1.15		
Средний объем эритроцита (MCV)	111.2	fL	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	38.4	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	346	g/L	300 - 380
Нормоциты	полихроматофильные - 7:100	%	
Гематокрит (HCT)	65.9	%	40 - 48
Анизоцитоз эритроцитов CV	15.9	%	
Тромбоциты (PLT)	121	10 ⁹ /л	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	8.5	fL	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	16.5	%	9 - 17
Лейкоциты (WBC)	10.2	10 ⁹ /л	6 - 14,9
Палочкоядерные	3	%	9,1 - 27
Сегментоядерные	52	%	34 - 52
Эозинофилы	1	%	0,5 - 5
Базофилы	1	%	0 - 1
Лимфоциты	33	%	16 - 31
Моноциты	10	%	5 - 9

Исследование АТ к инфекциям 31.12.2019

Параметр	Значение	Норма
АТ к цитомегаловирусу IgG	5.32	<0,9 - не выявлены 0,9-1,1 - сомнительный >1,1 - выявлены 1,1-15,0 у.е. - 1/100; 15,1-25,0 у.е. - 1/200; 25,1-35,0 у.е. - 1/400; 35,1-45,0 у.е. - 1/800; >45,0 у.е. - 1/1600
АТ к цитомегаловирусу IgM	0.18	<0,9 - не выявлены 0,9-1,1 - сомнительный >1,1 - выявлены

к герпесу I, II типа IgG	16.3	<0,9 - не выявлены 0,9-1,1 - сомнительный >1,1 - выявлены 1,1-5,0 у.е. - 1/100; 5,1-10,0 у.е. - 1/200; 11-20 у.е. - 1/400; 21-70 у.е. - 1/800; >70 у.е. - 1/1600
АТ к герпесу I, II типа IgM	не выявлены	<0,9 - не выявлены 0,9-1,1 - сомнительный >1,1 - выявлены
АТ к краснухе IgG	28.8	<5 - не выявлены; >5-10 - промежуточный; >10 - выявлены
АТ к краснухе IgM	0.30	<0,9 - не выявлены; 0,9-1,1 - сомнительный; >1,1 - выявлены
АТ к токсоплазме IgG	<5	<6,5 - не выявлены; >6,5-8,0 - сомнительный; >8,0 - выявлены
АТ к токсоплазме IgM	0.021	<0,9 - не выявлены; 0,9-1,1 - сомнительный; >1,1 - выявлены
Авидность АТ IgG к цитомегаловирусу	75	<30-низкоавидные; >60-высокоавидные
Авидность АТ IgG к краснухе	83	<50-низкоавидные; >50-высокоавидные
Авидность АТ IgG к токсоплазме	не выявлены	<50-низкоавидные; >50-высокоавидные
Авидность АТ IgG к герпесу I, II типа	88	<50 - низкоавидные; >50 - высокоавидные

Биохимический анализ крови от 01.01.20

Паспортное наименование методики	Значение	Единица измерения	Норма фун	Представление	Код методики	Анализатор/Группа методик
реактивный белок	C- 2.24	mg/L	0 - 5	[*-]	CRP32	238

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ 02.01.2020

Параметр	Значение	Ед. изм.	Норма
Цвет	соломенно-желтый		соломенно-желтый
моча	слегка мутная		полная
Удельный вес мочи	<1.005	г/мл	1,015 - 1,025
реакция мочи	5.5		5 - 6
Белок	0.06 г/л	г/л	<0,12
Глюкоза	14.87 mmol/l	ммоль/л	0 - 1,1
кетонные (ацетоновые) тела	отр		отрицательно
Эритроциты	7-10 в поле зрения		<2
Эритроциты неизмененные			<2
Лейкоциты	1-3 в поле зрения		<3
Эпителий плоский	0-2 в поле зрения		единичны в препарате

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 03.01.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	132	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	3.58	10 ¹² /л	3,6 - 6,2

Цветовой показатель	1.11		
Цветовой показатель	1.11		0,9 - 1,3
Средний объем эритроцита (MCV)	109.1	fL	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	36.9	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	338	g/L	300 - 380
Гематокрит (HCT)	39.1	%	40 - 48
Пойкилоцитоз	+		
Анизоцитоз	++		
Анизоцитоз эритроцитов CV	16.1	%	
Тромбоциты (PLT)	115	10 ⁹ /л	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	9.1	fL	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	16.7	%	9 - 17
Тромбоциты по Фонио	100		
Лейкоциты (WBC)	4.1	10 ⁹ /л	6 - 14,9
Палочкоядерные	2	%	9,1 - 27
Сегментоядерные	37	%	34 - 52
Эозинофилы	9	%	2 - 3
Лимфоциты	41	%	16 - 31
Лимфоциты	62.3	%	
Моноциты	11	%	5 - 9

