

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Министерство здравоохранения Республики Башкортостан
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан

Городская детская клиническая больница № 17 г. Уфы
г. Уфа, ул. Свободы, д. 29; ОГРН: 1030204438747

Наименование отделения (структурного подразделения): Детское психоневрологическое отделение, тел. (347) 246-10-44

№ Истории болезни: [REDACTED]

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): ЛУКМАНОВ ДАМИР АЗАТОВИЧ

Дата рождения: 2023 Пол: Муж

Регистрация по месту жительства:

г. КАЗАНЬ,

Регистрация по месту пребывания:

г. УФА,

[REDACTED]

Поступил: в стационар - 1, в дневной стационар - 2

Период нахождения в стационаре, дневном стационаре: с 18.07.2024 07:55 по 22.07.2024

Количество дней нахождения в медицинской организации: 4 кл.

Исход госпитализации: выписан - 1, в том числе в дневной стационар - 2, в стационар - 3.

Результат госпитализации: выздоровление - 1, улучшение - 2, без перемен - 3, ухудшение - 4.

Форма оказания медицинской помощи: плановая - 1, экстренная - 2 (указать)

Дополнительные сведения о пациенте и госпитализации:

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание:

G93.8 Гипоксически-ишемическая энцефалопатия, левосторонний гемипарез, легкой степени, поздний восстановительный период.

Сопутствующие: G93.0 Киста полости Берге.

Дополнительные сведения о заболевании:

у опоры встает и обратно садиться, ползает на четвереньках подволакивая левую ногу, самостоятельно сидит, возле опоры не ходит, беспокойство

Жалобы при поступлении:

у опоры встает и обратно садиться, ползает на четвереньках подволакивая левую ногу, самостоятельно сидит, возле опоры не ходит, беспокойство

Анамнез заболевания:

у невролога наблюдается с детства с ГИП ЦНС, тонусные нарушения.

Амбулаторно-лекарства не принимали.

Курсами делали массаж, ЛФК. На фоне лечения отмечает положительный эффект (снижение тонуса).

в связи с выраженным беспокойством обратился в ГДКБ № 17.

Госпитализация в неврологическое отделение.

Анамнез жизни:

ребенок от 1 беременности.

Протекавшей на фоне анемии, ОРВИ, колыпит УПБ, ИЦН.

роды на сроке 32 нед. Кесарево сечение.

При рождении по шкале Апгар 5/7 баллов, масса 1470 гр., рост 44 см.

Нейро-моторное развитие: удерживать голову 4-5 мес., переворачиваться с 6 мес., ползать по-пластунски с 8 мес., сидеть с 10 мес., попытки встать возле опоры с 11 месяцев.

Выписан с диагнозом: Недоношенность 32 нед., ОПМТ. Пневмония на фоне ателектазов с исходом в ВПД легкой степени.

Перебравшая инфекция 2 ст. 1 ребенок из двойни. Анемия недоношенных, реципиент ЭМОЛТ №2.

Перенесенные заболевания: ОРЗ.

Операции, травмы, отг. Гемотрансфузии: ЭМОЛТ №2 17.07.2023, 02.08.2023.

Проф. прививки: мед. отвод.

Аллергологический анамнез: аллергические реакции на ЛС - отг., пищевая аллергия - отг.

Эпид. анамнез: контакт с инф. б-ми, ТБС, ВИ, венер. б-ми, ВИЧ, КВИ, корь; укусы клеща в течение последнего месяца отг. Эпид. окружение спокойное.

Наблюдается по онкологическим, онкологическим, неврологическим заболеваниям, де. отягощена.

Отец 28 лет здоров. Мать 27 лет здоров.

Брат (2-ой двойни) ЦНП, спастический тетрапарез.

Состояние при поступлении:

Неврологический статус: Сознание: ясное. Реакция на осмотр адекватная. Лопечет, улыбается.

