

ДРКБ МЗ РТ

Центр медицинской реабилитации
пациентов с нарушениями функций
центральной нервной системы
г. Казань, Оренбургский тракт, д. 140
тел. (843) 267-89-11

ДЕТСКАЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

420138, г. Казань

ул. Оренбургский тракт, 140

многоканальный сервис-телефон: (843) 269-89-00, (843) 267-89-11

сайт: www.drkbmzrt.ru

ДРКБ

Отделение медицинской реабилитации

Выписка из истории болезни №31077 Замалиева Ранэля Рамиловича, 28.07.2022г. находившегося на лечении в отделении реанимации 29.08.2023 по 18.09.2023, в отделении реабилитации с 19.09.2023г по 10.10.2023г. в отделении хирургии с 10.10.23 по 12.10.2023г, в отделении реабилитации с 12.10.2023г по настоящее время.

Диагноз: МКБ-X G 93.1 Аноксическое поражение головного мозга с развитием отека головного мозга (от 28.08.2023), вегетативный статус, бульбарные нарушения, сиалорея, двигательные нарушения (спастический тетрапарез), GMFCS V, MAC-S V, регресс психомоторных навыков.

Структурная эпилепсия.

Синдром хронической аспирации. Катаральный двухсторонний эндобронхит. Аспирационная пневмония, реконвалесцент. Носитель трахеостомы (13.09.2023). Носитель гастростомы (10.11.23) ГЭР 2-3 ст. (Фундопликация по Ниссену от 10.10.23). Эрозивный гастродуоденит.

Атрезия пищевода с НТПС. Резекции НТПС и пластики пищевода (31.07.2022). Состояние после эзофагопластики осложненное стенозом 3 ст, анастомозитом после неоднократных бужирований. Трахеомалиция.

Герпетическая инфекция, обусловленная ВЭБ, течение болезни.

Функциональный класс 4.

Реабилитационный диагноз:

s1108 Структура головного мозга, другая уточненная

b730 Функции мышечной силы

b735 Функции мышечного тонуса

d415 Поддержание положения тела в пространстве

Перевелся из отделения хирургии для проведения продолженного курса этапной комплексной реабилитации в условиях отделения медицинской реабилитации ДРКБ с жалобами со слов мамы: регресс моторных навыков (взгляд не фиксирует, не следит, голову не держит, самостоятельно не стоит, не ходит; активной речи нет), напряжение конечностей, частая санация.

Анамнез заболевания собран со слов родителей и данных документации: Ребенок поступил по линии санитарной авиации из Нижнекамской ДГБ с ПЦ на ИВЛ в сопровождении реаниматолога ДРКБ Рябова С.М.

Ночь с 27.08 на 28.08.23 ребенок спал беспокойно. С утра 28.08 насморк, заложенность носа, аппетит был снижен. Вечером около 19.30 мама побрызгала деринат в оба носовых хода, минут через 10 ребенок начал плакать, сильно беспокоился, появилась одышка. Вызвали СМП, сделали в/м дексаметазон (?), после чего было усиление беспокойства, затем вялость. Ребенок был транспортирован в ЦРБ. В дороге ребенок перестал реагировать, со слов матери, не дышал, дали увл. кислород. Отмечалась рвота коричневым содержимым ("кофейной гущей"). Доставлен в ЦРБ, по тяжести состояния госпитализирован в РО. Ребенок был без сердцебиения, со слов мамы, примерно 15 минут, в сознание не пришел. 29.08.23 по линии РКЦ ребенок переведен в ДРКБ, минуя приемный покой госпитализирован в РО № 1. Объективное состояние при поступлении: Состояние ребенка крайне тяжелое за счет постреанимационной болезни, аспирационного синдрома. На ИВЛ. Сознание - кома. Седатируется. Зрачки узкие, равные. Кожные покровы бледные, умеренной влажности, высыпаний нет. Видимые слизистые влажные, бледно-розового цвета. Подкожная жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. Костно-мышечная система без видимой грубой патологии. Рефлексы с ног вызываются. Дыхание проводится с обеих сторон, выслушиваются разнокалиберные влажные и сухие свистящий хрипы. Сердечные тоны ритмичные, приглушены, брадикардия. Живот умеренно вздут, мягкий, доступен пальпации. Печень + 1,5см из под реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Моча оттекает по катетеру. Стул - не было.

29.08.2023 11:00

Консилиум с участием зам.гл. врача Басановой Л.И., зам.гл. врача Поспелова М.С., зав. ОАиР Бердниковой А.В., зав. отд. неврологии Першиковой И.М., зав. отд. пульмонологии Карповой О.А., и.о.з.о. ИДО Исмагиловой М.И., врача реаниматолога Румянцевой И.В. и врачей пульмонологов.

На основании:

-анамнеза заболевания: Ночь с 27.08 на 28.08.23 ребенок спал беспокойно. С утра 28.08 насморк, заложенность носа, аппетит был снижен. Вечером около 19.30 мама побрызгала деринат в оба носовых хода, минут через 10 ребенок начал плакать, сильно беспокоился, появилась одышка. Вызвали СМП, сделали в/м дексаметазон (?), после чего было усиление беспокойства, затем вялость. Ребенок был транспортирован в ЦРБ. В дороге ребенок перестал реагировать, со слов матери, не дышал, дали увл. кислород. Отмечалась рвота коричневым содержимым ("кофейной гущей"). Доставлен в ЦРБ, по тяжести состояния госпитализирован в РО. Ребенок был без сердцебиения, со слов мамы, примерно 15 минут, в сознание не пришел. 29.08.23 по линии РКЦ ребенок переведен в ДРКБ, минуя приемный покой госпитализирован в РО № 1.

- клиники: постреанимационная болезнь, аспирационный синдром,

- данных объективного осмотра,

- проведенных лабораторных и инструментальных методов исследований - отсутствие воспалит. активности в крови, повышение уровня КФК, ЛДГ, трасаминаза, признаки отека головного мозга на КТ ГМ, признаки аспирационной пневмонии на КТ ОГК, выставляется клинический диагноз: **Постреанимационная болезнь. Синдром Мендельсона. Аспирационная пневмония. Аноксическое поражение головного мозга с развитием отека головного мозга. Эрозивный гастродуоденит.**

Лабораторные и инструментальные исследования:

Компьютерная томография органов грудной полости от 29.08.2023 - Заключение: По данным РКТ признаки невыраженного отека легких с бронхопневмонической инфильтрацией (аспирационного генеза?) в средней доле правого легкого и в язычковых сегментах левого легкого и в сегментах нижних долей. Ателектазы в дорзальных отделах легких (стаз на фоне гиповентиляции дифференцировать с воспалительными инфильтратами). Аномалия развития трахей - свищ/дивертикул? Аномалия ШОП и ГОП - синдром Клиппеля-Фейля. Данное заключение не является диагнозом и на ряду, с результатами других исследований, является одним из оснований для вынесения клинического диагноза в работе врача-клинициста.

Компьютерная томография головного мозга от 29.08.2023 - Заключение: По данным РКТ признаки небольшого повышения гидрофильности полушарий головного мозга. Признаки атрофических изменений полушарий головного мозга с дилатацией боковых желудочков и перивентрикулярными зонами невыраженной лейкомаляцией (вероятно вследствие пре- или перинатальных гипоксически-ишемических состояний). Данное заключение не является диагнозом и на ряду, с результатами других исследований, является одним из оснований для вынесения клинического диагноза в работе врача-клинициста.