ИССЛЕДОВАНИЕ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА 03.01.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Протромбин по Квику	64.4	%	74 - 114,5
Международное нормализованное отношение (MNO)	1.3		1,05 - 1,35
Фибриноген	2.5	г/л	2,83 - 4,01
Тромбиновое время (ТВ)	19.9	сек	<21
Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	69.3	сек	28 - 45

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 04.01.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	123	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	3.23	10 ¹² /л	3,6 - 6,2
Цветовой показатель	1.14		
Средний объем эритроцита (MCV)	108.5	fL	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	38.1	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	351	g/L	300 - 380
Гематокрит (HCT)	35.0	%	40 - 48
Анизоцитоз эритроцитов CV	16.0	%	
Тромбоциты (PLT)	208	10 ⁹ /л	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	9.6	fL	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	17.1	%	9 - 17
Лейкоциты (WBC)	3.9	10 ⁹ /л	6 - 14,9
Палочкоядерные	4	%	1 - 7
Сегментоядерные	28	%	39 - 52

Эозинофилы	4 %	2 - 3,5
Лимфоциты	49 %	36,5 - 46
Моноциты	15 %	5 - 11

Экспресс-метод от 05.01.20

Паспортное наименование методики	Значение	Единица измерения	Норма фун	Код методики	Анализатор/Группа методик
Прокальцитонин новый тест (PCT)	0.5	нг/мл	<0.5	PCT	101

Бак/посев из ЭТТ от 05.01.20 - результат отрицательный.

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ 04.01.2020

Параметр	Значение	Ед. изм.	Норма
Цвет	соломенно-желтый		соломенно-желтый
моча	слабо-мутный		полная
Удельный вес мочи	1.010	г/мл	1,015 - 1,025
реакция мочи	5.5		5 - 6
Белок	0.25	г/л	<0,12
Глюкоза	отр	ммоль/л	0 - 1,1
Эритроциты неизмененные	ед в препарате		<2
Лейкоциты	3-5 в п/з		<3
Соли	ураты ++		отсутствуют
Эпителий плоский	1-2 в п/з		единичны в препарате

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 09.01.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	119	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	3.32	10 ¹² /л	3,6 - 6,2
Цветовой показатель	1.08		
Средний объем эритроцита (MCV)	106.3	пЛ	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	35.8	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	337	g/L	300 - 380
Нормоциты	1 полихроматофильный	%	
Гематокрит (HCT)	35.3	%	40 - 48
Анизоцитоз эритроцитов CV	16.7	%	
Тромбоциты (PLT)	289	10 ⁹ /л	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	10.9	пЛ	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	16.7	%	9 - 17
Лейкоциты (WBC)	23.8	10 ⁹ /л	6 - 14,9
Палочкоядерные	3	%	2 - 4
Сегментоядерные	59	%	24 - 26
Эозинофилы	1	%	2 - 3
Лимфоциты	27	%	54 - 56
Лимфоциты	27.6	%	
Моноциты	10	%	11 - 12

Биохимический анализ крови от 09.01.20

Паспортное наименование методики	Значение	Единица измерения	Норма фун	Код методики	Анализатор/Группа методик
----------------------------------	----------	-------------------	-----------	--------------	---------------------------

С-реактивный белок	< 0.20	mg/L	0 - 5	CRP32	238
--------------------	--------	------	-------	-------	-----

АТЭКРИТ

АНИЗОЦИТОЗ

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ 09.01.2020

Параметр	Значение	Ед. изм.	Норма
Цвет мочи	соломенно-желтый		соломенно-желтый
Удельный вес мочи	слабо-мутный		полная
реакция мочи	1.010	г/мл	1,015 - 1,025
Белок	6.5		5 - 6
Глюкоза	0.8	г/л	<0,12
Эритроциты неизмененные	11.92	ммоль/л	0 - 1,1
Лейкоциты	ед в препарате		<2
Соли	0-1 в п/з		<3
Эпителий плоский	ураты +		отсутствуют
	ед в препарате		единичны в препарате

БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 09.01.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
С-реакт. белок	< 0.20	mg/L	0 - 5

