

Дата: 04.04.2023 10:55

Выписной эпикриз из истории болезни №242323

Больной: Скуба Михаил Евгеньевич 30.07.2011 (11 лет)**Находился на лечении в психоневрологическом отделении ДККБ с 02.02.2023 19:24 по 04.04.2023 14:00****Диагноз:** Постаноксическая энцефалопатия вследствие механической асфиксии, острый период. Транзиторное вегетативное состояние. Смешанный тетрапарез. Пароксизмальная дистония. Сопутствующие: Аспирационный синдром. Реконвалесцент аспирационной пневмонии. ДН I степени. Кандидоз.**Поступил с жалобами:** отсутствует ясное сознание.**Анамнез заболевания** Вчера вечером, со слов обнаружен родителями без сознания, дыхания, при сохранном сердцебиении, вследствие механического удушья тросом. Родители оказали некую помощь, отмечалось большое количество рвотных масс с вероятной аспирацией. СП доставлен в ККБ1, где проведено КТ головного мозга: без признаков отека, повреждения шейных позвонков, хрящей гортани. КТ легких, бронхоскопия признаки аспирации рвотных масс. Сознание расценено как кома I взят на ИВЛ.

Получал санационную бронхоскопию, АБ терапии, переведен для дальнейшего лечения в АРО ДККБ.

на момент выписки состояние средней степени тяжести за счет двигательных, речевых нарушений. Сознание ясное.

Инструкции не понимает и не выполняет, эмоциональные реакции сохранены. Взгляд фиксирует, следит за предметом.

Менингеальных симптомов нет. Зрачки средней величины, S=D, ФРЗ живые, равные. Лицо в покое и при движении симметричное. Сухожильные рефлексы высокие слева, тупидны в правой руке. Мышечный тонус выше слева, низкий в правой руке. Сила в правой руке 0б. Генерализованные дистонии сохраняются, в динамике с уменьшением. Патологических рефлексов нет.

Ребенок консультирован РДБК ФГАОУ ВО РИМУ им. П.И. Пирогова, скорректирована доза Рисперидона.

Выписывается с улучшением и рекомендациями по дальнейшему лечению амбулаторно под контролем невролога по месту жительства.

Проведено обследование: 27.02.23 Общий анализ крови (BC DXH-600)

< Лейкоциты (WBC)	4.4	10 ⁹ /л	5-12
< Эритроциты (RBC)	4.57	10 ¹² /л	3.5-4.7
< Гемоглобин (HGB)	138	г/л	110-145
< Гематокрит (HCT)	37.7	%	32-42
Распределение эритроцитов, коэффициент вариации (RDW-CV)	13.1	%	11-15
> Средний объем эритроцита (MCV)	82.5	фл	76-81
Среднее содержание гемоглобина (MCH)	30.3	пг	25-33
Средняя концентрация гемоглобина (MCHC) в эритроците	367	г/л	320-370
Тромбоциты (PLT)	357	10 ⁹ /л	150-450
Средний объем тромбоцита (MPV)	7.4	фл	4-10
Лимфоциты (LYM)	28	%	24-54
Лимфоциты (LYM) абс	1.2	10 ⁹ /л	1-4.8
> Моноциты (MON)	15.2	%	1-8
Моноциты (MON) абс	0.7	10 ⁹ /л	0-0.8
Эозинофилы (EOS)	2	%	0.5-6
Эозинофилы (EOS) абс	0.1	10 ⁹ /л	0-0.45
Нейтрофилы (NEU)	54.1	%	35-65
Нейтрофилы (NEU) абс	2.4	10 ⁹ /л	1.8-7.7
Базофилы (BAS)	0.7	%	0-1
Базофилы (BAS) абс	0	10 ⁹ /л	0-0.2
Распределение эритроцитов, стандартное отклонение (RDW-SD)	37.6	фл	
Тромбокрит (объемная фракция)	0.266	%	0.15-0.5
> СОЭ	12	мм/час	1-8
NRBC абс	0.01	10 ⁹ /л	
NRBC % (нормобласты)	0.1	%	
IG абс	0	10 ⁹ /л	
< IG% незрелые гранулоциты	0.2	%	0.5-5
Распределение тромбоцитов (PDW)	16.6	фл	11-18
27.02.23 Биохимия (CopeLab 60)			
С-реактивный белок	6	мг/л	0-10
25.02.23. Общий анализ крови (Sysmex XS-1000i (Экспресс IPI))			
< Лейкоциты (WBC)	4.84	10 ⁹ /л	5-12