В03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff. Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 29.08.2023 - BASO: 0,02 $10^9/л$, BASO %: 0,30 %, EOS: 0,01 $10^9/л$, EOS %: 0,20 %, НСТ: 35,8 %, HGB: 126 г/л, LYM: 0,60 $10^9/л$, LYM %: 10,2 %, MCH: 27,5 пг, MCHC: 352,0 г/л, MCV: 78,2 фл, MONO: 0,86 $10^9/л$, MONO %: 14,60 %, MPV: 8,8 фл, NEU: 4,4 $10^9/л$, Neu%: 74,7 %, PCT: 0,33 %, PDW: 9,1 %, P-LCR: 16,00 %, PLT: 380 $10^9/л$, RBC: 4,58 $10^{12}/л$, RDW-CV: 12,7 %, RDW-SD: 35,4 фл, WBC: 5,91 $10^9/л$,

В03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 29.08.2023 - ВВ: 47,2 ммоль/л, ВЕ: -0,8 ммоль/л, Са⁺⁺ арт(7.4): 1,00 ммоль/л, НСО₃с арт: 27,4 ммоль/л, Нст арт: 37,0 %, К⁺ арт: 2,8 ммоль/л, Лас арт: 2,2 ммоль/л, Лас вен: 2,2 ммоль/л, Na⁺ арт: 146,3 ммоль/л, рСО₂ арт: 60,0 мм рт.ст., рН арт: 7,277, рО₂ арт: 44,9 мм рт.ст.,

В03.005.006.001 БХК К (Л, Э-2). Коагулограмма (ТВ, ПТИ, ПВ, АЧТВ, Фибриноген, МНО, ПТВ). [Голубая] от 29.08.2023 - АЧТВ: 34,1 сек, МНО: 1,06, ПВ, сек: 12,7 сек, ПТИ: 93,5 %,

В03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 29.08.2023 - ВВ: 46,7 ммоль/л, ВЕ: -1,3 ммоль/л, Са⁺⁺ арт(7.4): 0,91 ммоль/л, НСО₃с арт: 23,3 ммоль/л, Нст арт: 35,6 %, К⁺ арт: 2,6 ммоль/л, Na⁺ арт: 144,2 ммоль/л, рСО₂ арт: 39,2 мм рт.ст., рН арт: 7,392, рО₂ арт: 184,6 мм рт.ст.,

А09.05.045 БХК О (Л, Э-123). Альфа-амилазы в сыворотке крови. [Красная] от 29.08.2023 - CRP: 0,6 мг/дл, АЛТ: 99,6 Ед/л, Амилаза: 59,00 Ед/л, АСТ: 123,2 Ед/л, Билирубин общий: <2,0 мкмоль/л, Билирубин прямой: 1,5 мкмоль/л, Глюкоза: 6,00 ммоль/л, Креатинин: 22 мкмоль/л, Креатинфосфокиназа: 10 562,0 Ед/л, ЛДГ: 791,0 Ед/л, Мочевина: 6,4 ммоль/л, Общий белок: 54,2 г/л,

Бронхоскопия от 29.08.23 - Гнойный двухсторонний эндобронхит. Санация. Взятие мокроты на посев.

ФЭГДС от 29.08.23 - СПА 0 ст. РЭВ. Гипотония кардии. Поверхностный гастрит, умеренный. Эрозии жел-ка (травм?). Эрозивный дуоденит, выраженный. Данных за открытый ТПС не получено.

ЭХО-КС - гипокинез.

Консультировал(а) Першикова И.М. (Невролог) от 18.09.2023 - Диагноз - Аноксическое поражение головного мозга (после клинической смерти)

ЭЭГ 05.09.23 - Закл: замедление основной активности. Зональные различия отсутствуют. Эпиактивность не зарегистрирована.

ЭЭГ от 11.09.23 - Выраженное замедление основной активности. Преобладание патологической активности не выявлено на фоне значительных общемозговых изменений. Эпилептиформная активность не зарегистрирована.

В03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff. Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 29.08.2023 - BASO: 0,02 $10^9/л$, BASO %: 0,30 %, EOS: 0,01 $10^9/л$, EOS %: 0,20 %, НСТ: 35,8 %, HGB: 126 г/л, LYM: 0,60 $10^9/л$, LYM %: 10,2 %, MCH: 27,5 пг, MCHC: 352,0 г/л, MCV: 78,2 фл, MONO: 0,86 $10^9/л$, MONO %: 14,60 %, MPV: 8,8 фл, NEU: 4,4 $10^9/л$, Neu%: 74,7 %, PCT: 0,33 %, PDW: 9,1 %, P-LCR: 16,00 %, PLT: 380 $10^9/л$, RBC: 4,58 $10^{12}/л$, RDW-CV: 12,7 %, RDW-SD: 35,4 фл, WBC: 5,91 $10^9/л$,

%, 14,60 %, MPV: 8,8 фл, NEU: 4,4 10⁹/л, Neu%: 74,7 %, PCT: 0,33 %, PDW: 9,1 %, P-LCR: 16,00 %, PLT: 380 10⁹/л, RBC: 4,58 10¹²/л, RDW-CV: 12,7 %, RDW-SD: 35,4 фл, WBC: 5,91 10⁹/л,

V03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 29.08.2023 - ВВ: 47,2 ммоль/л, ВЕ: -0,8 ммоль/л, Са⁺⁺_арт(7.4): 1,00 ммоль/л, НСО₃с_арт: 27,4 ммоль/л, Нст_арт: 37,0 %, К⁺_арт: 2,8 ммоль/л, Lас_арт: 2,2 ммоль/л, Lас_вен: 2,2 ммоль/л, Na⁺_арт: 146,3 ммоль/л, рСО₂_арт: 60,0 мм рт.ст., рН_арт: 7,277, рО₂_арт: 44,9 мм рт.ст.,

V03.005.006.001 БХК К (Л, Э-2). Коагулограмма (ТВ, ПТИ, ПВ, АЧТВ, Фибриноген, МНО, ПТВ). [Голубая] от 29.08.2023 - АЧТВ: 34,1 сек, МНО: 1,06, ПВ, сек: 12,7 сек, ПТИ: 93,5 %,

V03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 29.08.2023 - ВВ: 46,7 ммоль/л, ВЕ: -1,3 ммоль/л, Са⁺⁺_арт(7.4): 0,91 ммоль/л, НСО₃с_арт: 23,3 ммоль/л, Нст_арт: 35,6 %, К⁺_арт: 2,6 ммоль/л, Na⁺_арт: 144,2 ммоль/л, рСО₂_арт: 39,2 мм рт.ст., рН_арт: 7,392, рО₂_арт: 184,6 мм рт.ст.,

A09.05.045 БХК О (Л, Э-123). Альфа-амилазы в сыворотке крови. [Красная] от 29.08.2023 - CRP: 0,6 мг/дл, АЛТ: 99,6 Ед/л, Амилаза: 59,00 Ед/л, АСТ: 123,2 Ед/л, Билирубин общий: <2,0 мкмоль/л, Билирубин прямой : 1,5 мкмоль/л, Глюкоза: 6,00 ммоль/л, Креатинин: 22 мкмоль/л, Креатинфосфокиназа: 10 562,0 Ед/л, ЛДГ: 791,0 Ед/л, Мочевина: 6,4 ммоль/л, Общий белок: 54,2 г/л,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 29.08.2023 - ВВ: 47,8 ммоль/л, ВЕ: 0,9 ммоль/л, Са⁺⁺_арт(7.4): 1,06 ммоль/л, НСО₃-с_вен: 28,4 ммоль/л, Нст_арт: 34,5 %, К⁺_арт: 2,6 ммоль/л, Na⁺_арт: 146,6 ммоль/л, рСО₂_вен: 59,2 мм рт.ст., рН_вен: 7,299, sO₂_вен: 76,5 %, ТНб_вен: 125,9 г/л, Глюкоза: 6,30 ммоль/л,

V03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff . Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 30.08.2023 - BASO: 0,01 10⁹/л, BASO %: 0,10 %, EOS: 0,04 10⁹/л, EOS %: 0,60 %, НСТ: 31,3 %, HGB: 110 г/л, LYM: 0,79 10⁹/л, LYM %: 11,2 %, MCH: 27,8 пг, MCHC: 351,0 г/л, MCV: 79,2 фл, MONO: 0,55 10⁹/л, MONO %: 7,80 %, MPV: 9,2 фл, NEU: 5,6 10⁹/л, Neu%: 80,3 %, PCT: 0,25 %, PDW: 9,8 %, P-LCR: 18,70 %, PLT: 273 10⁹/л, RBC: 3,95 10¹²/л, RDW-CV: 12,8 %, RDW-SD: 35,9 фл, WBC: 7,03 10⁹/л,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 30.08.2023 - ВВ: 46,4 ммоль/л, ВЕ: -1,6 ммоль/л, Са⁺⁺_вен: 0,96 ммоль/л, НСО₃с_арт: 25,2 ммоль/л, Нст_арт: 20,3 %, К⁺_вен: 1,7 ммоль/л, Na⁺_арт: 150,1 ммоль/л, Na⁺_вен: 145,5 ммоль/л, рСО₂_арт: 50,6 мм рт.ст., рН_арт: 7,315, рО₂_арт: 88,9 мм рт.ст.,