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 10.01.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	120	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	3.29	$10^{12}/л$	3,6 - 6,2
Цветовой показатель	1.09		
Средний объем эритроцита (MCV)	105.8	пЛ	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	36.5	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	345	g/L	300 - 380
Гематокрит (HCT)	34.8	%	40 - 48
Анизоцитоз эритроцитов CV	16.4	%	
Тромбоциты (PLT)	324	$10^9/л$	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	11.3	пЛ	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	16.7	%	9 - 17
Лейкоциты (WBC)	24.6	$10^9/л$	6 - 14,9
Миелоциты	1	%	0
Палочкоядерные	4	%	2 - 4
Сегментоядерные	53	%	24 - 26
Эозинофилы	2	%	2 - 3
Лимфоциты	27	%	54 - 56
Моноциты	13	%	11 - 12

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 13.01.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	115	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	3.16	$10^{12}/л$	3,6 - 6,2
Цветовой показатель	1.09		
Средний объем эритроцита (MCV)	105.1	пЛ	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	36.4	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	346	g/L	300 - 380
Нормоциты	полихроматофильные - 3:100	%	

гематокрит (HCT)	33.2	%	40 - 48
Анизоцитоз эритроцитов CV	16.8	%	
Тромбоциты (PLT)	417	10 ⁹ /л	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	10.7	пЛ	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	16.5	%	9 - 17
Лейкоциты (WBC)	29.5	10 ⁹ /л	6 - 14,9
Палочкоядерные	4	%	2 - 4
Сегментоядерные	57	%	24 - 26
Эозинофилы	1	%	2 - 3
Лимфоциты	23	%	54 - 56
Моноциты	15	%	11 - 12

Биохимический анализ крови от 13.01.20

Паспортное наименование методики	Значение	Единица измерения	Норма фун	Представление	Код методики	Анализатор/Группа методик
С-реактивный белок	0.21	mg/L	0 - 5	[*]	CRP32	238

БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 13.01.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
С-реакт. белок	0.21	mg/L	0 - 5

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ 14.01.2020

Параметр	Значение	Ед. изм.	Норма
Цвет	светло-желтый		соломенно-желтый
моча	слабо мутная		полная
Удельный вес мочи	1010	г/мл	1,015 - 1,025
реакция мочи	6.5		5 - 6
Белок	0.16	г/л	<0,12
Глюкоза	7.56	ммоль/л	0 - 1,1
Эритроциты неизмененные	0 - 1 в п/з		<2
Лейкоциты	0-1 в п/з		<3
Соли	фосфаты +		отсутствуют
Эпителий плоский	ед. в преп.		единичны в препарате

Биохимический анализ крови от 14.01.20

Паспортное наименование методики	Значение	Единица измерения	Норма фун	Представление	Код методики	Анализатор/Группа методик
Аланин-аминотрансфераза	12.98	Ед/л	0 - 41	[*]	ALT	237
Аспартатаминотрансфераза	21.84	Ед/л	5 - 34	[*]	AST	237
Билирубин общий	57.61	мкмоль/л	0 - 17.1	[*]	BiT3	237
Билирубин прямой	15.79	мкмоль/л	0 - 3.4	[*]	BiD2	237
Щелочная фосфатаза	679.3	Ед/л	134 - 518	[*]	ALP	237

Калий плазмы	4.8	mmol/L	3.7 - 5.9	[*]	K-C	238
Кальций ионизированный	0.88	ммоль/л	1.13 - 1.38	*[---]	Calon	252

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 15.01.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	152	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	4.67	10 ¹² /л	3,6 - 6,2
Цветовой показатель	0.98		
Средний объем эритроцита (MCV)	95.5	пЛ	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	32.5	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	341	g/L	300 - 380
Гематокрит (HCT)	44.6	%	40 - 48
Анизоцитоз эритроцитов CV	20.2	%	
Тромбоциты (PLT)	271	10 ⁹ /л	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	10.3	пЛ	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	16.6	%	9 - 17
Лейкоциты (WBC)	20.4	10 ⁹ /л	6 - 14,9
Палочкоядерные	3	%	0 - 9
Сегментоядерные	55	%	20 - 40
Эозинофилы	2	%	2 - 4
Лимфоциты	28	%	45 - 65
Моноциты	12	%	5 - 8

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 17.01.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	150	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	4.57	10 ¹² /л	3,6 - 6,2
Цветовой показатель	0.98		
Средний объем эритроцита (MCV)	95.0	пЛ	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	32.8	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	346	g/L	300 - 380
Гематокрит (HCT)	43.4	%	40 - 48
Анизоцитоз эритроцитов CV	19.3	%	
Тромбоциты (PLT)	301	10 ⁹ /л	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	10.4	пЛ	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	16.5	%	9 - 17
Лейкоциты (WBC)	19.9	10 ⁹ /л	6 - 14,9
Палочкоядерные	2	%	0 - 9
Сегментоядерные	44	%	20 - 40
Эозинофилы	0	%	2 - 4
Лимфоциты	46	%	45 - 65
Моноциты	8	%	5 - 8