Познавательная-ориентировочная активность: имеется

Черепные нервы: глазные щели d=s, зрачки d=s, реакция зрачков на свет живая, инъецированность склер. Движение глазных яблок в полном объеме. Взгляд фиксирует. За мототонусом сфинк. OS - 2,5.

Сухожильные рефлексы физиологически ослаблены d.s. Координаторные пробы не выполняет в силу возраста.

Полову держит, переворачивается, самостоятельно сидит, ползает на четвереньках подвлакивая левую ногу, встает возле

отрицательные

на теле имеются 2 маленьких пятна 5-6 мм в длину овальной формы цвета "кофе с молоком" на левом боку, левом колене.

Осмотр и взвешивание животного: _____ кг, _____ см.

Осмотры врачей-специалистов, консилиумы врачей, врачебные комиссии:

Результаты медицинского обследования:

Сульфат 1% 200,0 мл + натрия бромид 0,5% 1,0 мл + цитраль 1% 2,0 мл + настойка валерианы 2,0 мл по 1 ч.л. 2 раза в день 18.07-22.07.2024
Дозон 0,5% 1,0 мл в/м 19.07.2024

Трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов: нет
Оперативные вмешательства (операции), включая сведения об анестезиологическом пособии: нет
Медицинские вмешательства: нет
Дополнительные сведения: нет

Состояние при выписке, трудоспособность, листок нетрудоспособности:

Неврологический статус: Сознание: ясное. Реакция на осмотр адекватная. Леночет, улыбается.

Познавательнo-ориентировочная активность имеется

Черепные нервы: глазные щели d=s, зрачки d=s, реакция зрачков на свет живая, инъецированность склер. Движение глазных яблок в полном объеме. Взгляд фиксирует, за молоточком следит. OS - страбизм сходящийся. Нистагма нет. Недостаточность конвергенции с обеих сторон. Носогубные складки симметричные. Язык по средней линии. Мышечный тонус в конечностях дистоничен (в верхних конечностях снижен, в нижних конечностях - проксимально снижен, дистально повышен, больше слева). Мышечную силу достоверно не оценить.

Сухожильные рефлексы физиологические оживлены d<s. Координаторные пробы не выполняет в силу возраста.

При вертикализации опоры на переднюю часть стопы

Голову держит, переворачивается, самостоятельно сидит, ползает на четвереньках подвывая левую ногу, встает возле опоры 1-2 секунды (падает), не ходит.

Вегетативная лабильность имеется: гипергидроз ладоней и стоп. Патологические знаки отсутствуют. Менингеальные знаки отрицательные.

На теле имеются 2 маленьких пятна 5-6 мм в длину овальной формы цвета "кофе с молоком" на левом боку, левом колене.

Рекомендации:

- Наблюдение неврологом, педиатром по месту жительства

- Консультация генетика РМЦ г. Уфа (Саифуллина ЕВ, Гайсина ЕВ)

- Регулярные занятия лечебной гимнастикой, направленные на сохранение движений в суставах, профилактику порочных положений конечностей, профилактику искривлений позвоночника, укрепления капсульно-связочного аппарата крупных суставов.

Бобат-терапия, Войта-терапия, гидрореабилитация, массаж.

- Рентген контроль тазобедренных суставов 1 раз в год с последующей консультацией ортопеда по месту жительства.

- Формирование реабилитационной среды в домашних условиях. По возможности упорядочить ситуации, в которые включается ребенок - сделать их более устойчивыми, повторяющимися (режим дня, план прогулок, домашних занятий и т.д.), включая обязательные систематические занятия с ребенком, направленные на развитие произвольного внимания и навыков саморегуляции.