Эритроциты (RBC)	4.2	$10^{12}/л$	3.5-4.7
Гемоглобин (HGB)	115	г/л	110-145
Гематокрит (HCT)	33.7	%	32-42
Распределение эритроцитов, коэффициент вариации (RDW-CV)	13	%	11-15
Средний объем эритроцита (MCV)	80.2	фл	76-81
Среднее содержание гемоглобина (MCH)	27.4	пг	25-33
Средняя концентрация гемоглобина (MCHC) в эритроците	341	г/л	320-370
Тромбоциты (PLT)	276	$10^9/л$	150-450
> Средний объем тромбоцита (MPV)	10.4	фл	4-10
< Лимфоциты (LYM)	19.2	%	24-54
< Лимфоциты (LYM) абс	0.93	$10^9/л$	1-4.8
> Моноциты (MON)	10.3	%	1-8
Моноциты (MON) абс	0.5	$10^9/л$	0-0.8
Эозинофилы (EOS)	0.6	%	0.5-6
Эозинофилы (EOS) абс	0.03	$10^9/л$	0-0.45
> Нейтрофилы (NEU)	69.7	%	35-65
Нейтрофилы (NEU) абс	3.37	$10^9/л$	1.8-7.7
Базофилы (BAS)	0.2	%	0-1
Базофилы (BAS) абс	0.01	$10^9/л$	0-0.2
Распределение эритроцитов, стандартное отклонение (RDW-SI)	36.7	фл	
Содержание крупных тромбоцитов (P-LCR)	26.8	%	
Тромбокрит (объемная фракция)	0.29	%	0.15-0.5
< Распределение тромбоцитов (PDW)	10.8	фл	11-18
17.02.23 Общий анализ крови (BC DXH-600)			
Лейкоциты (WBC)	10.1	$10^9/л$	5-12
Эритроциты (RBC)	4.51	$10^{12}/л$	3.5-4.7
Гемоглобин (HGB)	137	г/л	110-145
Гематокрит (HCT)	36.8	%	32-42
Распределение эритроцитов, коэффициент вариации (RDW-CV)	13.2	%	11-15
> Средний объем эритроцита (MCV)	81.7	фл	76-81
Среднее содержание гемоглобина (MCH)	30.5	пг	25-33
> Средняя концентрация гемоглобина (MCHC) в эритроците	373	г/л	320-370
Тромбоциты (PLT)	432	$10^9/л$	150-450
Средний объем тромбоцита (MPV)	7.8	фл	4-10
Лимфоциты (LYM)	26	%	24-54
Лимфоциты (LYM) абс	2.6	$10^9/л$	1-4.8
> Моноциты (MON)	8.7	%	1-8
> Моноциты (MON) абс	0.9	$10^9/л$	0-0.8
Эозинофилы (EOS)	0.6	%	0.5-6
Эозинофилы (EOS) абс	0.1	$10^9/л$	0-0.45
Нейтрофилы (NEU)	64.1	%	35-65
Нейтрофилы (NEU) абс	6.5	$10^9/л$	1.8-7.7
Базофилы (BAS)	0.6	%	0-1
Базофилы (BAS) абс	0.1	$10^9/л$	0-0.2
Распределение эритроцитов, стандартное отклонение (RDW-SI)	37.6	фл	
Тромбокрит (объемная фракция)	0.336	%	0.15-0.5
> CO2	11	мм/час	1-8
NRBC абс	0	$10^9/л$	
NRBC % (нормобласты)	0	%	
IG абс	0	$10^9/л$	
< IG % незрелые гранулоциты	0.3	%	0.5-5
Распределение тромбоцитов (PDW)	15.9	фл	11-18
17.02.23 Биохимия (Selectra Junior (Экспресс ДККБ))			
Билирубин общий	10.19	мкмоль/л	0-21
> Аспартатаминотрансфераза	84.6	Ед/л	0-40
Аланинаминотрансфераза	32.5	Ед/л	0-40
> Глюкоза сыв.	6.44	ммоль/л	3.3-5.6
Калий	3.55	ммоль/л	3.5-5.1
Натрий	139	ммоль/л	136-145
Хлор	100.3	ммоль/л	98-107
> Креатинин	78.4	мкмоль/л	21-77
Общий белок	61.4	г/л	59-80
Мочевина(V)	2.85	ммоль/л	1.8-7.5
C-реактивный белок	4	мг/л	0-10
8.02.23 Биохимия (Konelab 60)			
Билирубин общий	13.9	мкмоль/л	0-21
> Аспартатаминотрансфераза	65	Ед/л	0-40