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 22.01.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	134	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	4.15	10 ¹² /л	3,6 - 6,2
Цветовой показатель	0.97		
Средний объем эритроцита (MCV)	94.6	пЛ	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	32.3	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	341	г/л	300 - 380
Гематокрит (HCT)	39.3	%	40 - 48
Анизоцитоз эритроцитов CV	18.6	%	
Тромбоциты (PLT)	733	10 ⁹ /л	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	9.6	пЛ	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	16.1	%	9 - 17
Лейкоциты (WBC)	15.0	10 ⁹ /л	6 - 14,9
Палочкоядерные	2	%	0 - 9
Сегментоядерные	54	%	20 - 40
Эозинофилы	4	%	2 - 4
Лимфоциты	24	%	45 - 65
Моноциты	16	%	5 - 8

Биохимический анализ крови от 22.01.20

Паспортное наименование методики	Значение	Единица измерения	Норма фун	Представлен	Код методики	Анализатор/Группа методик
С-реактивный белок	0.26	mg/L	0 - 5	[*--]	CRP32	238

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ 22.01.2020

Параметр	Значение	Ед. изм.	Норма
Цвет	соломенно-желтый		соломенно-желтый
моча	слабо-мутный		полная
Удельный вес мочи	1.010	г/мл	1,015 - 1,025
реакция мочи	6.0		5 - 6
Белок	0.15	г/л	<0,12
Глюкоза	14.21	ммоль/л	0 - 1,1
Эритроциты неизмененные	ед в препарате		<2
Лейкоциты	ед в препарате		<3
Соли	ураты ++		отсутствуют
Эпителий плоский	0-1 в п/з		единичны в препарате

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ 27.01.2020

Параметр	Значение	Ед. изм.	Норма
Цвет	соломенно-желтый		соломенно-желтый
моча	мутный		полная
Удельный вес мочи	1.015	г/мл	1,015 - 1,025
реакция мочи	8.0		5 - 6
Белок	0.12	г/л	<0,12
Глюкоза	отр	ммоль/л	0 - 1,1
Эритроциты неизмененные	0-1 в п/з		<2

Лейкоциты	0-1 в п/з	<3
Соли	аморфные фосфаты +++	отсутствуют
Эпителий плоский	0-1 в п/з	единичны в препарате

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 27.01.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	127	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	3.94	10 ¹² /л	3,6 - 6,2
Цветовой показатель	0.97		
Средний объем эритроцита (MCV)	93.9	пЛ	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	32.2	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	343	g/L	300 - 380
Гематокрит (HCT)	37.0	%	40 - 48
Анизоцитоз эритроцитов CV	17.8	%	
Тромбоциты (PLT)	561	10 ⁹ /л	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	9.9	пЛ	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	16.3	%	9 - 17
Лейкоциты (WBC)	25.8	10 ⁹ /л	6 - 14,9
Палочкоядерные	3	%	0 - 9
Сегментоядерные	54	%	20 - 40
Эозинофилы	3	%	2 - 4
Лимфоциты	24	%	45 - 65
Моноциты	16	%	5 - 8

БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 27.01.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
С-реакт. белок	0.28	mg/L	0 - 5

Экспресс-метод

Паспортное наименование методики	Значение	Единица измерения	Норма фун	Код методики	Анализатор/Группа методик
Прокальцитонин новый тест (PCT)	<0.5	нг/мл	<0.5	PCT	101

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 30.01.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	102	г/л	100 - 180
Эритроциты (RBC)	3.18	10 ¹² /л	
Цветовой показатель	0.96		0,75 - 0,8
Средний объем эритроцита (MCV)	98.1	пЛ	77 - 108
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	32.1	pg	28 - 40
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	327	g/L	280 - 380
Нормоциты	4 на 100 лейкоцитов полихроматофильный	%	
Гематокрит (HCT)	31.2	%	
Полихроматофилия	++		

Тромбоциты (PLT)	448	$10^9/\text{л}$	180 - 320
Лейкоциты (WBC)	20.3	$10^9/\text{л}$	9,2 - 13,8
Палочкоядерные	3	%	0 - 9
Сегментоядерные	55	%	20 - 40
Эозинофилы	1	%	2 - 4
Лимфоциты	30	%	45 - 65
Моноциты	11	%	5 - 8