A09.05.020 БХК О (Л, Э-123). Креатинин в сыворотке крови. [Красная] от 30.08.2023 - CRP: 8,4 мг/дл, АЛТ: 143,1 Ед/л, АСТ: 150,4 Ед/л, Глюкоза: 10,92 ммоль/л, Креатинин: 20 мкмоль/л, Креатинфосфокиназа: 9 492,0 Ед/л, ЛДГ: 723,0 Ед/л, Мочевина: 5,6 ммоль/л, Общий белок: 48,8 г/л,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 30.08.2023 - ВВ: 47,9 ммоль/л, ВЕ: 2,3 ммоль/л, Са⁺⁺_вен: 1,08 ммоль/л, НСО₃-с_вен: 29,1 ммоль/л, Нст_вен: 21,9 %, К⁺_вен: 2,5 ммоль/л, Na⁺_вен: 143,2 ммоль/л, рСО₂_вен: 57,3 мм рт.ст., рН_вен: 7,324, рО₂_вен: 129,5 мм рт.ст., sO₂_вен: 98,6 %, ТНб_вен: 92,8 г/л, Глюкоза: 7,70 ммоль/л,

V03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff . Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 31.08.2023 - BASO: 0 10⁹/л, BASO %: 0 %, EOS: 0,01 10⁹/л, EOS %: 0,20 %, НСТ: 30,9 %, HGB: 105 г/л, LYM: 0,83 10⁹/л, LYM %: 17,1 %, MCH: 27,3 пг, MCHC: 340,0 г/л, MCV: 80,5 фл, MONO: 0,76 10⁹/л, MONO %: 15,70 %, MPV: 8,7 фл, NEU: 3,3 10⁹/л, Neu%: 67,0 %, PCT: 0,23 %, PDW: 9,0 %, P-LCR: 15,20 %, PLT: 264 10⁹/л, RBC: 3,84 10¹²/л, RDW-CV: 13,5 %, RDW-SD: 38,3 фл, WBC: 4,85 10⁹/л,

V03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 31.08.2023 - ВВ: 50,0 ммоль/л, ВЕ: 2,7 ммоль/л, Са⁺⁺_вен: 0,64 ммоль/л, НСО₃-с_вен: 29,6 ммоль/л, Нст_вен: 31,7 %, К⁺_вен: 3,3 ммоль/л, Na⁺_вен: 141,0 ммоль/л, рСО₂_вен: 55,2 мм рт.ст., рН_вен: 7,346, рО₂_вен: 136,6 мм рт.ст., sO₂_вен: 98,8 %, ТНб_вен: 132,8 г/л,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 31.08.2023 - CRP: 3,9 мг/дл, LACTATE: 1,250 ммоль/л, АЛТ: 173,4 Ед/л, АСТ: 140,1 Ед/л, Глюкоза: 4,18 ммоль/л, Креатинин: 13 мкмоль/л, Креатинфосфокиназа: 4 264,0 Ед/л, ЛДГ: 665,0 Ед/л, Мочевина: 3,7 ммоль/л, Общий белок: 46,9 г/л,

A26.06.049.001 В (РЦПБ). Антигела к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 (HIV 1/2) в крови. от 31.08.2023 - Anti-HCV (ИФА): Отрицательный КП, HBsAg (ИФА): Отрицательный, HIV 1,2 (ИФА): Отрицательный,

V03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 31.08.2023 - ВВ: 49,4 ммоль/л, ВЕ: 3,0 ммоль/л, Са⁺⁺_вен: 1,09 ммоль/л, НСО₃-с_вен: 29,1 ммоль/л, Нст_вен: 31,7 %, К⁺_вен: 3,6 ммоль/л, Na⁺_вен: 137,2 ммоль/л, рСО₂_вен: 52,0 мм рт.ст., рН_вен: 7,366, рО₂_вен: 182,0 мм рт.ст., sO₂_вен: 99,4 %, ТНб_вен: 113,5 г/л, Глюкоза: 4,39 ммоль/л,

V03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 01.09.2023 - ВВ: 54,0 ммоль/л, ВЕ: 7,3 ммоль/л, Са⁺⁺_вен: 1,10 ммоль/л, НСО₃-с_вен: 34,4 ммоль/л, Нст_вен: 32,3 %, К⁺_вен: 3,8 ммоль/л, Na⁺_вен: 139,6 ммоль/л, рСО₂_вен: 61,8 мм рт.ст., рН_вен: 7,364, рО₂_вен: 41,8 мм рт.ст., sO₂_вен: 77,7 %, ТНб_вен: 118,0 г/л,

V03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff . Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 01.09.2023 - BASO: 0,01 10⁹/л, BASO %: 0,40 %, EOS: 0,09 10⁹/л, EOS %: 3,80 %, НСТ: 29,5 %, HGB: 98 г/л, LYM: 0,87 10⁹/л, LYM %: 37,2 %, MCH: 27,4 пг, MCHC: 332,0 г/л, MCV: 82,4 фл, MONO: 0,23 10⁹/л, MONO %: 9,80 %, MPV: 9,3 фл, NEU: 1,1 10⁹/л, Neu%: 48,8 %, PCT: 0,21 %, PDW: 10,0 %, P-LCR: 19,50 %, PLT: 227 10⁹/л, RBC: 3,58 10¹²/л, RDW-CV: 13,5 %, RDW-SD: 38,8 фл, WBC: 2,34 10⁹/л,

A09.05.009 БХК О (Л, Э-123). С-реактивный белок (СРБ) в сыворотке крови. [Красная] от 01.09.2023 - СРР: 3,5 мг/дл, АЛТ: 182,0 Ед/л, АСТ: 126,0 Ед/л, Глюкоза: 6,11 ммоль/л, Креатинфосфокиназ: 2 237,0 Ед/л, ЛДГ: 614,0 Ед/л, Общий белок: 46,7 г/л,

A26.08.005 БП-11. Слизь с миндалин и задней стенки глотки (мазок из зева) на (флору) аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы. от 01.09.2023 - Staph. aureus: 10^2 (Обнаружен) КОЕ/мл, Зев на флору: ВЫДЕЛЕННЫ.

A26.05.035 ПЦР-06. ДНК вируса простого герпеса 1 и 2 типа (Herpes simplex virus) в венозной крови (плазма), качественное. [Фиолетовая] от 01.09.2023 - CMV: Не обнаружена, EBV: 1,0 (ОБНАРУЖЕНА), HHV - 6 (кач): Не обнаружена, HSV I+II: Не обнаружена, Вирус ветряной ос: Не обнаружена,

A26.08.017.003 ПЦР-21. ДНК вируса простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus) в соскобах из ротоглотки, качественное. от 01.09.2023 - CMV: Не обнаружена, EBV: 1,0 (ОБНАРУЖЕНА), HSV I+II: Не обнаружена, Вирус ветряной ос: Не обнаружена,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 01.09.2023 - ВВ: 44,6 ммоль/л, ВЕ: -1,2 ммоль/л, Са⁺⁺ вен: 0,97 ммоль/л, Glu вен: 5,2 ммоль/л, HCO₃-с вен: 25,6 ммоль/л, Hct вен: 25,7 %, К⁺ вен: 3,3 ммоль/л, Na⁺ вен: 139,3 ммоль/л, pCO₂ вен: 53,5 мм рт.ст., pH вен: 7,297, pO₂ вен: 68,3 мм рт.ст., sO₂ вен: 93,7 %, ТНб вен: 96,9 г/л,