Аланинаминотрансфераза	23	Ед/л	0-40
Калий	4.5	ммоль/л	3.5-5.1
Натрий	143	ммоль/л	136-145
Хлор	106	ммоль/л	98-107
> Креатинин	64	мкмоль/л	27-62
Мочевина	3.4	ммоль/л	1.8-7.5
Общий белок	61	г/л	59-80
Альбумин	41	г/л	35-52
С-реактивный белок	2	мг/л	0-10
Амилаза	69	Ед/л	0-100
Кальций общий	2.39	ммоль/л	2.2-3
8.02.23. Микроскопия осадков мочи			
Лейкоциты	2-4	в поле зрения	
Эритроциты неизмененные	1-3	в поле зрения	
Аморфные фосфаты	большое количество	в поле зрения	
Грибы дрожжеподобные	не обнаружены	в поле зрения	
Общий анализ мочи			
< Белок (тест-полоска)	не обнаружен	г/л	0.033-0.066
Прозрачность мочи (тест-полоска)	неполная		
Удельный вес (SG) (тест-полоска)	1.030		1.01-1.03
pH-реакция (тест-полоска)	7		5-7
Нитриты (тест-полоска)	не обнаружены		
Глюкоза (GLU) (тест-полоска)	не обнаружено	ммоль/л	
Билирубин (BIL) (тест-полоска)	в норме	мкмоль/л	<16
Цвет (тест-полоска)	желтый		
Уробилиноген (UBG) (тест-полоска)	в норме	мкмоль/л	<17
Кетоновые тела (тест-полоска)	+	ммоль/л	<0.4
2.02.23. Гемостаз (ACL9000)			
АЧТВ	29.8	сек	24-38
> МНО	1.454		0.8-1.1
Фибриноген (экст)	6	г/л	3-6.1
> Протромбиновое время	17	сек	9.4-12.5
2.02.23 Биохимия (Selectra Junior (Экспресс ДККБ))			
Билирубин общий	16.1	мкмоль/л	0-21
> Аспаратаминотрансфераза	41.7	Ед/л	0-40
Аланинаминотрансфераза	29.7	Ед/л	0-40
Калий	4.63	ммоль/л	3.5-5.1
Натрий	139.3	ммоль/л	136-145
Хлор	102.9	ммоль/л	98-107
> Креатинин	66.99	мкмоль/л	27-62
< Общий белок	58.3	г/л	59-80
Амилаза	59.3	Ед/л	0-100
Мочевина(V)	4.32	ммоль/л	1.8-7.5
2.02.23 Биохимия			
> Глюкоза сыв.	7.08	ммоль/л	3.3-5.6
Лейкоцитарная формула			
> Моноциты	11	%	1-8
Палочкоядерные нейтрофилы	3	%	
Сегментоядерные нейтрофилы	73	%	
< Лимфоциты	13	%	24-54
Общий анализ крови (Sysmex XS-1000i (Экспресс III))			
Лейкоциты (WBC)	8.41	10 ⁹ /л	5-12
Эритроциты (RBC)	4.36	10 ¹² /л	3.5-4.7
Гемоглобин (HGB)	118	г/л	110-145
Гематокрит (HCT)	33.7	%	32-42
Распределение эритроцитов, коэффициент вариации (RDW-CV)	12.4	%	11-15
Средний объем эритроцита (MCV)	77.3	фл	76-81
Среднее содержание гемоглобина (MCH)	27.1	пг	25-33
Средняя концентрация гемоглобина (MCHC) в эритроците	350	г/л	320-370
Тромбоциты (PLT)	260	10 ⁹ /л	150-450
Средний объем тромбоцита (MPV)	10	фл	4-10
< Лимфоциты (LYM)	11.8	%	24-54
< Лимфоциты (LYM) абс	0.99	10 ⁹ /л	1-4.8
> Моноциты (MON)	8.8	%	1-8
Моноциты (MON) абс	0.74	10 ⁹ /л	0-0.8
< Эозинофилы (EOS)	0	%	0.5-6
Эозинофилы (EOS) абс	0	10 ⁹ /л	0-0.45