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ 31.01.2020

Параметр	Значение	Ед. изм.	Норма
Цвет	соломенно-желтый		соломенно-желтый
моча	прозрачная		полная
Удельный вес мочи	1.005	г/мл	1,015 - 1,025
реакция мочи	7.0		5 - 6
Белок	0.07	г/л	<0,12
Глюкоза	отр.	ммоль/л	0 - 1,1
Эритроциты	ед. в п/зр		<2
Лейкоциты	0-2 в п/зр		<3
Эпителий плоский	ед. в п/зр		единичны в препарате

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 31.01.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	156	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	5.15	$10^{12}/\text{л}$	3,6 - 6,2
Цветовой показатель	0.91		
Средний объем эритроцита (MCV)	91.9	пЛ	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	30.3	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	330	g/L	300 - 380
Гематокрит (HCT)	47.3	%	40 - 48
Анизцитоз эритроцитов CV	19.2	%	
Тромбоциты (PLT)	299	$10^9/\text{л}$	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	9.8	пЛ	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	16.2	%	9 - 17
Лейкоциты (WBC)	17.8	$10^9/\text{л}$	6 - 14,9
Палочкоядерные	2	%	0 - 9
Сегментоядерные	54	%	20 - 40
Эозинофилы	2	%	2 - 4
Лимфоциты	25	%	45 - 65
Моноциты	17	%	5 - 8

БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 07.02.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
АЛТ	21.4	U/L	0 - 56
АСТ	32.1	U/L	0 - 77
Мочевина	1.11	mmol/L	3,3 - 5,6
Креатинин	42	umol/L	28 - 47
Глюкоза	5.57	mmol/L	3,89 - 5,83

Фосфатаза щелочная	315.0	U/L	134 - 518
ГГТ	94.5	U/L	1 - 204
Кальций	2.49	ммоль/л	2,1 - 2,7
Натрий	138	mmol/L	139 - 146
Калий	5.4	mmol/L	4,1 - 5,3

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 07.02.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	136	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	4.45	10 ¹² /л	3,6 - 6,2
Цветовой показатель	0.92		
Средний объем эритроцита (MCV)	92.6	пЛ	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	30.6	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	330	g/L	300 - 380
Нормоциты	полихроматофильные - 3:100	%	
Гематокрит (HCT)	41.2	%	40 - 48
Полихроматофилия	++		
Анизоцитоз эритроцитов CV	19.4	%	
Тромбоциты (PLT)	408	10 ⁹ /л	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	9.0	пЛ	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	15.7	%	9 - 17
Лейкоциты (WBC)	9.7	10 ⁹ /л	6 - 14,9
Палочкоядерные	3	%	0 - 9
Сегментоядерные	38	%	20 - 40
Эозинофилы	6	%	2 - 4
Лимфоциты	40	%	45 - 65
Моноциты	13	%	5 - 8

ПЦР-Диагностика от 10.02.20

Паспортное наименование методики	Значение	Код методики	Анализатор/Группа методик
ДНК Herpes simplex virus 1,2	не обнаружено	DNK_Herpes_simplex_virus_1_2	244
ДНК Toxoplasma Gondii	не обнаружено	DNK_Toxoplasma_Gondii	244

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ 17.02.2020

Параметр	Значение	Ед. изм.	Норма
Цвет мочи	соломенно-желтый		соломенно-желтый
Удельный вес мочи	полная		полная
реакция мочи	1.005	г/мл	1,015 - 1,025
Белок	7.0		5 - 6
Глюкоза	0.27	г/л	<0,12
Цилиндры	2.75	ммоль/л	0 - 1,1
Эритроциты	гиал. 0-0-1 в п/зр.		отсутствуют
Лейкоциты	ед-но в препарате		<2
Соли	2-4 в поле зрения		<3
Эпителий плоский	оксалаты+, аморфные фосфаты+		отсутствуют
	0-2 в поле зрения		единичны в препарате

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 17.02.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	150	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	4.92	10 ¹² /л	3,6 - 6,2
Цветовой показатель	0.91		
Средний объем эритроцита (MCV)	91.4	фЛ	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	30.5	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	334	g/L	300 - 380
Гематокрит (HCT)	45.0	%	40 - 48
Анизоцитоз эритроцитов CV	21.1	%	
Тромбоциты (PLT)	365	10 ⁹ /л	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	8.8	фЛ	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	15.8	%	9 - 17
Лейкоциты (WBC)	7.5	10 ⁹ /л	6 - 14,9
Палочкоядерные	2	%	0 - 9
Сегментоядерные	38	%	20 - 40
Эозинофилы	3	%	2 - 4
Лимфоциты	48	%	45 - 65
Моноциты	9	%	5 - 8

