



МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА
ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА РОСТОВА-НА-ДОНУ»

Дневной стационар

344004, РО, г. Ростов-на-Дону, Профсоюзная ул., 518.

Номер телефона отделения:

8 (863) 283-83-02 (доб. 163)

Сайт: <https://dgpz.ru>

ОБ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
В ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА
ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА РОСТОВА-НА-ДОНУ
ОГРН 1218100000000

Выписки из медицинской карты стационарного больного № 502

ФИО пациента: МАРТЫНОВСКИЙ ИВАН ДМИТРИЕВИЧ

Дата рождения: 10 г (18.01.2012 г.р.)

Адрес регистрации:

Место учебы и род занятий

Дата поступления: 25.07.2022

Дата выписки: 05.08.2022

Клинический диагноз (МКБ-10): Органическое поражение ЦНС. Системное недоразвитие речи тяжелой степени. Детский аутизм.

МКБ-10: G93.9

Сопутствующий диагноз: плоско-вальгусная деформация стоп, нарушение осанки

Жалобы при поступлении: на задержку психомоторного развития; на задержку речевого развития; на страхи; на избирательность в еде, плохой сон; на повышенную утомляемость; на периодические головные боли; на боли в спине (шее, плечах, между лопаток) при физической нагрузке; на нарушение осанки.

Анамнез заболевания: первого года жизни наблюдался неврологом по поводу перинатальной гипоксически-ишемической энцефалопатии, неоднократно получал курсы медикаментозной терапии, массажа, ФТЛ, в настоящее время наблюдается неврологом с диагнозом: Органическое поражение ЦНС. Задержка психо-речевого развития. Ребенок состоит на учете у врача-психиатра, диагноз: Детский аутизм со снижением интеллекта.

Ежегодно проходят курсы реабилитации с положительным эффектом.

Объективный статус при поступлении: общее состояние удовлетворительное, T=36,6 С. Кожа и видимые слизистые физиологической окраски, сыпи нет, гипергидроз ладоней, стоп, эластичность хорошая, симптом «щипка» отрицательный. Конституциональный тип нормостенический. Подкожно-жировая клетчатка развита нормально, распределена равномерно, отёков нет, тургор удовлетворительный. Периферические лимфоузлы доступные пальпации подвижные, безболезненные, не увеличены, между собой и окружающими тканями не спаяны, кожа над ними не изменена. Слизистая ротоглотки бледно-розовая, миндалины без включений, не увеличены. При перкуссии органов грудной клетки ясный легочной звук, при аускультации дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет, ЧДД 25 в мин. Границы сердца в пределах возрастной нормы, тоны сердца громкие, ритмичные, ЧСС 88 уд/мин.. АД 100/75 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул оформленный 1 раз в сутки, диурез без особенностей.

Неврологический статус при поступлении: сознание ясное, на осмотр реагирует адекватно, контакт затруднен, речь специфическое недоразвитие речи. Голова округлой формы, ЧМН: глазные щели симметричные, движения глазных яблок в полном объеме, асимметрии лица нет, язык по средней линии, глотание, фонация не нарушены, чувствительные точки без патологии. Мышечный тонус — дистоничен, умеренная гипотония в верхних отделах с незначительным снижением мышечной силы. Сухожильные рефлексы живые, D>S, коленный

повышен. Координаторные пробы: ПНП проба - интенция. КПК - не выполняет (не понимает). Менингеальные знаки отрицательные. Тазовые функции контролирует. НПР-задержка речевого развития.

Данные лабораторных и инструментальных методов исследования:

Анализ кала на я/г (21.07.22): не обнаружены

Общий анализ крови – ОАК от 26.07.22

Название теста	Результат	Единица измерения
Количество лейкоцитов	6,58	$10^9/\text{л}$
Количество эритроцитов	4,65	$10^{12}/\text{л}$
Гемоглобин	126	г/л
Гематокрит	38,2	%
Средний объём эритроцитов	82,2	фл
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците	27,1	пг
Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах	330	г/л
Ширина распределения эритроцитов по объёму	12,6	%
Макроциты	4	%
Микроциты	3,1	%
Количество тромбоцитов	401	$10^9/\text{л}$
Тромбоциты	0,39	%
Ширина распределения тромбоцитов по объёму	10,4	%
Средний объём тромбоцитов	10	фл
нейтрофилы	38,8	%
эозинофилы	3	%
базофилы	0,6	%
лимфоциты	45,7	%
Моноциты	11,9	%
Нейтрофилы#	2,55	$10^9/\text{л}$
Лимфоциты#	3,01	$10^9/\text{л}$
Моноциты#	0,78	$10^9/\text{л}$
Эозинофилы#	0,2	$10^9/\text{л}$
Базофилы#	0,04	$10^9/\text{л}$
Нейтрофильно-лимфоцитарное соотношение	0,85	
СОЭ через час по Вестергрену	2	мм/ч
Гликированный гемоглобин	5,4	%

Биохимические исследования крови от 26.07.22

Название теста	Результат	Единица измерения
Общий белок	66,8	г/л
Билирубин общий	6,8	мкмоль/л
Билирубин прямой	1,9	мкмоль/л
Мочевина	3,3	ммоль/л
АЛТ	15,2	Ед/л
АСТ	29,3	Ед/л
Креатинин	40	мкмоль/л
ГГТП	10	Ед/л

Название теста	Результат	Единица измерения
ТТГ	1,33	мкМЕ/мл
Свободный Т4	4,14	нг/дл
Свободный Т3	1,37	пг/мл

Общий анализ мочи

Дата	уд. вес	Цвет	белок	Эритроц.	лейкоц.	pH	Мутность
26.07.22	1,010	с/жел	Не обн.	5	-	6,0	прозрачная

Консультация врача-физиотерапевта от 25.07: 1. Магнитотерапия на обл позвоночника.

Консультация логопеда от 27.07: Специфическое недоразвитие речи тяжелой степени у ребенка с нарушением коммуникативного поведения.

Консультация травматолога-ортопеда от 28.07.22: Ds: плоско-вальгусная установка стоп. Нарушение осанки. Рекомендовано: массаж, фтл курсами, плавание, ортопедический режим.

ЭКГ от 30.08.22: ЭОС отклонена влево. Ритм синусовый. ЧСС 88. Нарушение в/желудочковой проводимости.

Консультация врача ЛФК от 25.07.22: рекомендован комплекс ЛФК, направленный на нормализацию тонуса мышц верхних и нижних конечностей, развитие мелкой моторики.

Проведено лечение в стационаре:

1. Массаж спины и ШВЗ
2. Магнитотерапия на обл позвоночника
3. Ортопедическая кровать «Ормед»
4. Индивидуальные занятия ЛФК.
5. Занятия с логопедом
6. Кортексин 10мг*1 раз в день N10

Рекомендовано:

1. Наблюдение психиатра, невролога, ортопеда, участкового педиатра по месту жительства.
2. Контроль ЭКГ через 6 мес.
3. Консультация кардиолога планово.
4. Пирацетам 400,0 по 1 кап * 2 раза в день до 16.00 - 1 месяц.
5. МагнеВ6 по 1т * 1 раза в день, после еды - 1 месяц.
6. Выполнение рекомендаций смежных специалистов.
7. Занятия с логопедом-дефектологом
8. Повторить курс лечения в дневном стационаре.

Карантина в отделении нет.

Лечащий врач

Зав. отделением, к.м.н.



Старикова С.В.

Тодорова А.С.