> Нейтрофилы (NEU)	79.3	%	35-65
Нейтрофилы (NEU) абс	6.67	10 ⁹ /л	1.8-7.7
Базофилы (BAS)	0.1	%	0-1
Базофилы (BAS) абс	0.01	10 ⁹ /л	0-0.2
Распределение эритроцитов, стандартное отклонение (RDW-SD)	33.9		фл
Содержание крупных тромбоцитов (P-LCR)	24.1	%	
Тромбоцит (объемная фракция)	0.26	%	0.15-0.5
< Распределение тромбоцитов (PDW)	10.5	фл	11-18
2.02.23 КНИС (венозная кровь) (ABL 835 (Экспресс ДККВ))			
Нет	40	%	
pH	7.351		7.26-7.36
< pCO2	44.2	мм рт.ст.	46-58
pO2	38.7	мм рт.ст.	37-42
сHb	13	г/л	12-17.5
> SO2	76.2	%	70-76
FO2Hb	75	%	
FCOIHb	0.7	%	
FIIHb	23.4	%	
FMeIHb	0.9	%	
K ⁺	4	ммоль/л	3.5-5
< Na ⁺	133	ммоль/л	135-145
< Ca ⁺⁺	0.99	ммоль/л	1.15-1.28
Cl ⁻	111	ммоль/л	97-115
> Glu	6	ммоль/л	3.9-5.8
> Lac	2.3	ммоль/л	0.5-2.2
pH (Г), с	7.36		
pCO2(Г), с	43	мм рт.ст.	
pO2(Г), с	37.1	мм рт.ст.	
сtO2, с	13.7	%об	
p50, с	25.21	мм рт.ст.	
сBase(Fe), с	-1	ммоль/л	
сHCO3-(p, st), с	22.8	ммоль/л	
Температура	36.4	°C	
Кислород	50	%	
Общий анализ крови (BC DXH-600) от 13.03.2023г			
> Лейкоциты (WBC)	14.5	10 ⁹ /л	5-12
> Эритроциты (RBC)	4.99	10 ¹² /л	3.5-4.7
Гемоглобин (HGB)	133	г/л	110-145
Гематокрит (HCT)	41.5	%	32-42
Распределение эритроцитов, коэффициент вариации (RDW-CV)	13.3	%	11-15
> Средний объем эритроцита (MCV)	83.2	фл	76-81
Среднее содержание гемоглобина (MCH)	26.6	пг	25-33
Средняя концентрация гемоглобина (MCHC) в эритроците	320	г/л	320-370
> Тромбоциты (PLT)	596	10 ⁹ /л	150-450
Средний объем тромбоцита (MPV)	7.4	фл	4-10
< Лимфоциты (LYM)	19.6	%	24-54
Лимфоциты (LYM) абс	2.8	10 ⁹ /л	1-4.8
> Моноциты (MON)	10.7	%	1-8
> Моноциты (MON) абс	1.6	10 ⁹ /л	0-0.8
Эозинофилы (EOS)	1.6	%	0.5-6
Эозинофилы (EOS) абс	0.2	10 ⁹ /л	0-0.45
> Нейтрофилы (NEU)	67	%	35-65
> Нейтрофилы (NEU) абс	9.7	10 ⁹ /л	1.8-7.7
> Базофилы (BAS)	1.1	%	0-1
Базофилы (BAS) абс	0.2	10 ⁹ /л	0-0.2
Распределение эритроцитов, стандартное отклонение (RDW-SD)	38.5		фл
Тромбоцит (объемная фракция)	0.444	%	0.15-0.5
CO2	3	мм/час	1-8
NRBC абс	0	10 ⁹ /л	
NRBC % (нормобласты)	0	%	
IG абс	0	10 ⁹ /л	
< IG% незрелые гранулоциты	0.3	%	0.5-5
Распределение тромбоцитов (PDW)	16.3	фл	11-18
Биохимия (Copleab 60) от 13.03.2023г			
> Аспартатаминотрансфераза	54	Ед/л	0-40