V03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff . Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 02.09.2023 - BASO: 0,01 10^9 /л, BASO %: 0,40 %, EOS: 0,07 10^9 /л, EOS %: 3,00 %, HCT: 28,1 %, HGB: 93 г/л, LYM: 1,16 10^9 /л, LYM %: 49,4 %, MCH: 27,8 пг, MCHC: 331,0 г/л, MCV: 84,1 фл, MONO: 0,22 10^9 /л, MONO %: 9,40 %, MPV: 8,6 фл, NEU: 0,9 10^9 /л, Neu%: 37,8 %, PCT: 0,14 %, PDW: 8,4 %, P-LCR: 14,10 %, PLT: 166 10^9 /л, RBC: 3,34 10^{12} /л, RDW-CV: 13,3 %, RDW-SD: 38,9 фл, WBC: 2,35 10^9 /л,

V03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 02.09.2023 - ВВ: 52,9 ммоль/л, ВЕ: 6,9 ммоль/л, Са⁺⁺ вен: 0,81 ммоль/л, HCO₃-с вен: 33,1 ммоль/л, Hct вен: 27,8 %, К⁺ вен: 3,3 ммоль/л, Na⁺ вен: 139,9 ммоль/л, pCO₂ вен: 56,2 мм рт.ст., pH вен: 7,388, pO₂ вен: 49,7 мм рт.ст., sO₂ вен: 86,1 %, ТНб вен: 104,1 г/л,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 02.09.2023 - СРР: 7,6 мг/дл, АЛТ: 186,9 Ед/л, АСТ: 104,4 Ед/л, Глюкоза: 4,32 ммоль/л, Общий белок: 48,2 г/л,

A26.09.010 БП-12. Мокрота на (флору) аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы. от 02.09.2023 - Исслед. мокроты: Диагностически значимая микрофлора не обнаружена.

A26.09.010 БП-12. Мокрота на (флору) аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы. от 02.09.2023 - Исслед. мокроты: Диагностически значимая микрофлора не обнаружена.

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 02.09.2023 - ВВ: 51,3 ммоль/л, ВЕ: 3,3 ммоль/л, Са⁺⁺ арт(7.4): 0,82 ммоль/л, Glu арт: 8,5 ммоль/л, HCO₃с арт: 30,5 ммоль/л, Hct арт: 25,4 %, К⁺ арт: 3,6 ммоль/л, Lас арт: 2,0 ммоль/л, Na⁺ арт: 146,2 ммоль/л, pCO₂ арт: 57,1 мм рт.ст., pH арт: 7,346, pO₂ арт: 51,3 мм рт.ст.,

V03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff . Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 03.09.2023 - BASO: 0,01 10^9 /л, BASO %: 0,40 %, EOS: 0,19 10^9 /л, EOS %: 7,00 %, HCT: 28,7 %, HGB: 93 г/л, LYM: 1,32 10^9 /л, LYM %: 48,4 %, MCH: 27,3 пг, MCHC: 324,0 г/л, MCV: 84,2 фл, MONO: 0,37 10^9 /л, MONO %: 13,60 %, MPV: 9,5 фл, NEU: 0,8 10^9 /л, Neu%: 30,6 %, PCT: 0,14 %, PDW: 9,8 %, P-LCR: 21,50 %, PLT: 146 10^9 /л, RBC: 3,41 10^{12} /л, RDW-CV: 13,0 %, RDW-SD: 38,6 фл, WBC: 2,73 10^9 /л,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 03.09.2023 - ВВ: 53,7 ммоль/л, ВЕ: 5,7 ммоль/л, Са⁺⁺ вен: 0,93 ммоль/л, HCO₃-с вен: 32,2 ммоль/л, К⁺ вен: 4,0 ммоль/л, Na⁺ вен: 138,6 ммоль/л, pCO₂ вен: 54,4 мм рт.ст., pH вен: 7,391, pO₂ вен: 48,9 мм рт.ст., Глюкоза: 4,28 ммоль/л,

A09.05.009 БХК О (Л, Э-123). С-реактивный белок (СРБ) в сыворотке крови. [Красная] от 03.09.2023 - СРР: 7,1 мг/дл,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 03.09.2023 - ВВ: 53,2 ммоль/л, ВЕ: 5,2 ммоль/л, Са⁺⁺ арт(7.4): 1,16 ммоль/л, Glu арт: 6,5 ммоль/л, HCO₃с арт: 32,2 ммоль/л, Hct арт: 27,7 %, К⁺ арт: 3,9 ммоль/л, Na⁺ арт: 142,5 ммоль/л, pCO₂ арт: 56,7 мм рт.ст., pH арт: 7,371, pO₂ арт: 44,7 мм рт.ст., Глюкоза: 6,53 ммоль/л,

V03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff . Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 04.09.2023 - BASO: 0,01 10^9 /л, BASO %: 0,20 %, EOS: 0,14 10^9 /л, EOS %: 2,60 %, HCT: 31,3 %, HGB: 104 г/л, LYM: 1,20 10^9 /л, LYM %: 22,0 %, MCH: 27,3 пг, MCHC: 332,0 г/л, MCV: 82,2 фл, MONO: 1,01 10^9 /л, MONO %: 18,50 %, MPV: 9,3 фл, NEU: 3,1 10^9 /л, Neu%: 56,7 %, PCT: 0,11 %, PDW: 9,4 %, P-LCR: 20,60 %, PLT: 121 10^9 /л, RBC: 3,81 10^{12} /л, RDW-CV: 12,7 %, RDW-SD: 36,7 фл, WBC: 5,45 10^9 /л,

V03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 04.09.2023 - ВВ: 49,7 ммоль/л, ВЕ: 1,7 ммоль/л, Са⁺⁺ арт(7.4): 1,17 ммоль/л, HCO₃с арт: 27,9 ммоль/л, Hct арт: 69,3 %, К⁺ арт: 4,1 ммоль/л, Na⁺ арт: 146,7 ммоль/л, pCO₂ арт: 49,9 мм рт.ст., pH арт: 7,365, pO₂ арт: 37,0 мм рт.ст.,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 04.09.2023 - СРР: 5,0 мг/дл, АЛТ: 159,1 Ед/л, АСТ: 50,8 Ед/л, Глюкоза: 12,98 ммоль/л, Креатинфосфокиназ: 273,0 Ед/л, ЛДГ: 521,0 Ед/л, Общий белок: 64,3 г/л,

A26.05.001 БП-25. Кровь на стерильность из вены (аэроб или анаэроб). от 04.09.2023 - Аэробные фл.: 0 (Роста нет), Стерильн. крови: В посеве крови микроорганизмы не обнаружены,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 04.09.2023 - ВВ: 47,7 ммоль/л, ВЕ: -0,3 ммоль/л, Са⁺⁺ арт(7.4): 0,95 ммоль/л, Glu арт: 8,7 ммоль/л, HCO₃с арт: 25,5 ммоль/л, Hct арт: 28,7 %, К⁺ арт: 3,8 ммоль/л, Na⁺ арт: 142,6 ммоль/л, pCO₂ арт: 45,9 мм рт.ст., pH арт: 7,363, pO₂ арт: 40,1 мм рт.ст., Глюкоза: 8,70 ммоль/л,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 09.09.2023 - ВВ: 47,3 ммоль/л, ВЕ: -0,7 ммоль/л, Са⁺⁺ вен: 0,98 ммоль/л, Glu вен: 4,2 ммоль/л, НСО₃-с вен: 24,7 ммоль/л, Нст вен: 24,7 %, К⁺ вен: 3,6 ммоль/л, Na⁺ вен: 138,8 ммоль/л, рСО₂ вен: 43,2 мм рт.ст., рН вен: 7,375, рО₂ вен: 31,0 мм рт.ст.,

