

Министерство здравоохранения
Алтайского края
Краевое государственное бюджетное
учреждение «Центральная районная больница»
центральная районная больница
(КГБУЗ)
Юридический адрес: Республика Алтай, г. Славгород,
г. Славгород, ул. Кр. Армии, 10
Почтовый адрес: 575000, Алтайский край, г. Славгород,
ул. Кр. Армии, 10
Тел. (факс): (385-28) 5-38-08
e-mail: zavbryak@yandex.ru
http://www.dobryaki.ru
ОКПО 0161859, ОГРН 10538221001001
ИНН/КПП 57-09/05-3221001001

Выписка из амбулаторной карты

Дозовский Матвей Александрович, 16.04.2009г.р.

Диагноз: ДЦП, спастическая диплегия.

Осложнения: двустороннее сходящееся альтернирующее косоглазие. Частичная атрофия зрительных нервов ОУ. Плоскостопная установка стоп. Динамические контрактуры тазобедренных, коленных, голеностопных суставов. Ослабленная осанка. Состояние после оперативного лечения.

Сонусет: Гиперметропический астигматизм слабой степени ОУ.

Родился от второй беременности, вторых родов при сроке 31-32 недели, 1 период- 4 часа 10 минут, 2 период- 20 минут, масса 1760 гр., рост 42 см, ог- 29см, отр- 26 см. Оценка по Апгар – 7/8 баллов. В период ранней адаптации неврологическая симптоматика. РДС, желтушный синдром. СМЖ от 05.05.09 года: прозр., р.Панди+++ , белок 930 мкд, цитоз 84/3, нейтрофилы – 12, лимф- 27, сахар- 2,15, хлориды- 124, НСС от 15.05.09 : МПЦ – 2мм, БЖМ справа 2*5*15, слева 2*6*16, субэпендимальная киста справа 9*5 мм, слева 11*5 мм.

В паренхиме ПВО больше справа на уровне всех отделов лоцируются множественные кисты. ЭКГ от 15.05.09: умеренные диффузные изменения в миокарде. ЭХОКГ от 30.04.09 – овальное окно 1,4мм. Рентгенография от 15.05.09 – изменения по типу незрелости легочных структур. Изменения по типу остаточных проявлений перенесенной пневмонии справа.

DS: ГПЦНС гипоксический- ишемического генеза тяжелой степени, восстановительный период. ПВЛ. Пассивная внутренняя гидроцефалия. Нижний спастический парапарез. Внутриутробная правосторонняя нижнедолевая пневмония. Получал лечение в АККДБ в отделении выхаживания недоношенных с 29.04.2009 по 21.05.2009г.: цефтриаксон- 29.04.09- 13.05.09, амикацин 06.05.09- 12.05.09, сульперазон 14.05.09- 18.05.09, в/м викасол, дицинон, ниперголин, рег.о- фолиевая кислота, витамин Д3, мальтофер, биопренараты, эсумизан. После выписки получал амбулаторное лечение по м/ж: кортексин 1мг/кг в/м №10, массаж мальтофер, линнекс, дицинон. Профпрививки БЦЖ «М» в 2 мес. Других профпрививок не получал. Перенесенные заболевания: водянка обоих яичек, пупочная грыжа. ОРВИ, фарингофарингит (в 11.2009г), ОРВИ (12.2009г), анемия. С 2-х месячного возраста наблюдается у невролога с DS, восстановительный период ГПЦНС сочетанного генеза. Гипертензионно-гидроцефальный синдром. Синдром двигательных расстройств. В 06.2009г получал триампур по 1/4г*1р., в 09.2009г получал пантогам 0,05*2р., прозерин 0,1 мл в/м №10.

Окулист 06.07.2009- Ангиопатия по гипертоническому типу, преретиниопатия. В 10.2009г обследован в краевой консультативной поликлинике: НСС – расширение МПЦ, расширение затылочных рогов БЖМ. Получал лечение церебролизин 0,5 до 0,8 мл в/м № 10, мексидол по 1/4г*2р., 1 мес. В 12.2009 получал куреовое лечение: актовегин 0,5мл в/м №10, церебрум композитум 1,1 мл в/м №10. В 2.2010г сделана повторно НСС: расширение МПЦ, БЖМ, СА пространства. Остаточное проявление субэпендимальных п/кист БЖМ. Получал

лечение 02.2010г. глицерин 0,5-1,0-1,5мл. № 12 в/м, акатинол 0,5мг/кг 1мес., массаж. Оформлен на инвалидность в 04.2010г. с DS: ДЦП, нижний спастический парализ, эквинусная установка стоп. Задержка статомоторного развития. Окулист 09.08.2010г. интропия с паралитическим компонентом. Нп ОН I ст. ЧАЗНОН. Электрокардиография от 28.06.2010г. ЭОС- нормальное расположение, синусовая тахикардия, ЧСС 187 в/ . Зрительные вызванные потенциалы на вспышку света от 28.06.2010г.- зарегистрированы нейрофизиологические признаки билатерального нарушения функционального состояния зрительных путей в виде замедления проведения.

В 08.2010г кровь на ЦМВИ- выявлено носительство: АТК к цитомегаловирусу Lg G 269 ед/мл (W0.00-40.00). АТ к цитомегаловирусу Lg M не выявлено, авидность АТ к цитомегаловирусу Lg G 88%.

В 03.2010г, 07.2010г, 02.2011г., 11.2011г., 03.2012г. проведено санаторно-курортное лечение в психоневрологическом санатории.

В 06.2011г проведено санаторно-курортное лечение в ЕДКС МО Украины.

В 01.2012г., 07.2012г., 01.2013г., 07.2013г., проходил курсы реабилитации в Международной клинике восстановительного лечения города Трускавца.

В 04.2013г прошел курс реабилитации в Реабилитационном центре для детей больных ДЦП Аркан-Байван г.Пекин.

В 09.2013г находился на реабилитационном лечении в реабилитационном центре Детство г. Москва.

В 01.2015 г. получил лечение в объеме ВМП в ФГБУ Научно-исследовательский детский ортопедический институт им.Г.И.Турнера Минздрава России)- операция тенотомии приводящих мышц бедра.01.09.2015г. получил лечение в ФГБУ Научно-исследовательский детский ортопедический институт им.Г.И.Турнера Минздрава России»с 2-х сторон - 1)внесуставной артродез подтаранного сустава, 2) операция Страйера, 3) радиочастотная деструкция запирательных нервов.

С 23.01.2016г. по 29.04.2016г. прошел курс реабилитационного лечения в Ки тае (в Реабилитационной больнице по лечению ДЦП города Юйцы, провинции Шанси).

С 2017 г. регулярно (3-4 раза в год)курсами проходит реабилитацию в МЦ «Сакура» г. Челябинск. Нуждается в регулярных курсах реабилитации.

А.Г. Охотников

*Зав. отд. ВМП
ФГБУ "Скандинавский
ЦРБ" на переселенцев
Минздрава*



*Медико-педагогический
центр ЦРБ*