

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения Калужской области  
«Калужская областная  
клиническая больница»  
248007, г.Калуга, ул.Вишневского, д.1

**ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 37780**

**Ребенок МИХАЙ ШАНДР ШАРИФОВИЧ (мальчик)**

**Родился в ГБУЗ КО КОКБ 21.12.2018 в 12:15**

**Поступил в ОРИТН ГБУЗ КО КОКБ 21.12.2018 в 12:50**

**Возраст в настоящее время 137-е сутки жизни (4 месяца 17 дней)**

**Продолжается лечение в ОРИТН ГБУЗ КО КОКБ**

**КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:**

**Основной:**

1. Генетический синдром неуточненный.
2. Тромбофилия? Гетерозиготный дефицит антитромбина? Мезентериальный тромбоз 24.03.19. Разлитой каловый перитонит.
3. ВПР ЦНС: синдром Арнольда-Киари 3 типа.
4. Крайне низкая масса тела при рождении (P07.0).

Операция 24.03.19 - лапаротомия, ревизия брюшной полости, резекция участка тощей кишки, выведение двойной илеостомы, дренирование брюшной полости.

Операция 28.03.19 - релапаротомия, ревизия брюшной полости, резекция участка тощей и подвздошной кишки, выведение двойной илеостомы, дренирование брюшной полости.

Операция 24.04.19 - закрытие илеостомы.

**Сопутствующий:** Коллагеноз неуточненный? Инфекция, специфичная для перинатального периода: пневмония, энтероколит (P39.9). Бронхолегочная дисплазия, тяжелой степени. Перинатальное поражение ЦНС, тяжелое, внутрижелудочковое кровоизлияние II степени слева (P52.1), атрофия вещества головного мозга. Анемия недоношенного тяжёлая. Недоношенность 24 <sup>4</sup>/<sub>7</sub> недель (P07.2). Синдром сужения желчи (59.1). Открытый артериальный проток (P29.3). Ретинопатия 3 стадия, активная фаза. Лазерокоагуляция 07.03.19.

**ФИО матери:** Михай Елена Николаевна, дата рождения 17.11.1990 г., возраст 28 лет

**Адрес:** Калужская область, Малоярославецкий район, г. Малоярославец, у

**Паспорт матери:**

**Полис матери:** не имеет

**Телефон матери:**

**Ребенок родился** при сроке гестации 24 <sup>4</sup>/<sub>7</sub> недель с массой тела – 640 граммов и ростом – 32 см. В течение всего периода курации у ребенка преобладало тяжелое поражение легких с длительной ИВЛ (всего 72 дня), тяжелое поражение ЦНС (ВПР: синдром Арнольда-Киари 3 типа), поражение кишечника (мезентериальный тромбоз) на фоне тромбофилии неуточненного генеза (проводится непрерывная терапия гепарином), изменения на коже в виде витилиго. В настоящее время продолжается лечение в ОРИТН, дышит самостоятельно, постепенно расширяется энтеральное питание, ребенок растет, преобладают неврологические нарушения преимущественно в виде парализа в ногах. Ребенок полноценно обследован, проводится комплексная терапия.

По совокупности клинико-лабораторных данных нельзя исключить наличие редкого генетического синдрома, поэтому ребенок нуждается в обследовании на клинический экзом.

30.04.2019 г.

Заместитель главного врача по детству

*Карпова*  
А.Л. Карпова  
ВРАЧ



А.Л. Карпова