V03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff. Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 10.09.2023 - BASO: 0,15 10⁹/л, BASO %: 1,30 %, EOS: 0,31 10⁹/л, EOS %: 2,70 %, НСТ: 25,7 %, HGB: 87 г/л, LYM: 3,35 10⁹/л, LYM %: 28,8 %, MCH: 27,4 пг, MCHC: 339,0 г/л, MCV: 81,1 фл, MONO: 2,29 10⁹/л, MONO %: 19,70 %, MPV: 9,3 фл, NEU: 5,5 10⁹/л, Neu%: 47,5 %, PCT: 0,37 %, PDW: 9,9 %, P-LCR: 19,50 %, PLT: 399 10⁹/л, RBC: 3,17 10¹²/л, RDW-CV: 12,8 %, RDW-SD: 36,5 фл, WBC: 11,62 10⁹/л,

V03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 10.09.2023 - ВВ: 48,0 ммоль/л, ВЕ: 0 ммоль/л, НСО₃с арт: 24,8 ммоль/л, Нст арт: 24,6 %, К⁺ арт: 3,6 ммоль/л, Na⁺ арт: 138,7 ммоль/л, рСО₂ арт: 41,0 мм рт.ст., рН арт: 7,399, рО₂ арт: 40,3 мм рт.ст.,

A09.05.010 БХК О (Л, Э-123). Общий белок в сыворотки крови. [Красная] от 10.09.2023 - CRP: 7,2 мг/дл, Глюкоза: 5,31 ммоль/л, Общий белок: 55,5 г/л,

V03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 10.09.2023 - ВВ: 47,2 ммоль/л, ВЕ: -0,8 ммоль/л, НСО₃с арт: 23,6 ммоль/л, Нст арт: 21,0 %, К⁺ арт: 3,2 ммоль/л, Na⁺ арт: 138,8 ммоль/л, рСО₂ арт: 38,7 мм рт.ст., рН арт: 7,404, рО₂ арт: 41,4 мм рт.ст.,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 10.09.2023 - CRP: 4,5 мг/дл, Глюкоза: 5,92 ммоль/л,

A05.23.009.001 Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием от 11.09.2023 -

Заключение: По данным МРТ признаки последствия гипоксически-ишемического поражения ЦНС, перивентрикулярная лейкомаляция. В сравнении с РКТ от 29.08.2023г., признаки кортикальной атрофии со смешанной заместительной гидроцефалией. Изменения в ячейках височных костей дифференцировать с воспалением. Данное заключение не является диагнозом и наряду, с результатами других исследований, является одним из оснований для вынесения клинического диагноза в работе врача-клинициста. Внимание! При повторных Ro, РКТ, МРТ исследованиях обязательно иметь при себе результаты всех предыдущих исследований (томограммы, протоколы).

V03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 11.09.2023 - ВВ: 46,6 ммоль/л, ВЕ: 1,2 ммоль/л, Са⁺⁺ вен: 1,04 ммоль/л, НСО₃-с вен: 26,4 ммоль/л, Нст вен: 24,8 %, К⁺ вен: 3,9 ммоль/л, Na⁺ вен: 137,5 ммоль/л, рСО₂ вен: 44,7 мм рт.ст., рН вен: 7,389, рО₂ вен: 38,2 мм рт.ст., sO₂ вен: 65,3 %, ТНб вен: 86,4 г/л,

V03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff. Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 11.09.2023 - BASO: 0,16 10⁹/л, BASO %: 1,70 %, EOS: 0,30 10⁹/л, EOS %: 3,20 %, НСТ: 23,6 %, HGB: 78 г/л, LYM: 3,68 10⁹/л, LYM %: 38,9 %, MCH: 27,1 пг, MCHC: 331,0 г/л, MCV: 81,9 фл, MONO: 1,94 10⁹/л, MONO %: 20,50 %, MPV: 9,1 фл, NEU: 3,4 10⁹/л, Neu%: 35,7 %, PCT: 0,38 %, PDW: 9,5 %, P-LCR: 17,70 %, PLT: 418 10⁹/л, RBC: 2,88 10¹²/л, RDW-CV: 12,8 %, RDW-SD: 36,2 фл, WBC: 9,45 10⁹/л,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 11.09.2023 - CRP: 3,1 мг/дл, Глюкоза: 5,04 ммоль/л, Общий белок: 51,9 г/л,

A26.09.010 БП-12. Мокрота на (флору) аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы. от 11.09.2023 - stx-M-1: ОБНАРУЖЕНА, ges: не обнаружена, imp: не обнаружена, Klebsiella pneumo: 10² (Обнаружен) КОЕ/мл, kpc: не обнаружена, mecA: не обнаружена, ndm: ОБНАРУЖЕНА, oxa-23-like: не обнаружена, oxa-40-like: не обнаружена, oxa-48-like: не обнаружена, oxa-51-like: не обнаружена, shv: не обнаружена, tem: ОБНАРУЖЕНА, vanA/B: не обнаружена, vim: не обнаружена, Заключение: 0, Исслед. мокроты: ВЫДЕЛЕННЫ:, ОБМ: ОБНАРУЖЕНА,

V03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff. Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 12.09.2023 - BASO: 0,13 10⁹/л, BASO %: 1,40 %, EOS: 0,26 10⁹/л, EOS %: 2,80 %, НСТ: 29,8 %, HGB: 104 г/л, LYM: 3,46 10⁹/л, LYM %: 36,7 %, MCH: 28,2 пг, MCHC: 349,0 г/л, MCV: 80,8 фл, MONO: 1,33 10⁹/л, MONO %: 14,10 %, MPV: 8,8 фл, NEU: 4,3 10⁹/л, Neu%: 45,0 %, PCT: 0,41 %, PDW: 9,6 %, P-LCR: 16,50 %, PLT: 467 10⁹/л, RBC: 3,69 10¹²/л, RDW-CV: 13,5 %, RDW-SD: 37,6 фл, WBC: 9,43 10⁹/л,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 12.09.2023 - ВВ: 45,2 ммоль/л, ВЕ: -1,3 ммоль/л, Са⁺⁺ вен: 0,86 ммоль/л, НСО₃-с вен: 23,9 ммоль/л, Нст вен: 31,4 %, К⁺ вен: 3,5 ммоль/л, Na⁺ вен: 137,4 ммоль/л, рСО₂ вен: 42,4 мм рт.ст., рН вен: 7,370, рО₂ вен: 42,1 мм рт.ст., sO₂ вен: 76,1 %, ТНб вен: 114,5 г/л,

A09.05.020 БХК О (Л, Э-123). Креатинин в сыворотке крови. [Красная] от 12.09.2023 - CRP: 1,6 мг/дл, АЛТ: 34,8 Ед/л, АСТ: 21,3 Ед/л, Глюкоза: 5,87 ммоль/л, Креатинин: 21 мкмоль/л, Мочевина: 5,1 ммоль/л,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 12.09.2023 - ВВ: 47,1 ммоль/л, ВЕ: -0,9 ммоль/л, Glu арт: 3,7 ммоль/л, НСО₃с арт: 24,8 ммоль/л, Нст арт: 30,6 %, К⁺ арт: 3,9 ммоль/л, Lас арт: 1,6 ммоль/л, Na⁺ арт: 137,9 ммоль/л, рСО₂ арт: 45,1 мм рт.ст., рН арт: 7,358, рО₂ арт: 38,6 мм рт.ст.,

A26.09.010 БП-12. Мокрота на (флору) аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы. от 13.09.2023 - Elizabethingia an: 10⁴ (Обнаружен) КОЕ/мл, Klebsiella pneumo: 10³ (Обнаружен) КОЕ/мл, Исслед. мокроты: ВЫДЕЛЕННЫ:,

V03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff. Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 13.09.2023 - BASO: 0,21 10⁹/л, BASO %: 1,50 %, EOS: 0,33 10⁹/л, EOS %: 2,30 %, НСТ: 30,7 %, HGB: 107 г/л, LYM: 4,26 10⁹/л, LYM %: 30,0 %, MCH: 28,2 пг, MCHC: 349,0 г/л, MCV: 80,8 фл, MONO: 2,18 10⁹/л, MONO %: 15,30 %, MPV: 9,1 фл, NEU: 7,2 10⁹/л, Neu%: 50,9 %, PCT: 0,47 %, PDW: 9,6 %, P-LCR: 18,20 %, PLT: 515 10⁹/л, RBC: 3,80 10¹²/л, RDW-CV: 13,9 %, RDW-SD: 38,6 фл, WBC: 14,22 10⁹/л,

