

Государственное бюджетное учреждение
охранения здоровья
«Детская
городская поликлиника № 118 (3)
департамент здравоохранения города Москвы»

Выписка из амбулаторной карты ребёнка Свердликова Ивана
Владимировича, 2016 года рождения.

№ _____ от _____ 20__ г.

Анамнез жизни: Ребёнок от 2 беременности, протекавшей б/о. Роды 2 самостоятельные на 40 недели с массой при рождении 4520гр, рост- 57 см. Оценка по Апгар 7/8 баллов. Ранее развитие по возрасту. Перенесённые заболевания: гнойный пневмококковый менингоэнцефалит в 6 мес. 07.03.2017г. Проведена кохлеарная имплантация справа. Привит частично.

Анамнез заболевания: После перенесенного энцефалита в 6 мес. мама отметила снижение слуха на оба уха. 02.2017 года консультация сурдолога - Ds: двусторонняя сенсоневральная тугоухость. Состоит на учете у ЛОР, в динамике ухудшение слуха. МСКТ височных костей 14.02.17: признаки частичной облитерации круглых окон улитки, улитковых каналов и латеральных полукружных каналов височных костей, наиболее выраженная слева. 07.03.2017 - Операция: кохлеарная имплантация при оссификации улитки на правом ухе с установкой импланта системы cochlar, послеоперационный период — без особенностей. 10.04.2017 — подключение речевого процессора. После установки кохлеарного импланта тональные пороги слуха составляют 25-40дБ. 24.04.2019 — плановая консультация сурдолога. Заключение: нарушение слуха по типу звуковосприятия и звукопроведения с 2ух сторон. Ds: двусторонняя глухота. 24.04.2019 — Тимпанограмма: Тип «А» справа, Тип «С» слева. 30.09.2020 — консультация сурдолога в РНҚЦ Аудиологии и слухопротезирования: тональные пороги слуха после КИ составляют 25-40дБ, при этом речевые сигналы, принимаемые слуховой системой незначительно искажены. Ds: двусторонняя сенсоневральная глухота. Рекомендации: настройка речевого процессора на базе центра; постоянные занятия с сурдологом, дефектологом, логопедом; обеспечение речевой среды. Ребенок нуждается в техническом сопровождении: периодическая замена неисправных частей речевого процессора; Замена речевого процессора в ФГБУ РНҚЦ Аудиологии и Слухопротезирования, согласно стандарту специализированной медицинской помощи МЗ РФ. Последняя МСЭ: 30.05.2019г. Установлена категория ребенок-инвалид до 17.01.2034г. Консультации специалистов за 2020г.: Консультация травматолога 21.09.2020 — Q65.4 - Врожденный подвывих бедра двусторонний. Диспластические изменения тазобедренных суставов. соха valga. плоско - вальгусные стопы, Б - нь Пертеса с двух сторон. С 6 мес. ребёнок ежегодно проходит курсы реабилитации: в центре «Свобода движения», «Тоша и Ко», в ФГБУ «Евпаторийский военный детский клинический санаторий им. Е.П.Глинки», в ГБУ РК Санатория «Искра», в «Тоша и Ко».

Наблюдается у оториноларинголога, невролога, офтальмолога, ортопеда по месту жительства.

Диагноз: Н90.3 - Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя. Двусторонняя сенсоневральная тугоухость 4 ст. Состояние после кохлеарной имплантации справа.

G40.2 - Локализованная (фокальная) (парциальная) симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с комплексными парциальными судорожными припадками. G40.2. Структурная фокальная эпилепсия, фармакорезистентное течение, медикаментозная ремиссия с 02.2024.

G80.2 ДЦП, правосторонний гемипарез. G96.8 Органическое поражение ЦНС вследствие перенесенного менингоэнцефалита пневмококковой этиологии от 08.2016 г. Задержка речевого развития.

H52.2 — Астигматизм. Сложный гиперметропический астигматизм ОИ. ЧАЗН ОИ (?)

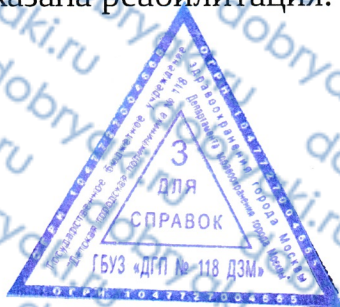
M21.6 - Другие приобретенные деформации лодыжки и стопы.

Эквиноплосковальгусные стопы.

M91.1 - Юношеский остеохондроз головки бедренной кости [Легга-Кальве-Пертеса]. Б-нь Пертеса с 2-х сторон.

M95.8 - Другие уточненные приобретенные деформации костно-мышечной системы. Нарушение осанки, приобретённые подвывихи в обоих т/б суставах.

Ребёнку показана реабилитация.



Бамматгереева Л.А.
20.09.24г.