



**ЦЕНТРАЛЬНАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА  
С ПОЛИКЛИНИКОЙ**

121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, дом 15;  
телефоны: колл-центр (495) 530-01-11; факс (499) 140-42-50;  
Web: <http://www.cchp.ru> E-mail: [ckbudprf@mail.ru](mailto:ckbudprf@mail.ru)

## ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Больной: Плевако Лев Николаевич дата рождения (возраст) 14.07.2020 (2 мес. 15 дн.)  
Ф. И. О.

Находился (ась) на стационарном лечении в отделении Дет. челюстно-лицевой хирургии  
с «28» сентября 2020 г. по «05» октября 2020 г. и/б № 26928-20

С диагнозом:

Основной: Q37.5 Врожденная сквозная расщелина верхней губы 3а степени и неба.

Осложнения: Без осложнений.

Сопутствующий: МАРС (ООО), НК 0 ст. Анемия 1 ст.

Проведено койко-дней: 7.

Жалобы:

На наличие врожденной расщелины верхней губы и неба справа.

Anamnesis morbi:

Болен с рождения, ранее не оперирован. Поступил в плановом порядке для проведения оперативного  
лечения - первичная хейлоринопластика справа.

Anamnesis vitae:

Ребенок от 1 беременности, протекавшей на фоне гестационного сахарного диабета, анемии легкой  
степени, вагинита в 22 нед., ОРВИ в 29 недель, 1-х индуцированных родов на 39 неделе. Масса тела при  
рождении 3520 гр., длина тела 53 см. Скрининг слуха в род. доме прошел с обеих сторон. Кормится  
сцеженным грудным молоком пл 110 мл. за кормление, объем питания усваивает. Получает Мексидол  
(р-р для инъекция) по 0,3 мл. х 1 раз/день под язык; вит. Д3 по 2 кап х 1 раз/день.

Перенесенные заболевания: простудными заболеваниями не болел.

Аллергологический анамнез: не отягощен.

Прививки: БЦЖ, гепатит В V1, V2.

### STATUS PRAESENS:

Состояние: средней тяжести по заболеванию.

Соматический статус: удовлетворительный.

St/localis: При внешнем осмотре отмечается выраженная асимметрия лица за счет наличия сквозного  
дефекта верхней губы справа, который захватывает ткани верхней губы, альвеолярного отростка верхней  
челюсти, твердого и мягкого неба. Дефект врожденный, располагается ассиметрично и проходит по  
линии валика фильтрума. Наружный фрагмент менее развит, внутренний фрагмент более выражен,  
мышечный слой у края дефекта недоразвит. Отмечается выраженная деформация носа за счет  
расширения носового хода на стороне дефекта, смещение основания крыла носа кнаружи и вниз, а также  
западение его по сравнению с уровнем основания крыла носа здоровой стороны. Носовая перегородка  
смещена в здоровую сторону. Имеется недоразвитие альвеолярного отростка верхней челюсти в области  
дефекта. Небные миндалины не увеличены, без признаков воспаления. Слизистая оболочка полости рта  
нормальной окраски, равномерно увлажнена.

### РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗОВ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ:

- ЭКГ: 28.08.2020. - ритм синусовый, ЧСС 150 в 1 мин., нормограмма;

- ЭХО-КГ 12.08.2020. - ООО 2,5 мм., рекомендован контроль в 6 мес..

- Консультация кардиолога 04.09.2020. - МАРС (ООО), недостаточности кровообращения нет;  
оперативное лечение возможно;

- Консультация невролога 14.08.2020. - Группа риска ППЦНС, противопоказаний к оперативному  
лечению нет..

- Консультация педиатра 25.10.2020. - соматически здоров.

- Рентгенография органов грудной клетки от: 15.08.2020. - без патологии..
- Б/х анализ крови от: 31.08.2020. - показатели анализа в пределах нормы.
- Общий анализ крови от: 31.08.2020.. лейкоциты, тыс: 8,01. эритроциты, млн: 3,46. гемоглобин, г/л: 101. тромбоциты, тыс: 391. СОЭ, мм\час: 2.
- Группа крови, резус – фактора: А (II) вторая, резус (+) положительный.
- Анализ крови на ВИЧ от: 31.08.2020. - отрицательный.
- Анализ крови на RW от: 31.08.2020. - отрицательный.
- Анализ крови на HCV от: 31.08.2020. - отрицательный.
- Анализ крови на HBs от: 31.08.2020. - отрицательный.
- Общий анализ мочи от: 31.08.2020. - показатели анализа в пределах нормы

### ОБСЛЕДОВАНИЯ

#### Кровь капиллярная (Общий анализ крови)

Показатель (Ед.изм.) [Норма]	02.10.2020 09:56
Лейкоциты (WBC) ( $\times 10^9/\text{л}$ ) [6,30 - 13,60]	7,50
Эритроциты (RBC) ( $\times 10^{12}/\text{л}$ ) [2,7 - 4,9]	3,1
Гемоглобин (HGB) (г/л) [90,0 - 140,0]	90,0
Гематокрит (HCT) (%) [28 - 42]	26
Средний объем эритроцита (MCV) (фл) [77 - 115]	83
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) (пг) [26 - 34]	29
Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах (MCHC) (г/л) [290 - 370]	344
Тромбоциты (PLT) ( $\times 10^9/\text{л}$ ) [180 - 320]	389
Распределения эритроцитов по объему (RDW) (%) [11,5 - 14,5]	12,6
Распределения тромбоцитов по объему (PDW) (%) [9,7 - 16,7]	16,9
Средний объем тромбоцита (MPV) (фл) [7,6 - 10,8]	7,7
Тромбокрит (PCT) (%) [0,1 - 0,9]	0,3