V03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff . Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 05.09.2023 - BASO: 0,06 10⁹/л, BASO %: 0,70 %, EOS: 0,22 10⁹/л, EOS %: 2,70 %, HCT: 30,6 %, HGB: 104 г/л, LYM: 1,60 10⁹/л, LYM %: 19,7 %, MCH: 27,7 пг, MCHC: 340,0 г/л, MCV: 81,4 фл, MONO: 1,70 10⁹/л, MONO %: 21,00 %, MPV: 9,5 фл, NEU: 4,5 10⁹/л, Neu%: 55,9 %, PCT: 0,10 %, PDW: 11,2 %, P-LCR: 21,50 %, PLT: 109 10⁹/л, RBC: 3,76 10¹²/л, RDW-CV: 12,6 %, RDW-SD: 36,1 фл, WBC: 8,11 10⁹/л,

V03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 05.09.2023 - ВВ: 47,6 ммоль/л, ВЕ: -0,4 ммоль/л, Са⁺⁺_арт(7.4): 0,88 ммоль/л, НСО₃с_арт: 24,4 ммоль/л, Hct_арт: 29,6 %, К+_арт: 3,9 ммоль/л, Na+_арт: 138,2 ммоль/л, рСО₂_арт: 40,8 мм рт.ст., рН_арт: 7,395, рО₂_арт: 41,9 мм рт.ст.,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 05.09.2023 - CRP: 2,3 мг/дл, АЛТ: 151,0 Ед/л, АСТ: 44,0 Ед/л, Глюкоза: 7,04 ммоль/л, Креатинфосфокиназа: 129,0 Ед/л, ЛДГ: 478,0 Ед/л, Общий белок: 65,6 г/л,

V03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff . Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 06.09.2023 - BASO: 0,07 10⁹/л, BASO %: 0,50 %, EOS: 0,34 10⁹/л, EOS %: 2,60 %, HCT: 29,5 %, HGB: 101 г/л, LYM: 3,07 10⁹/л, LYM %: 23,6 %, MCH: 27,4 пг, MCHC: 342,0 г/л, MCV: 80,2 фл, MONO: 3,10 10⁹/л, MONO %: 23,80 %, MPV: 10,3 фл, NEU: 6,4 10⁹/л, Neu%: 49,5 %, PCT: 0,13 %, PDW: 11,1 %, P-LCR: 25,70 %, PLT: 126 10⁹/л, RBC: 3,68 10¹²/л, RDW-CV: 12,7 %, RDW-SD: 36,0 фл, WBC: 13,02 10⁹/л,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 06.09.2023 - ВВ: 46,5 ммоль/л, ВЕ: -1,5 ммоль/л, Glu_арт: 5,6 ммоль/л, НСО₃с_арт: 22,7 ммоль/л, Hct_арт: 32,5 %, К+_арт: 3,6 ммоль/л, Lас_арт: 1,4 ммоль/л, Na+_арт: 140,9 ммоль/л, рСО₂_арт: 36,8 мм рт.ст., рН_арт: 7,408, рО₂_арт: 41,2 мм рт.ст.,

A09.05.041 БХК О (Л, Э-123). Аспартатаминотрансфераза (АСТ) в сыворотке крови. [Красная] от 06.09.2023 - CRP: 2,0 мг/дл, АЛТ: 101,0 Ед/л, АСТ: 29,5 Ед/л,

A26.09.010 БП-12. Мокрота на (флору) аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы. от 06.09.2023 - Исслед. мокроты: Диагностически значимая микрофлора не обнаружена.,

A09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 06.09.2023 - ВВ: 44,7 ммоль/л, ВЕ: -3,3 ммоль/л, Glu_арт: 5,0 ммоль/л, НСО₃с_арт: 20,6 ммоль/л, Hct_арт: 27,5 %, К+_арт: 3,1 ммоль/л, Na+_арт: 138,4 ммоль/л, рСО₂_арт: 33,9 мм рт.ст., рН_арт: 7,402, рО₂_арт: 39,2 мм рт.ст., Глюкоза: 5,00 ммоль/л,

V03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff . Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 07.09.2023 - BASO: 0,08 10⁹/л, BASO %: 0,70 %, EOS: 0,49 10⁹/л, EOS %: 4,20 %, HCT: 27,0 %, HGB: 92 г/л, LYM: 3,50 10⁹/л, LYM %: 30,1 %, MCH: 27,3 пг, MCHC: 341,0 г/л, MCV: 80,1 фл, MONO: 2,51 10⁹/л, MONO %: 21,60 %, MPV: 10,0 фл, NEU: 5,1 10⁹/л, Neu%: 43,4 %, PCT: 0,15 %, PDW: 12,6 %, P-LCR: 25,90 %, PLT: 147 10⁹/л, RBC: 3,37 10¹²/л, RDW-CV: 12,7 %, RDW-SD: 35,8 фл, WBC: 11,64 10⁹/л,

V03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 07.09.2023 - ВВ: 46,4 ммоль/л, ВЕ: -0,5 ммоль/л, Са⁺⁺_вен: 1,07 ммоль/л, НСО₃-с_вен: 24,3 ммоль/л, Hct_вен: 32,4 %, К+_вен: 3,8 ммоль/л, Na+_вен: 141,3 ммоль/л, рСО₂_вен: 40,5 мм рт.ст., рН_вен: 7,396, рО₂_вен: 36,8 мм рт.ст., sO₂_вен: 67,4 %, ТНb_вен: 123,1 г/л,

A09.05.010 БХК О (Л, Э-123). Общий белок в сыворотке крови. [Красная] от 07.09.2023 - CRP: 3,2 мг/дл, Глюкоза: 6,10 ммоль/л, Общий белок: 58,5 г/л,

V03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 07.09.2023 - ВВ: 46,1 ммоль/л, ВЕ: -1,9 ммоль/л, Glu_арт: 5,2 ммоль/л, НСО₃с_арт: 23,4 ммоль/л, Hct_арт: 25,6 %, К+_арт: 3,3 ммоль/л, Lас_арт: 1,4 ммоль/л, ЛАСТАТЕ: 1,380 ммоль/л, Na+_арт: 141,5 ммоль/л, рСО₂_арт: 42,0 мм рт.ст., рН_арт: 7,365, рО₂_арт: 41,8 мм рт.ст.,

V03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff . Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 08.09.2023 - BASO: 0,12 10⁹/л, BASO %: 1,00 %, EOS: 0,49 10⁹/л, EOS %: 4,20 %, HCT: 27,7 %, HGB: 95 г/л, LYM: 3,18 10⁹/л, LYM %: 27,5 %, MCH: 27,3 пг, MCHC: 343,0 г/л, MCV: 79,6 фл, MONO: 2,79 10⁹/л, MONO %: 24,20 %, MPV: 10,4 фл, NEU: 5,0 10⁹/л, Neu%: 43,1 %, PCT: 0,27 %, PDW: 11,6 %, P-LCR: 28,00 %, PLT: 257 10⁹/л, RBC: 3,48 10¹²/л, RDW-CV: 12,4 %, RDW-SD: 34,6 фл, WBC: 11,55 10⁹/л,

V03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 08.09.2023 - ВВ: 47,7 ммоль/л, ВЕ: -0,3 ммоль/л, НСО₃с_арт: 24,1 ммоль/л, Hct_арт: 24,8 %, К+_арт: 3,5 ммоль/л, Na+_арт: 139,0 ммоль/л, рСО₂_арт: 38,7 мм рт.ст., рН_арт: 7,413, рО₂_арт: 42,3 мм рт.ст.,

A09.05.010 БХК О (Л, Э-123). Общий белок в сыворотке крови. [Красная] от 08.09.2023 - CRP: 1,1 мг/дл, Глюкоза: 5,98 ммоль/л, Общий белок: 61,3 г/л,