Аланинаминотрансфераза	22	Ед/л	0-40
С-реактивный белок	3	мг/л	0-10

Общий анализ мочи (cobas u 411) от 29.03.2023г

< Белок (тест-полоска)	не обнаружен	г/л	0.033-0.066
Прозрачность мочи (тест-полоска)	прозрачная		
Удельный вес (SG) (тест-полоска)	1.015		1.01-1.03
pH-реакция (тест-полоска)	6.5		5-7
Нитриты (тест-полоска)	не обнаружены		
Глюкоза (GLU) (тест-полоска)	в норме	ммоль/л	
Эритроциты (ERY) (тест-полоска)	не обнаружены	клеток/мкл	0-10
Билирубин (BIL) (тест-полоска)	не обнаружен	мкмоль/л	<16
Лейкоциты (LEU) (тест-полоска)	не обнаружены	клеток/мкл	<25
Цвет (тест-полоска)	светло-желтый		
Уробилиноген (UBG) (тест-полоска)	в норме	мкмоль/л	<17
Кетоновые тела (тест-полоска)	не обнаружены	ммоль/л	<0.4

ПЦР из носа на ковид (экспресс тест) от 22.02.23- отрицательный.

ЭКГ от 3.02.23 ЭКГ: синусовая тахикардия, чсс=115, ЭОС отклонена вправо, косвенные признаки преобладания потенциалов правого предсердия.

ЭКГ от 8.02.23. Заключение: синусовая тахикардия, чсс=140, ЭОС отклонена вправо.

КТ головного мозга от 02.02.2023г.: без очаговой патологии.

КТ ОГК от 02.02.2023г.: КТ-признаки инфильтративных изменений легких (вероятно, аспирационная пневмония).

ФБС от 02.02.2023г.: Диффузный катаральный бронхит 1ст./слизистый с геморрагическим компонентом/с очаговыми подслизистыми геморрагиями; состояние после санационной ФБС.

Оториноларинголог от 02.02.2023г.: данных за травму гортани отсутствуют.

Ортопед-травматолог от 02.02.2023г.: данных за травматическое повреждение опорно-двигательного аппарата нет.

Педиатр от 02.02.2023г.: Двусторонняя аспирационная пневмония.

Рентгенография ОГК от 6.02.23 Заключение. На рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции определяется: Легкие в полном объеме, справа без видимых очаговых и инфильтративных изменений. Слева в прикорневой зоне легочный рисунок выражено усилен, утолщен, деформирован, на этом фоне прослеживаются единичные очаговые тени, склонные к слиянию. Правый корень малоструктурен, уплотнен, левый - уплотнен, бесструктурен, инфильтрирован. Купол диафрагмы четкий, ровный с обеих сторон. Синусы свободны. Сердце - границы не расширены.

Заключение: R-признаки бронхита, не исключается наличие левосторонней аспирационной бронхопневмонии.

ЭЭГ ВМ дневного сна от 20.02.23: Заключение: корковая ритмика бодрствования и сна грубо диффузно замедлена, уплотнена.

Клинические события: в записи зарегистрированы короткие вздрагивания в верхней половине тела и плечевом поясе, которые на ЭЭГ сопровождались высокоамплитудным дельта-волной, длительностью до 1,5 сек, с наложением базоволновой активности и артефактов от движения ребенка. Учитывая их серийный характер нельзя исключить их эпилептический характер.

МРТ головного мозга от 21.02.23: МРТ-признаки очагов глиоза обеих гемисфер головного мозга, вероятно неспецифического (сосудистого) характера. Асимметричная вентрикулодилатация.

Консультация пульмонолога от 16.02.23: Аспирационный синдром. Реконвалесцент аспирационной пневмонии. ДН-1 степени.

Рентгенография ОГК от 17.02.23: Заключение: На R-грамме органов грудной клетки в прямой проекции определяется: легочные поля без очаговых и инфильтративных теней. Легочный рисунок не изменен. Корни малоструктурны. Диафрагма четкая. Синусы свободны. Сердце - границы не расширены.

КТ ОГК от 22.02.23. КТ-признаков очаговой и инфильтративной патологии легких не выявлено.