- Развивать наглядно-действенное мышление и конструктивный праксис: собирание пирамидки с учетом величины колец, матрешки, целенаправленное конструирование из строительного материала (кубики, брусочки, палочки, цилиндры)

- Продолжать работу по обогащению сенсорного опыта в разных видах деятельности. Помогать и обследовать предметы, выделяя их цвет, величину и форму. Учить различать предметы по величине с помощью взрослого собирать пирамидку из 4-5 колец (от большого к маленькому). Формировать умение подбирать крышки (круглые, квадратные) к коробочкам и шкатулкам, соответствующих форм, собирать трехместные дидактические игрушки (матрешки, бочонки), составлять разрезные картинки из двух-четырех частей (пирамидка, яблоко)

- Развитие игровых навыков - поощрять игры с другими детьми, формировать у ребенка элементы ролевой игры, учить исполнять определенные игровые действия.

- Развитие мелкой моторики рук: учить ребенка разрывать бумагу, нанизывать на шнур большие бусины, переливать жидкости из одной емкости в другую, складывать бумагу пополам, раскатывать пластилин

- Магний + пирдоксин гидрохлорид (МагнеВ6) питьевой раствор по 5 мл 2 раза в день 1 месяц

Фамилия, имя отчество (полностью) врача, должность, специальность: Врач-невролог Неврология Хасанова

Н.Ф. Подпись:

Фамилия, имя отчество (полностью) врача, должность, специальность: И.о. заведующий отделением, врач-невролог

Неврология Хасанова Н.Ф. Подпись:

22.07.2024

Я, ФИО

законный представитель

ребенка ФИО

выписку и рекомендации от лечащего врача на руки получил(а). Я

имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы. Получил(а) полную информацию о результатах проведенных обследований и лечении. Я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов. С рекомендациями ознакомлен(а), согласен (-на) _____ (подпись)

ВЫПИШНОЙ ЭПИКРИЗ

Министерство здравоохранения Республики Башкортостан

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан

Городская детская клиническая больница № 17 г. Уфы

г. Уфа, ул. Свободы, д.29; ОГРН: 1030204438747

Наименование отделения (структурного подразделения): Детское неврологическое отделение,

тел. (347) 246-10-44

№ Истории болезни:

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): ЛУКМАНОВ ХАБИР АЗАТОВИЧ

Дата рождения: 2023 Пол: Муж

Регистрация по месту жительства:

Г. КАЗАНЬ,

Регистрация по месту пребывания:

Г. УФА,

Поступил: в стационар - 1, в дневной стационар - 2

Период нахождения в стационаре, дневном стационаре: с 07.06.2024 08:23 по 11.06.2024 14:00

Количество дней нахождения в медицинской организации: 4 к.д.

Исход госпитализации: выписан - 1, в том числе в дневной стационар - 2, в стационар - 3.

Результат госпитализации: выздоровление - 1, улучшение - 2, без перемен - 3, ухудшение - 4.

Форма оказания медицинской помощи: плановая - 1, экстренная - 2 (указать)

Дополнительные сведения о пациенте и госпитализации: -

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание:

Основное заболевание: G80.0 Детский церебральный паралич, дистальный тетрапарез, средней степени тяжести, GMFCS - 4 уровень. Задержка моторного и речевых развития.

Сопутствующие заболевания: H50.0 Сходящееся содружественное косоглазие. H35.0 Фоновая ретинопатия.

Дополнительные сведения о заболевании:

не сидит, не ползает, не стоит, не ходит, нет опоры

переворачивается со спины на живот, периодически заваливается с живота на спину

Жалобы при поступлении:

не сидит, не ползает, не стоит, не ходит, нет опоры

переворачивается со спины на живот, периодически заваливается с живота на спину

Анамнез заболевания:

у невролога наблюдается с рождения с топусными нарушениями.

в 5 месяцев впервые массаж и ЛФК. На фоне лечения топус не уменьшался.

в 6 месяцев сказали о настороженности риска ДЦП.

Начали дома заниматься с реабилитологом.

В 8 месяцев на осмотре у невролога: спастический паралич нижних конечностей.

В 8 месяцев обратились в реабилитационный центр «Добрые руки и Время детям».

На фоне реабилитации уменьшился топус проксимально в нижних конечностях.