V03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff . Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 09.09.2023 - BASO: 0,03 10⁹/л, BASO %: 0,20 %, EOS: 0,21 10⁹/л, EOS %: 1,40 %, HCT: 27,4 %, HGB: 93 г/л, LYM: 1,27 10⁹/л, LYM %: 8,3 %, MCH: 27,4 пг, MCHC: 339,0 г/л, MCV: 80,6 фл, MONO: 1,84 10⁹/л, MONO %: 12,10 %, MPV: 9,0 фл, NEU: 11,9 10⁹/л, Neu%: 78,0 %, PCT: 0,32 %, PDW: 9,7 %, P-LCR: 18,20 %, PLT: 353 10⁹/л, RBC: 3,40 10¹²/л, RDW-CV: 12,5 %, RDW-SD: 35,6 фл, WBC: 15,23 10⁹/л,

V03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 09.09.2023 - ВВ: 47,1 ммоль/л, ВЕ: 0,2 ммоль/л, Са⁺⁺_вен: 0,94 ммоль/л, НСО₃-с_вен: 24,6 ммоль/л, Hct_вен: 28,9 %, К+_вен: 3,4 ммоль/л, Na+_вен: 139,9 ммоль/л, рСО₂_вен: 39,5 мм рт.ст., рН_вен: 7,413, рО₂_вен: 38,9 мм рт.ст., sO₂_вен: 70,5 %, ТНb_вен: 125,7 г/л,

A09.05.041 БХК О (Л, Э-123). Аспартатаминотрансфераза (АСТ) в сыворотке крови. [Красная] от 09.09.2023 - CRP: 0,7 мг/дл, АЛТ: 63,6 Ед/л, АСТ: 28,5 Ед/л, Глюкоза: 5,80 ммоль/л,

В03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 13.09.2023 - ВВ: 47,0 ммоль/л, ВЕ: -1,0 ммоль/л, Са⁺⁺_вен: 1,02 ммоль/л, НСО₃-с_вен: 24,6 ммоль/л, К⁺_вен: 3,9 ммоль/л, Na⁺_вен: 138,5 ммоль/л, рСО₂_вен: 44,2 мм рт.ст., рН_вен: 7,364, рО₂_вен: 38,8 мм рт.ст.,

А09.05.010 БХК О (Л, Э-123). Общий белок в сыворотке крови. [Красная] от 13.09.2023 - СРР: 0,8 мг/дл, Глюкоза: 4,87 ммоль/л, Общий белок: 54,9 г/л,

В03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] от 13.09.2023 - ВВ: 42,2 ммоль/л, ВЕ: -4,7 ммоль/л, Са⁺⁺_вен: 0,61 ммоль/л, НСО₃-с_вен: 16,8 ммоль/л, Нст_вен: 31,2 %, К⁺_вен: 3,3 ммоль/л, Na⁺_вен: 138,9 ммоль/л, рСО₂_вен: 22,5 мм рт.ст., рН_вен: 7,492, рО₂_вен: 140,0 мм рт.ст., sO₂_вен: 99,2 %, ТНб_вен: 122,3 г/л,

А09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 13.09.2023 - ВВ: 44,3 ммоль/л, ВЕ: -2,2 ммоль/л, Са⁺⁺_вен: 0,73 ммоль/л, Glu_вен: 3,8 ммоль/л, НСО₃-с_вен: 22,1 ммоль/л, Нст_вен: 29,7 %, К⁺_вен: 3,6 ммоль/л, Na⁺_вен: 140,3 ммоль/л, рСО₂_вен: 36,3 мм рт.ст., рН_вен: 7,402, рО₂_вен: 63,8 мм рт.ст., sO₂_вен: 93,5 %, ТНб_вен: 113,6 г/л,

В03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff . Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 15.09.2023 - BASO: 0,17 10⁹/л, BASO %: 1,30 %, EOS: 0,47 10⁹/л, EOS %: 3,70 %, НСТ: 32,7 %, HGB: 112 г/л, LYM: 3,88 10⁹/л, LYM %: 30,6 %, MCH: 28,1 пг, MCHC: 343,0 г/л, MCV: 82,2 фл, MONO: 2,54 10⁹/л, MONO %: 20,00 %, MPV: 9,0 фл, NEU: 5,6 10⁹/л, Neu%: 44,4 %, PCT: 0,47 %, PDW: 9,5 %, P-LCR: 17,20 %, PLT: 524 10⁹/л, RBC: 3,98 10¹²/л, RDW-CV: 14,4 %, RDW-SD: 41,0 фл, WBC: 12,67 10⁹/л,

А09.05.009 БХК О (Л, Э-123). С-реактивный белок (СРБ) в сыворотке крови. [Красная] от 15.09.2023 - СРР: 1,4 мг/дл, Глюкоза: 4,25 ммоль/л, Общий белок: 60,2 г/л,

А26.05.001 БП-25. Кровь на стерильность из вены (аэроб или анаэроб). от 16.09.2023 - Аэробные фл.: 0 (Роста нет), Стерильн. крови: В посеве крови микроорганизмы не обнаружены,

А26.09.010 БП-12. Мокрота на (флору) аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы. от 16.09.2023 - Исслед. мокроты: Диагностически значимая микрофлора не обнаружена.,

В03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff . Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая] от 17.09.2023 - BASO: 0,31 10⁹/л, BASO %: 2,80 %, EOS: 0,20 10⁹/л, EOS %: 1,80 %, НСТ: 34,4 %, HGB: 119 г/л, LYM: 3,87 10⁹/л, LYM %: 34,6 %, MCH: 28,5 пг, MCHC: 346,0 г/л, MCV: 82,5 фл, MONO: 0,90 10⁹/л, MONO %: 8,10 %, MPV: 8,3 фл, NEU: 5,9 10⁹/л, Neu%: 52,7 %, PCT: 0,42 %, PDW: 8,4 %, P-LCR: 12,10 %, PLT: 506 10⁹/л, RBC: 4,17 10¹²/л, RDW-CV: 14,5 %, RDW-SD: 41,8 фл, WBC: 11,18 10⁹/л,

А09.05.023.003 БХК О (Л, Э-123). Глюкоза в сыворотке крови. [Красная] от 17.09.2023 - СРР: 0,7 мг/дл, Глюкоза: 7,69 ммоль/л,

Выполнено: 20.09.2023, А26.02.001|БП-07. Отделяемое из ран на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы.

Ps. aeruginosa 10⁴ (Обнаружен) КОЕ/мл

Выполнено: 20.09.2023, А26.09.010|БП-12. Мокрота на (флору) аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы.

Acinetobacter bau 10⁴ (Обнаружен) КОЕ/мл

Klebsiella pneumo 10⁴ (Обнаружен) КОЕ/мл

Получал:

- антибактериальная терапия: ампициллин - сульбактам 500 мг в/в 3 р/сут; тигицилин 12 мг*2р в/в на 20мл физ.р-ра, полимиксин 12,5мг*3р в/в 3 р/сут;

- противовирусная терапия: ацикловир 100мг *3р в/в на 50мл физ.р-ра со V-50мл/ч

-с гепатопротекторной целью адеметионин 200мг на100 мл физ.р-ра х1р/сут в/в 50мл/час

- перорально: Дюфалак 10мл *1р внутрь, гиперт.клизма при отсутствии стула

- метоклопрамид 0,3*3р в/в

- противосудорожная терапия: клоназепам по 0.25 мг х 2 р/сут внутрь, с 18.09.23 по 0,5мг х 2раза, Леветирацетам 50мг *2р внутрь

- эрит.масса 100мл в/в кап

- инфуз. терапия: глюкозо-солевые р-ры, магния сульфат 25%,

-дегидратационная терапия: фуросемид 0,5 *2р в/в

-омепразол

- Мемантина гидрохлорид – табл по 10 мг – по 5 мг (1/2 табл) 1 раз в сутки.