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ 27.02.2020

Параметр	Значение	Ед. изм.	Норма
Цвет	соломенно-желтый		соломенно-желтый
моча	полная		полная
Удельный вес мочи	1.005	г/мл	1,015 - 1,025
реакция мочи	6.5		5 - 6
Белок	0.18	г/л	<0,12
Глюкоза	отр.	ммоль/л	0 - 1,1
Лейкоциты	0-1 в поле зрения		<3
Соли	оксалаты+		отсутствуют
Эпителий плоский	0-1 в поле зрения		единичны в препарате

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 27.02.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	139	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	4.79	10 ¹² /л	3,6 - 6,2
Цветовой показатель	0.87		
Средний объем эритроцита (MCV)	86.9	фЛ	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	29.0	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	334	g/L	300 - 380
Гематокрит (HCT)	41.6	%	40 - 48
Анизоцитоз эритроцитов CV	19.6	%	
Тромбоциты (PLT)	343	10 ⁹ /л	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	8.3	фЛ	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	15.3	%	9 - 17
Лейкоциты (WBC)	8.6	10 ⁹ /л	6 - 14,9

Палочкоядерные	1	%	0 - 9
Сегментоядерные	23	%	20 - 40
Эозинофилы	6	%	2 - 4
Базофилы	1	%	0 - 1
Лимфоциты	60	%	45 - 65
Моноциты	9	%	5 - 8

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 10.03.2020

Параметр	Результат	Ед. изм.	Норма
Гемоглобин (HGB)	127	г/л	90 - 140
Эритроциты (RBC)	4.50	$10^{12}/л$	3,6 - 6,2
Цветовой показатель	0.85		
Средний объем эритроцита (MCV)	83.6	пЛ	88 - 126
Среднее содержание НВ в эритроците (MCH)	28.2	pg	31 - 37
Средн конц НВ в эритроците (MCHC)	338	g/L	300 - 380
Гематокрит (HCT)	37.6	%	40 - 48
Анизоцитоз эритроцитов CV	18.7	%	
Тромбоциты (PLT)	414	$10^9/л$	99 - 421
Средний объем тромбоцита (MPV)	8.0	пЛ	7 - 11
Кривая распределения тромбоцитов (PDW)	15.3	%	9 - 17
Лейкоциты (WBC)	8.1	$10^9/л$	6 - 14,9
Палочкоядерные	2	%	0 - 7
Сегментоядерные	29	%	20 - 40
Эозинофилы	3	%	2 - 4
Лимфоциты	58	%	45 - 65
Моноциты	8	%	5 - 8

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ 10.03.2020

Параметр	Значение	Ед. изм.	Норма
Цвет мочи	соломенно-желтый		соломенно-желтый
Удельный вес мочи	<1.005	г/мл	1,015 - 1,025
реакция мочи	6.0		5 - 6
Белок	0.15	г/л	<0,12
Глюкоза	отр	ммоль/л	0 - 1,1
Эритроциты неизмененные	1-3 в п/з		<2
Лейкоциты	3-5 в п/з		<3
Соли	оксалаты препарате	ед в	отсутствуют
Эпителий плоский	1-2 в п/з		единичны в препарате
Бактерии	$2.2 \cdot 10^6$		0 - 10^4

Глюкоза крови (м/метод): 31.12.19. (01.00) - 3,2 ммоль/л (04.00-4,3; 06.30-7,9; 12.00 - 6,5);
 01.01.20 - 3,7 ммоль/л; 02.01.20 - 3,7 ммоль/л; 04.01.20 - 6,0 ммоль/л; 06.01.20 - 5,0 ммоль/л;
 09.01.20 - 6,4 ммоль/л; 10.01.20 - 6,0 ммоль/л; 15.01.20 - 5,4 ммоль/л; 17.01.20 - 5,2 ммоль/л; 27.01.20 - 4,4 ммоль/л.

Билирубин общий: (из вены пуповины): 31.12.2020 - 30,4 мкмоль/л

Неонатальный скрининг от 09.01.20 - патология не выявлена.

Тест отоакустической эмиссии от НЕ ПРОВЕДЕН по техническим причинам.

Консультации:

ОСМОТР НЕВРОЛОГА от 09.01.2020

Диагноз (1 - основное заболевание): Перинатальное гипоксически-геморрагическое поражение головного мозга средней степени тяжести, ВЖК 2 ст, острый период.

Судорожный синдром на фоне гипоксически-геморрагическое поражение головного мозга.

Рекомендации даны.

Врач: ЕРМОЛЕНКО Елена Евгеньевна

ОСМОТР НЕВРОЛОГА от 15.01.2020

Диагноз (1 - основное заболевание): Перинатальное гипоксически-геморрагическое поражение головного мозга средней степени тяжести, ВЖК 2 ст, острый период.