Госпитализация в неврологическое отделение

Анамнез жизни:

-ребенок от 1 беременности (2-ой из двойни),
Протекавшей на фоне токсикоза первой половины, анемии, ОРВИ, ИЦН, маловодие, тяжелая преэклампсия, отеки беременных
роды на сроке 32 нед. Кесарево сечение
При рождении по шкале Апгар 6/7/7 баллов, масса 1830 гр, рост 44 см.
Нервно-моторное развитие: переворачиваться через правый бок со спины на живот в 9 месяцев, в 10 месяцев через левый бок переворачиваться со спины на живот
Нервно-сенсорные заболевания: врожденная пневмония, ОРЗ.
Операции, травмы отр. Гемотрансфузии: ЭМОЛТ №1 17.07.2023
Проф.прививки мед.отвод.
Аллергологический анамнез: аллергические реакции на ЛС- отр., пищевая аллергия- отр.
Эпид.анамнез: контакт с инф. Б-ми, ТБС, ВИ, венер.б-ни, ВИЧ, КВИ; укус клеща в течение последнего месяца отр. Эпид.окружение спокойное.
Наследственность по онкологическим, психическим, неврологическим заболеваниям не отягощена.
Отец 28 лет здоров. Мать 27 лет здоров. брат 11 месяцев (1-ый из двойни)

Состояние при поступлении:

Неврологический статус: Сознание: ясное. Контакт доступен.
Речь представлена лепетом.
Черепные нервы: глазные щели d=s, зрачки d=s, реакция зрачков на свет живая, инъецированность склер. Движение глазных яблок в полном объеме. Взор фиксирует, проследивает за предметами.
Страбизм сходящийся больше справа. Нистагма нет. Носогубные складки симметричные. Язык по средней линии. Мышечный тонус в конечностях - дистоничен S>D. Мышечную силу достоверно не оценить.
Сухожильные рефлексы физиологические оживлены d=s.
Не сидит, не стоит, не ползает, не ходит.
переворачивается со спины на живот, периодически заваливается с живота на спину.
При вертикализации опоры на переднюю часть стопы.
Координационные пробы не выполняет.
Вегетативная лабильность имеется: гипергидроз ладоней и стоп. Патологические стопные знаки с обеих сторон. Менингеальные знаки отрицательные.

Проведенные обследования, лечение, медицинская реабилитация:

Осмотры врачей-специалистов, консилиумы врачей, врачебные комиссии:

10.06.2024 офтальмолог: OU Сходящееся содружественное косоглазие. Фоновая ретинопатия.

Результаты медицинского обследования:

1) Общий (клинический) анализ крови развернутый от 07.06.2024

Показатель	Результат		Ед. изм.	Реф-ые значения
	Значение	Отклонение		
эритроциты	4,49		10 в 12 ст. /л	3,73 - 5,5
Эозинофилы (Eos%)	3,8		%	1 - 5
Моноциты (Mono%)	4,3		%	1 - 8
Лимфоциты (%)	75,1 ▲	▲	%	25 - 50
лейкоциты	9,99		10 в 9 ст. /л	-
Базофилы (Bas%)	1,7 ▲	▲	%	0 - 0,5
PLT	283		10 в 9 ст. /л	130 - 400
Neut%	15,1 ▼	▼	%	48 - 78
HGB	119 ▲	▲	10 ⁹ /л	12 - 15
HCT	35,3 ▼	▼	%	36 - 42

2)ЭЭГ от 10.06.2024: Умеренные общемозговые изменения биопотенциалов головного мозга диффузного характера. Эпиактивность в условиях данной записи не выявлена.

3)ЭКГ от 10.06.2024: Синусовый ритм с ЧСС 115-120 ударов в минуту. Нормальное положение ЭОС.

4) УЗИ ОБП от 10.06.2024: Акустический доступ затруднен за счет пневматизации кишечника. Осмотр не патологич.