#### Кровь капиллярная (Лейкоцитарная формула)

Показатель (Ед.изм.) [Норма]	02.10.2020 09:56
Нейтрофилы, абс. кол-во ( $\times 10^9/\text{л}$ ) [1,50 - 8,50]	1,20
Лимфоциты, абс. кол-во ( $\times 10^9/\text{л}$ ) [3,00 - 9,50]	5,48
Моноциты, абс. кол-во ( $\times 10^9/\text{л}$ ) [0,00 - 1,00]	0,68
Эозинофилы, абс. кол-во ( $\times 10^9/\text{л}$ ) [0,02 - 0,65]	0,08
Базофилы, абс. кол-во ( $\times 10^9/\text{л}$ ) [0,00 - 0,20]	0,08
Базофилы % (%) [0,0 - 1,2]	1,0
Эозинофилы % (%) [0,4 - 5,0]	1,0
Палочкоядерные (%) [1 - 6]	1
Сегментоядерные (%) [15 - 54]	15
Лимфоциты % (%) [28,0 - 81,0]	73,0
Моноциты % (%) [0,5 - 8,4]	9,0
Нейтрофилы % (%) [22 - 59]	16

#### Кровь капиллярная (Скорость оседания эритроцитов)

Показатель (Ед.изм.) [Норма]	02.10.2020 09:56
СОЭ (мм\час) [8 - 15]	5

#### Кровь (ЭДТА) (Иммуногематологические исследования)

Показатель (Ед.изм.) [Норма]	29.09.2020 18:10
Группа крови ( ) [ ]	Группа А (II)
Резус-фактор ( ) [ ]	Rh+ положительный (D)

#### Моча разовая (Физические свойства мочи)

Показатель (Ед.изм.) [Норма]	02.10.2020 12:24
Цвет ( ) [светло-желтый]	желтый
Прозрачность ( ) [полная]	Средне-мутная
Запах ( ) [без особенностей]	без особенностей

Количество (мл)[ ]	8
<b>Моча розовая (Микроскопия осадка)</b>	
Показатель (Ед.изм.) [Норма]	02.10.2020 12:24
Клетки почечного эпителия ( ) [не обнаружены]	0 в препарате
Клетки переходного эпителия (в п/зр) [единичные в препарате]	единичные в препарате
Клетки плоского эпителия (в п/зр) [< 3]	2-3
Бактерии ( ) [не обнаружены]	не обнаружены
Слизь ( ) [не обнаружена]	небольшое кол-во
Элементы гриба ( ) [не обнаружены]	не обнаружены
Кристаллы солей ( ) [не обнаружены]	не обнаружены
Эритроциты (в п/зр) [0 - 2]	единичные в препарате
Лейкоциты (в п/зр) [<2]	2-4
Цилиндры ( ) [не обнаружены]	не обнаружены

<b>Моча розовая (Химические свойства мочи)</b>	
Показатель (Ед.изм.) [Норма]	02.10.2020 12:24
Относительная плотность (мг/мл) [1 002 - 1 030]	1019
pH реакция ( ) [6,0 - 7,0]	5,5
Белок в моче (мг/л) [0 - 100]	290
Глюкоза в моче (ммоль/л) [0,0 - 0,8]	норма
Реакция на кровь (кл/мкл) [отрицательная]	отрицательная
Реакция на лейкоциты (кл/мкл) [отрицательная]	25
Реакция на билирубин (мкмоль/л) [отрицательная]	Отрицательная
Реакция на уробилиноген (мкмоль/л) [3,4 - 17]	Отрицательная
Реакция на кетоны (ммоль/л) [отрицательная]	Отрицательная
Реакция на нитриты ( ) [отрицательная]	отрицательная

**ПРОВЕДЕНО ЛЕЧЕНИЕ:**

29.09.2020г. ребенку под интубационным наркозом выполнено оперативное вмешательство – первичная хейлоринопластика справа. В раннем п/о периоде назначена антибактериальная (Цефтриаксон), гемостатическая (Этамзилат), симптоматическая терапия. Течение раннего п/о периода удовлетворительное.

St/localis: без признаков воспаления, п/о швы сняты на 6 сутки п/о, в правый носовой ход установлен вкладыш, мать обучена правилам санации и установки.

**РЕКОМЕНДОВАНО:**

- Мед. отвод от проф. прививок 2 месяца;
- Щадящий режим и диета 2 месяца;
- Ношение внутриносового вкладыша 6 месяцев;
- Избегать прямых солнечных лучей до 6 месяцев на область п/о рубца;
- Солнцезащитный крем на область п/о рубца (+ 50 )
- Мазь Актовегин (Солкосерил, Банеоцин) на п/о область х 2 раза/день до 5 дней, затем гель Контрактубекс (Дерматикс, Кело-кот) на область п/о рубца 2-3р/сутки до 6 мес;
- Примадофилус по 1 ч.л. х 1 р/д 1 месяц;
- В нос: туалет носовых ходов физ.р-м 3р/сутки, при затруднении носового дыхания - Називин 0,01% по 1-2 кап. в каждую половину носа до 3р/сутки до 5 дней;
- Повторить общий анализ крови и мочи по месту жительства через 7 дней;
- Мальтофер капли по 9 кап. х 2 раза/день под контролем общего анализа крови 1 раз в 10-14 дней;
- Наблюдение педиатра, челюстно - лицевого хирурга, ЛОР врача по месту жительства.

Ребенок выписан домой в удовлетворительном состоянии, с улучшением по основному заболеванию, с рекомендациями под наблюдение педиатра по месту жительства.

Контактов с инфекцией в отделении не было.

Лечащий врач Качкаева Е.Д.  
Зав. отделением Гончакова С.Г.

Т. 8(495)530-07-61