УЗИ ОБП от 22.02.23. Заключение. Эхографические признаки изменений печени, поджелудочной железы, расцениваемые в настоящее время как реактивные проявления.

Консультация инфекциониста от 22.02.23. ДЗ-ОРИ. Капилдоз.

Пульмонолог от 01.03.2023г Аспирационный синдром. Реконвалесцент аспирационной пневмонии. ДН-0 степени.

ЭЭГ ВМ от 06.03.2023г Заключение: Корковая ритмика бодрствования и сна грубо диффузно замедлена, уплотнена. За время исследования эпилептиформной активности, эпилептических приступов и их ЭЭГ-паттернов не зарегистрировано.

ЭНМГ от 24.03.2023г Заключение: при проведении стимуляционной электронейромиографии правой верхней конечности на момент проведения исследования исследования показатели М-ответа, латентности, СРВ по моторным волокнам исследованных нервов (две точки стимуляции) - в пределах нормы.

Стимуляционная миография от 27.03.2023г Заключение: на момент исследования при проведении стимуляционной миографии выявляется достаточно выраженное поражение правых подмышечного и мышечно-кожного нервов, преимущественно по аксональному типу.

ЭЭГ от 31.03.2023г Заключение: На фоне открытых глаз, регистрируется грубо замедленная дезорганизованная уплотненная корковая ритмика. Значимой межполушарной асимметрии, очаговых нарушений и типичной эпилептиформной активности на момент исследования не регистрируется.

Проведено лечение: в/в кап бакперазон 1,5 г x 2 р в день с 14.02.23 по 10.03.23г., флуконазол 200 мг с 14.02.23 по 10.03.23г., омепразол 40 мг с 22.02.23 по 04.04.23г., переборлизин 4 мл до 04.04.23г., холина альфосцерат 1000 мг с 27.02.23 по 04.04.23г., пикамилон с 23.03.23г. по 04.04.23г.

В м.: Инирикс с 29.03.23г. по 04.04.23г.

внутри: баклосан 25 мг x 3 р в день, сирдалуд 2 мг x 3 р в день, финлецин ретард 200 мг x 2 р в день, клоназепам 0,5 мг x 3 р в

день, конвулекс раствор по 30 капель х 3 р в день, ризперидон раствор по 1 мл х 3 р в день, толперизон.
кормление через ППЗ нутризон с ПВ, ранее клипутрен.каша манная, гречневая, суп мясной-овощной (через блендер).
небулайзер: инспиракс, тобрамицин, буденит, в нос- альфарона, в зев: хлоргексидин
массажа конечностей, грудной клетки, ЛП, ФТЛ, ТМС

Рекомендовано:

1. Наблюдение неврологом, педиатром по месту жительства.
2. Медикаментозная терапия:
 - Холина альфосцерат (глиатилин, перетон, перепро) раствор для приема внутрь 7 мл * 2 раза в сутки (утро, обед) - 1,5 месяца.
 - Гонапаненовая кислота 10% по 5 мл * 3 раза в день - 1,5 месяца.
 - Этилметилгидроксипиридина сукцинат 125 мг по 1/2т * 3 раза в день - 1,5 месяца.
 - Ипидакрин 20 мг * 3 раза в день - 1,5 месяца.
 - Баклофен по 25 мг * 3 раза в день - 1,5 месяца.
 - Толперизон 150 мг * 3 раза в день - 1,5 месяца.
 - Клоназепам 2 мг по 1/2т утром и вечером, 1/4т в обед, длительно.
 - Рисперидон по 0,5мл * 2 раза в день - 1,5 месяца.
3. ЛФК, ИРТ, ФТЛ, массаж курсами по месту жительства при отсутствии противопоказаний.
4. Комиссии по месту жительства рассмотреть вопрос о направлении документов ребенка на МСЭ.
5. Госпитализация в ЦНО ДККБ 15.05.23г. Лист госпитализации выдан матери на руки.
Карантин в отделении нет

САИШИН от 18 февраля 2003г. №8 2.6.1.1192-03

Дозовая нагрузка: КТ(компьютерная томография) ССД 0,092+0,11+10 МЗв

Больничный лист: в отделении нет

Явка на прием к врачу по месту жительства (дата) _____

Лечащий врач:  / Анисоленко М.В.

Зав. отделением:  / Лукосьян Д.И.