Печень: Размеры: в пределах нормы, толщина правой доли: 58 мм, левой 38 мм. Контуры ровные, структура однородная, эхогенность средняя, сосудистый рисунок сохранен. Воротная вена не расширена 9 мм.

Общий желчный проток: не расширен, просвет однородный, стенки не изменены. Желчный пузырь: сокращен, размеры в пределах нормы, стенки не изменены.

Поджелудочная железа: размеры соответствуют возрастной норме: головка 13 мм, тело 9 мм, хвост 14 мм, контур ровный, эхогенность паренхимы средняя.

Структура паренхимы однородная. Вирсунгов проток не расширен.

Селезенка: разм 54*30 мм, структура - без особенностей, селезеночная вена не расширена. Почки: не увеличены, структурные, контуры ровные. Эхогенность паренхимы средняя. КМД не нарушена.

Правая почка: топография обычная, размеры 54*24 мм, паренхима 8 мм, ЧЛС не расширена.

Левая почка: топография обычная, размеры 56*26 мм, паренхима 7 мм, ЧЛС не расширена.

Мочеточники не визуализируются.

Мочевой пузырь: мало наполнен. Объем 18 мл. Содержимое апоэхогенное. Стенки ровные, четкие, толщиной.

Свободной жидкости в брюшной полости не выявлено. Перистальтика кишечника определяется.

5) Биохимический анализ крови от 10.06.2024

Показатель	Результат		Ед. изм.	Реф-ые значения
	Значение	Отклонение		
С реактивный белок	отр			-
Хлориды	108,5		ммоль/л	98 - 112
Общий белок	60,5		г/л	44 - 73
натрий	148,8 ▲	▲	ммоль/л	129 - 143
Креатинин	21,7		мкмоль/л	7,9 - 30,6
калий	5,27		ммоль/л	3,6 - 5,8
Глюкоза	4,81		ммоль/л	3,3 - 5,5
Билирубин общий	5,3		мкмоль/л	3,4 - 20,5
АСТ	37,1		Ед/л	0 - 64
АЛТ	29,2		Ед/л	0 - 54

6) МРТ головного мозга от 10.06.2024:

На серии МР-томограмм головного мозга, без контрастного усиления, артефакты от движения, зон патологической ИС в веществе головного мозга не выявлено.

Желудочковая система обычной конфигурации, боковые желудочки симметричны, задние рога расширены. По контуру рогов боковых желудочков субэпидимальное повышение ИС на FLAIR ИП. Отмечается незаращение прозрачной перегородки, с образованием ликворосодержащей полости между передними рогами боковых желудочков, шириной до 5,5 мм, продолжающейся кзади, шириной до 14 мм на уровне тела. Мозолистое тело истончено, все отделы сформированы.

Субарахноидальные пространства и борозды конвекситальной поверхности полушарий большого мозга и передних отделах височных областей расширены, в лобных областях до 7 мм, в височных областях до 4 мм. Сильвиевы цели расширены. Срединные структуры не смещены. Стволовые структуры без патологических сигналов. Миндалины мозжечка на линии МакРоя. Гипофиз без патологических сигналов.

Придаточные пазухи носа и ячейки соседних отростков развиты нормально, пневматизация не нарушена. Внутренние слуховые проходы симметричны, просвет не расширен. Пневматизация воздушных ячеек пирамид височных костей не снижена. Структуры внутреннего уха - четко дифференцированы, патологических изменений МР-сигнала не выявлено. Контур орбит не деформирован, четкие ровные. Ретроорбитальная клетчатка не инфильтрирована. Глазные яблоки симметричны, положение глазных яблок - вариант нормы. Глазные мышцы симметричны, ход мышц правильный. Глазные среды однородные. Зрительные нервы не утолщены, не деформированы. В орбитах очагов патологических МР-сигналов не выявлено.

Заключение: МР-признаки ГИП ЦНС. Киста прозрачной перегородки.

