

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ "НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ДЕТСКОЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИИ ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ"

Мирзаханян Микаел Борисович ИБ № 1118

22.10.2021 ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Данные о пациенте и времени его пребывания в больнице

Дата рождения: 28.12.2019 (1 год 9 месяцев 24 дня).

Отделение: Психоневрологическое отделение №10.

Дата поступления в стационар: 01.10.2021 г.

Дата выписки из стационара: 22.10.2021 г.

Диагноз при поступлении

Основной диагноз: G93.4 - Энцефалопатия неуточненная.

Синдром двигательных нарушений. Задержка моторного и психо-речевого развития.

Диагноз при выписке

Основной диагноз: G96.8 - Другие уточненные поражения центральной нервной системы.

Синдром двигательных нарушений. Задержка моторного и психо-речевого развития.

Сопутствующее заболевание: H52.2 - Астигматизм.

Сложный миопический.

Жалобы при поступлении

задержка развития.

Анамнез заболевания

Ребёнок от матери 23 лет. Близкородственный брак (троюродные брат и сестра). Беременность I , протекала с ОРВИ 20-22 неделя беременности(катаральные явления без температуры). Роды 1 , на 38 неделе беременности, в головном предлежании. Эпизиотомия.О/п воды светлые. Масса 2820г, рост 52 см, Окр. гол. , окр.гр. Апгар 8/96. Состояние при рождении удовлетворительное. Выписан из роддома на 5 день жизни из-за матери. Раннее развитие : затяжная желтуха до 2,5 месяцев. Голову держит с 6 месяцев, переворачивается на живот в 7-8 месяцев, посаженный сидит с 9 месяцев, сам садится с 1 года 1 месяца, у опоры не встает. Регулярно получал ЛФК, массаж. Обследован у генетика: исключалась болезнь Помпе. Кариотип норма. МРТ 21.06.21 Умеренная дилатация желудочковой системы и дилатация субарахноидальных пространств больших полушарий, признаки умеренно выраженной перивентрикулярной лейкоэнцефалопатии. (МР-картина может соответствовать постгипоксическим изменениям). Нельзя исключить последствия ЦМВ- инфекции. Снижение высоты задних отделов мозолистого тела. Ребенок впервые поступил в НПЦ ДП отделение № 10 в возрасте 1 года 5 месяцев 25 дней. Получил курс лечения в июне, сентябре 2021года (Церебролизин 1,0 в\м, ЛФК,массаж, ФЗТ, занятия с логопедом). Выписан с положительной динамикой. Поступил повторно в возрасте 1 года 9 месяцев 3 дней.

Состояние при поступлении

Состояние пациента: удовлетворительное.

Доношенный ребенок правильного телосложения, удовлетворительного питания. Вес 11950, рост 82см. Единичные стигмы дизэмбриогенеза. Кожа чистая, бледная. Подкожно-жировая клетчатка

распределена равномерно, развита умеренно. Периферические лимфоузлы единичные, мелкие, б/б. Костная система без видимой патологии. Дыхание через нос не затруднено. В легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. Сердечная деятельность удовлетворительная. Живот мягкий, б/б. Физиологически отправления в норме. Наружные половые органы сформированы правильно, по мужскому типу.

Неврологический статус: Сознание ясное. Реакция на осмотр спокойная. Общемозговых и менингеальных знаков нет. Судорог нет. Голова округлой формы, окр. гол.45(ниже среднего), окр. гр.49. Кости плотные, швы сомкнуты. Большой родничок закрыт. Перкуторный звук не изменен. ЧМН без патологии. Двигательная активность снижена. Мышечная гипотония. Сухожильные рефлексы повышены, D=S. Патологических рефлексов нет. Моторные навыки Садится сам, сидит, округляя спину, , ползает по пластунски, ходит опосредованно за одну руку, самостоятельно делает 8-10 шагов. Стопы в ходьбе не участвуют. Равновесие развито недостаточно. Психическое и предречевое развитие: очень спокойный, малоэмоционален, выделяет мать, игрушками интересуется, игра примитивна, стереотипна. Запас знаний и представлений ограничен. Простые просьбы выполняет не всегда. Концентрация внимания низкая. Речь на уровне лепета.