Рекомендации даны.

Врач: ЕРМОЛЕНКО Елена Евгеньевна

ОСМОТР ХИРУРГА от 10.03.2020

Диагноз: Точечные гемангиомы кожи.

Водянка оболочек правого яичка. (D18.0)

Рекомендации даны. Данные осмотра на руках.

Врач: КОВАЛЬСКИЙ Дмитрий Анатольевич

ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА от 30.01.2020

Диагноз (1 - основное заболевание): Глазное дно недоношенного ребенка. Группа высокого риска по ретинопатии недоношенных. Нейроангиопатия гипоксически-ишемического генеза. (Z01.0)

Назначения: осмотр в динамике через 7 дней

Врач: РЕТИВЫХ Александра Борисовна

ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА от 06.02.2020

осмотр в динамике - группа риска по развитию ретинопатии недоношенных

Диагноз (1 - основное заболевание): Глазное дно недоношенного ребенка. Группа высокого риска по ретинопатии недоношенных. Нейроангиопатия гипоксически-ишемического генеза. (Z01.0)

Назначения: осмотр через 7 дней

Врач: РЕТИВЫХ Александра Борисовна

ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА от 13.02.2020

Жалобы: Для контрольного осмотра

Диагноз (1 - основное заболевание): Преретинопатия обоих глаз. Пре-плюс-болезнь правого глаза.

Врожденная глаукома обоих глаз? (H35.1)

Назначения: осмотр через 5 дней

Врач: РЕТИВЫХ Александра Борисовна

ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА от 18.02.2020

Жалобы: Для контрольного осмотра

Диагноз (1 - основное заболевание): Незавершенный ангиогенез. Преретинопатия. на момент осмотра признаков декомпенсации ВГД нет (Z01.0)

Назначения: осмотр через 7 дней
Врач: РЕТИВЫХ Александра Борисовна

ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА от 27.02.2020

Жалобы: Для контрольного осмотра
Диагноз (1 - основное заболевание): Незавершенный ангиогенез. Группа риска по ретинопатии недоношенных. (H35.0)

Назначения: осмотр через 7 дней
Врач: РЕТИВЫХ Александра Борисовна

ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА от 05.03.2020

Жалобы: Для контрольного осмотра
Диагноз (1 - основное заболевание): Группа риска по ретинопатии. Незавершенный ангиогенез. Нейроангиопатия гипоксически-ишемического генеза. Группа риска по атрофии зрительных нервов и врожденной глаукоме. (Z01.0)

Назначения: осмотр через 7 дней
Врач: РЕТИВЫХ Александра Борисовна

ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА от 12.03.2020

Жалобы: Для контрольного осмотра
Диагноз (1 - основное заболевание): Ретинопатия недоношенных 1 стадия, активный период обоих глаз. Группа риска по глаукоме, субатрофии зрительных нервов и миопии. (H35.2)

Назначения: осмотр через 7 дней
Врач: РЕТИВЫХ Александра Борисовна

Ребенок осмотрен профессором, д.м.н. Соболевой М.К (13.01.20; 22.01.20, 04.02.20, 11.03) - терапия согласована, рекомендации даны. (данные осмотров на руках)

Медикаментозное лечение:

- респираторная поддержка: ИВЛ с 31.12.19 по 20.01.20 (474 часа), НСРАР с 20.01.20 по 22.01.20 (57,5 часов); дотация О2 через низкотоочный биназальные катюли с 22.01.20 по 24.02.20
- введение препарата сурфактанта- Куросурф 200 мг/кг, через 3 часа повторное введение 100 мг/кг/сут;
 - центральный венозный доступ: пупочная вена с 31.01.19 по 05.01.20 (132 часа), венозная линия с 05.01.20 по 30.01.20 (608 часов);
 - инотропная поддержка (дофамин, добутамин 10 мкг/кг/мин) с 31.12.19 по 02.01.20;
 - инфузионная терапия/ПЭП с 31.12.19 по 05.01.20;
 - антибактериальная терапия: ампициллин 100 мг/кг/сут с 31.12.19 по 03.01.20, гентамицин 4,5 мг/кг/сут с 31.12.19 по 03.01.20, сульцеф 80 мг/кг/сут с 03.01.20 по 12.01.20 ванкомицин 20 мг/кг/сут с 03.03.20 по 12.01.20, меронем 40 мг/кг/сут с 13.01.20 по 27.01.20
 - профилактика апноэ: кофеин 20 мг/кг с 31.12.19 по 05.03.20;
 - противогрибковая терапия: флуконазол 3 мг/кг/сут с 05.01.20 по 24.02.20;
 - профилактика геморрагического синдрома :1% викасол-0,1 мл/кг/31.12.19, 01.01.20, этамзилат 12,5%-0,2 мл/кг с 01.01.20 по 07.01.20;
 - коррекция анемии отмытыми эритроцитами О (I) Rh (+) положительный 14.01.20 (гемокон 540120400007, код донора 100442137, годен до 15.01.20), 30.01.20 (гемокон 540120001821, код донора 100468843, годен до 31.01.20);
 - противосудорожная терапия: левитинол по схеме с 10.01.20 по 20.02.20
 - профилактика анемии: эпокрин с 24.01.20 18.02.20
 - терапия БЛД: дексаметазон 0,89 мг/кг с 14.01.20 по 29.01.20; верошпирон 3 мг с 15.01.20 по 12.03.20;
 - ингаляции: беродуал 3 кал, с 29.01.20 по 11.03.20, пульмикорт 125 мкг с 29.01.20 по 12.03.20;
 - лазикс 0,1 мл ситуационно;