- 7) ОАМ от 10.06.2024: уд.вес 1.020, pH 5.5, белок 0.1/, эритроц. 2-2-1, лейкоц. 4-3-3, бакт +, слизь +.
8) анализ на В1 от 10.06.2024: не обнаружено.

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

Медикаментозная терапия:

сбазон 2% 2,5мл ректально 10.06.2024

Трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов: нет

Оперативные вмешательства (операции), включая сведения об анестезиологическом пособии: нет

Медицинские вмешательства: нет

Дополнительные сведения: нет

Состояние при выписке, трудоспособность, листок нетрудоспособности:

Неврологический статус: Сознание: ясное. Контакт доступен.

Речь представлена лепетом.

Черепные нервы: глазные нервы d=s, зрачки d=s, реакция зрачков на свет живая, инстинктивность склер. Движение глазных яблок в полном объеме. Взор фиксирует, прослеживает за предметами.

Страбизм сходящийся больше справа. Инстагма нет. Носогубные складки симметричные. Язык по средней линии. Мышечный тонус в конечностях - дистоничен S>D. Мышечную силу достоверно не оценить.

Сухожильные рефлексы физиологические оживлены d=s.

Не сидит, не стоит, не ползает, не ходит.

переворачивается со спины на живот, периодически заваливается с живота на спину.

При вертикализации опора на переднюю часть стопы.

Координаторные пробы не выполняет.

Вегетативная лабильность имеется: гипергидроз ладоней и стоп. Патологические стопные знаки с обеих сторон. Менингеальные знаки отрицательные.

Рекомендации:

- Наблюдение неврологом, педиатром, офтальмологом по месту жительства

- Регулярные занятия лечебной гимнастикой, направленные на сохранение движений в суставах, профилактику порочных положений конечностей, профилактику искривлений позвоночника, укрепления капсульно-связочного аппарата крупных суставов. Бобат-терапия, Войта-терапия, гидрореабилитация.

- Рентген контроль тазобедренных суставов 1 раз в год с последующей консультацией ортопеда по месту жительства.

- Развивать наглядно-действенное мышление и конструктивный праксис: собирание пирамидки с учетом величины колец, матрешки, целенаправленное конструирование из строительного материала (кубики, брусочки, палочки, цилиндры)

- Продолжать работу по обогащению сенсорного опыта в разных видах деятельности. Помогать и обследовать предметы, выделяя их цвет, величину и форму. Учить различать предметы по величине с помощью взрослого собирать пирамидку из 4-5 колец (от большого к маленькому). Формировать умение подбирать крышки (круглые, квадратные) к коробочкам и пикатулкам, соответствующих форм, собирать трехместные дидактические игрушки (матрешки, бочонки), составлять разрезные картинки из двух-четырех частей (пирамидка, яблоко)

- Развитие игровых навыков – поощрять игры с другими детьми, формировать у ребенка элементы ролевой игры, учить исполнять определенные игровые действия.

- Развитие мелкой моторики рук: учить ребенка разрывать бумагу, напизывать на шнур бусины, переливать жидкости из одной емкости в другую, складывать бумагу пополам, раскатывать пластилин

- **ВК по месту жительства для решения вопроса о направлении на МСЭ**

- Парафинотерапия на нижние конечности (парафиновые саночки) №10 курсами

- Иглорефлексотерапия курсами

- Физиотерапия, массаж курсами



Фамилия, имя отчество (при наличии) врача, должность, специальность: Врач-невролог
Неврология Кашуба В.А. Подпись: 
Фамилия, имя отчество (при наличии) врача, должность, специальность: Заведующий отделением,
врач-невролог Неврология Кашуба В.А. Подпись: 

Дата и время 11.06.2024 14:00

Я, ФИО _____, законный представитель
ребенка ФИО _____, выписку и рекомендации от лечащего
врача на руки получил(а). Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы
получил(а) исчерпывающие ответы. Получил(а) полную информацию о результатах проведенных
обследованиях и лечении. Я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов. С
рекомендациями ознакомлен(а), согласен (-на) _____ (подпись)