Лабораторные исследования

Общий анализ крови (ОАК)/Гемограмма (05.10.2021 г.): HGB — 118 г/л. RBC — $5,00 \cdot 10^{12}/л$. Тромбоциты — $203 \cdot 10^9/л$. WBC — $10,91 \cdot 10^9/л$. Эозин. — 1,2 %. Базофилы — 1,2 %. Лимфоциты — 44,6 %. Моноциты — 4,8 %. СОЭ — 12 мм/ч.

Общий анализ мочи (ОАМ) (05.10.2021 г.): Цвет мочи — св.солом.. Удельный вес — 1010 г/л. Прозрачность — неполн.. PH — 6,5. БЕЛОК — нет г/л. ГЛЮКОЗА — нет ммоль/л. Ацетон в моче — нет ммоль/л. Кетоны — нет ммоль/л. Эритроциты — нет. Лейкоциты — 0-1-1.

Обнаружение гельминтов в кале (05.10.2021 г.): Яйца гельминтов — не обнаружены.

Исследование на острицы (*Enterobius vermicularis*) (05.10.2021 г.): ДНК *Enterobius vermicularis* — не обнаружены.

Исследование на коронавирусы (*Coronavirus*) COVID-19 (2019-nCoV) (01.10.2021 г.): ПНК *Coronavirus* COVID-19 (2019-nCoV) — не обнаружены.

Микробиологические исследования

Посев на возбудители острых кишечных инфекций (ОКИ) с определением чувствительности к бактериофагам (08.10.2021 г.): Не обнаружены

Лекарственная терапия

Депротеинизированный гемодериват крови телят(*Actovegin*), Actovegin, 40 мг В/м.

Другие виды лечения

ЛФК, массаж, ФЗТ, логопед.

Состояние при выписке

Состояние пациента: Удовлетворительное.

Кожа и видимые слизистые чистые. В легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. Сердечные тоны громкие, ритмичные. Живот мягкий, б/б. Физиологические отправления в норме.

Исход госпитализации

На фоне проводимого лечения отмечена положительная динамика. Ходит за руку увереннее, самостоятельно делает до 10-15 шагов, ускоренным шагом. Равновесие развито недостаточно. Только начинает вставать у опоры, садится с трудом. Эмоциональный фон с нарастанием, но остается значительно сниженным, лицо безучастное, гипомимия. Легче вступает в контакт, радуется общению. Выполняет простые инструкции подкрепленные жестом. Концентрация внимания низкая. Запас знаний ограничен. Участвует в предложенной игре не всегда. Курс лечения закончен. Ребенок выписывается домой.

Рекомендации

Наблюдение у врача-специалиста: Врач-невролог — 1. Физиологическое ведение. 2. Вскармливание по возрасту. 3. Наблюдение окулиста. 4. Повторная госпитализация через 1 месяц в 10 отделение (8 495 362 55 97).

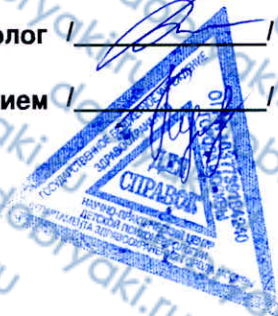
Лекарственная терапия: Ацетиламиноянтарная кислота (Acetylaminosuccinic acidum), Когитум р-р д/приема внутрь 25 мг/мл 10 мл, 2,5 мл 2 раза в день, утро, обед.

Прочее

Рекомендовано исследование: Полное экзомное секвенирование.

Врач-невролог /  / РАДИНА Е.Ю.

Заведующий отделением /  / И/О ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЕМ
КУЛИКОВА Н.В.



dobryaki.ru