робене 04 мл с 13.01.20 по 19.01.20
пробиотики (Линекс).

Рекомендации:

- Контроль веса!
- Вскармливание сцеженным грудным молоком 60-63 мл x 8 раз/сутки с последующей коррекцией педиатром с учетом ккал (150 ккал/кг/сутки); использование фортификаторов грудного молока 2 саше (12.00 и 15.00 с 13.03 по 17.03, далее - 1 саше до 22.03 на 12.00 Pre NAN FM 85) с последующий отменой под контролем веса ребенка.
- Продолжить ингаляции с пульмикортом до 20.03.20 - 125 мг (1 мл амп. 250 мг) развести до 3-5 мл на 10.00-22.00, далее - однократно по назначению педиатра;
- Консультация детского окулиста (врач Ретивых Александра Борисовна, МЦ «Авиценна», Педиатрическое отделение, проспект Димитрова, 7, тел 363-30-03, доп: 1401; 1405) до достижения ПКВ 38 недель еженедельно, далее по назначению окулиста;
- Диспансерное наблюдение окулиста; обследование в МНТК «Микрохирургия глаза» (тел. 341-55-40, 340-45-57, 209-00-44) - детское отделение МНТК тел. 8-913-924-82-55 запись на осмотр с 11-00 до 14-00 (кроме выходных).
- Консультация сурдолога в плановом порядке (Городской детский сурдологический центр - МУЗ «Городская поликлиника № 15», ул. Б. Богаткова, 222, телефон: 267-26-22, Алисова Светлана Михайловна);
- Консультация детского пульмонолога в плановом порядке;
- Проведение пассивной иммунопрофилактики респираторно-синтициально вирусной инфекции в период сезонного пика заболеваемости; не менее 3-х инъекций препарата ПАЛИВИЗУМАБ (в дозе 15 мг/кг массы тела ребенка внутримышечно, ежемесячно - 1 раз в месяц с возможными отклонениями от даты не более 5 дней) в период сезона инфекции.
- Соблюдение гигиенических правил в быту (частое мытье рук, ограничение контактов, особенно в период повышенной заболеваемости ОРВИ и с детьми младшего возраста).
- Наблюдение невролога Павленко Н.С. МЦ МЦ «Авиценна», Педиатрическое отделение, проспект Димитрова, 7
- Пробиотики - Линекс по 1/2 капсулы 2 раза в день в течение 3 недель, затем курсами - («Примадофилус» (по 1 дозе 1 раз в день) или «Рела Лайф» или «БиоГая» (по 5 капель 1 раз в день); курс 4 недели;
- Проведение УЗИ сердца в плановом порядке (МЦ «Авиценна», ул. Коммунистическая 17/1, 2, тел: 363-30-03, доп 4101, 4102, врач Парникова Любовь Анатольевна 28.09.2015 в 11.20);
- Профилактика рахита: раствор витамина Д (Аквадетрим) по 2 капли 1 раз в сутки в течение 1,5 лет, БЕЗ ПЕРЕРЫВА НА ЛЕТНЕЕ ВРЕМЯ (!);
- Выписка домой с рекомендациями под наблюдение педиатра МЦ «Авиценна» (врач Тикачинская Елена Борисовна, тел: +7913-986-48-62).

С Рекомендациями ознакомлен

ВЕРНИКОВСКАЯ Наталья Виктровна

Лечащий врач:

БЕЛОБРОВА Анна Александровна врач неонатолог

При любом ухудшении состояния экстренное обращение в медицинское учреждений
(103; 112; call-"8(383)-363-30-03)