- Мидазолам в/в титрованием 0,12 мг/кг/ч;

- Фентанил в/в титрованием 2 мкг/кг/ч;

- Ардуан в/в со V-0,5мл/ч (0,05мг/кг/ч)

- титрование Добутамина1,25%-4,0

- уход за трахеостомой, ежедневная смена асептических повязок;

- ингаляции с физ р-ром ч/з т/т;

- санация трахеостомы, увлажнение трахеи (физ.р-р по 0,5 мл закапывать в т/т перед отсасыванием, ношение фильтра).

Проведенные операции

А16.08.021 Трахеотомия от 13.09.2023 10:00 - 13.09.2023 11:00.

Госпитализация в отделение реабилитации ДРКБ с 19.09.2023г по 10.10.2023г.

Проведено:

Инструментально-лабораторные методы исследования:

Консультация гематолога Шакирова А.Р 22.09.23 – Рекомендовано: Иммуноглобулин человеческий 100 мл в/в капельно.

Бронхоскопия 20.09.23 - Заключение: Дискинезия (парез?) гортани. Катаральный трахеоэндоbronхит. Носительство трахеостомы. Кандидоз? трахеи, травм. эрозии?). Забор мокроты на бак. посев. Цитология.

ЭЭГ от 22.09.23- БЭА абнормная, соответствует состоянию сна. Сон не модулирован по фазам. Паттерны сна не прослеживаются. Периоды быстрой фоновой активности в виде бета ритма в височно-центрально-теменно-затылочных областях. Продолженное ритмичное замедление в височно-центрально-теменно-затылочных областях частотой 2-3 Гц, временами с распространением на лобные области с акцентом слева. Эпилептиформная активность в виде редких острых волн, комплексов спайк-волна в лобной области слева.

ЭКГ от 22.03.23 – Синусовая брадикардия ЧСС 89-95 уд. в мин. Отклонение ЭОС влево, нарушение проведения по ПБВЛН п. Гиса.

ОАК 25.09.2023: НСТ 33,0 % HGB 108 г/л LYM 4,58 10⁹/л NEU 4,4 10⁹/л Neu% 39,1 % PLT 475 10⁹/л RBC 3,96 10¹²/л WBC 11,31 10⁹/л СОЭ Панч 54 мм/час

Коагулограмма 25.09.2023: АЧТВ 34,4 сек МНО 0,90 ПВ, сек 11,7 сек

ПТИ 121,5 % Фибриноген С 3,6 г/л

25.09.2023: CRP 0,2 мг/дл

КЩС 25.09.2023: ВВ 46,9 ммоль/л

BE -1,1 ммоль/л Hct_арт 35,2 % K+_арт 4,3 ммоль/л Na+_арт 136,7 ммоль/л

Б/Х 24.09.2023:

CRP 0,6 мг/дл АЛТ 11,1 Ед/л АСТ 19,4 Ед/л Билирубин общий 4,8 мкмоль/л

Креатинин 20 мкмоль/л Мочевина 2,5 ммоль/л

Бронхоскопия от 04.10.223- Заключение: Носительство трахеостомы. Катаральный двухсторонний эндоbronхит. Язва в области шпор нижнедолевых бронхов справа. Санация. Взятие мокроты на посев.

ФГДС 26.09.2023: Слизистая пищевода в н/3 умеренная гиперемия, слегка отечна. на 15 см зона анастомоза Кардиальный жом смыкается. Z-линия не смещена. В желудке мутная светлая жидкость в небольшом количестве. Слизистая желудка не изменена. Привратник смыкается, проходим. Луковица 12пк и постбульбарно - б/о.

Заключение: СПА 0 ст. Дистальный катаральный эзофагит (на фоне зонда).

БХ 26.09.2023: Альбумин 36,7 г/л Глюкоза 4,00 ммоль/л Общий белок 69,5 г/л.

Осмотр офтальмолога 26.09.2023: ОИ некроз роговицы.

КОНСУЛЬТАЦИЯ ЗАВЕДУЮЩЕЙ ПЕДИАТРИЕЙ 27.09.2023:

Диагноз: Постреанимационная болезнь. Синдром Мендельсона. Аспирационная пневмония. Аноксическое поражение головного мозга с развитием отека головного мозга. Эрозивный гастродуоденит. Герпетическая инфекция, обусловленная ВЭБ, течение болезни. Состояние после эзофагопластики осложненное стенозом 3 ст, анастомозитом после неоднократных бужирований. Трахеомалация. ГЭРБ с эзофагитом

Рекомендовано:

ИПП (эзомепразол) 20 мг в сутки длительно (до проведения оперативной коррекции ГЭРБ)

ингаляции с пульмикортом по 250 мг 2 р/д

подключение смеси с эффектом AP или загустителей

проведение водо-сифонной пробы с консультацией хирурга с решением вопроса о сроках проведения фундопликации.

дексаметазон на 5 дней пульс терапия с целью снижения гиперсекреции, противоотечной и противовоспалительной целью.

ЭКГ: синусовый ритм, ЧСС 135 град. Горизонтальное положение ЭОС.

29.09.2023: Водно-сифонная проба (контрастное исследование пищевода, желудка с коротким пассажем) через назогастральный зонд в желудок введено 60мл водорастворимого контраста. желудок расположен обычно, через 1-2мин контраст в петле тонкого кишечника. через 3 часа прослеживаются все отделы тонкого кишечника. при подтягивании НГЗ определяется ГЭР 2-3СТ.

28.09.2023:

КЩС 29.09.2023: ВВ 44,5 ммоль/л BE -3,5 ммоль/л Ca++_вен 1,16 ммоль/л

HCO₃-с_вен 21,1 ммоль/л Hct_вен 32,5 %

K+_вен 4,0 ммоль/л Na+_вен 139,3 ммоль/л pCO₂_вен 37,1 мм рт.ст.

pH_вен 7,373 pO₂_вен 72,3 мм рт.ст.

Коагулограмма 29.09.2023: АЧТВ 28,9 сек

МНО 0,86 ПВ, сек 11,2 сек ПТИ 132,0 % Фибриноген С 2,7 г/л

ОАК 29.09.2023:

НСТ 31,1 % HGB 102 г/л LYM 3,02 10⁹/л LYM % 19,1 %

NEU 12,1 10⁹/л Neu% 76,3 % PLT 404 10⁹/л

RBC 3,71 10¹²/л WBC 15,79 10⁹/л СОЭ Панч 47 мм/час

ЭКГ от 03.10.2023 – Синусовый ритм 167 уд в мин. Отклонение ЭОС влево. Повышение электрической активности миокарда правого желудочка, предсердия. QT- 373. Норма.

Глазное дно от 04.10.23- ДЗН бледный, Границы ступеваны. С височной стороны. отека нет. Кровоизлияния нет. Артерии узкие. Вены среднего калибра. Сетчатка розовая. Макула рефлекс четкий.
ОАМ 06.10.23 - в пределах нормы

Выполнено: 06.10.2023, А26.09.010|БП-12. Мокрота на (флору) аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы. Ps. aeruginosa 10^4 (Обнаружен) КОЕ/мл.

04.10.2023, Компьютерная томография головного мозга: Заключение: По данным РКТ признаки билатеральных кист в проекции базальных ядер. Атрофические изменения полушарий головного мозга, мозолистого тела с заместительной гидроцефалией.

Рентгенография органов грудной клетки от 06.10.23 – Инфильтративных изменений не выявлено. Левый купол диафрагмы приподнят в медиальном отделе.

ХМ-ЭКГ от 05.-06.10.23 – Синусовый ритм, тахикардия в течении суток.

ЭКГ 11.10.23 – ЧСС 147 уд в мин. Отклонение ЭОС влево Замедление внутрижелудочковой проводимости.
Консультация пульмонолога Карповой О.А. от 09.10.2023 –со стороны органов дыхания противопоказаний к оперативному вмешательству нет.

Получал:

Клоназепам – таб по 0,5 мг – по 0.5 мг утром, 1 гр вечером (коррекция дозировки) (учитывая наличие дистоний)

Пульмикорт (Будесонит) ингаляционно 250 мкг 2 раза в день

Ингаляции беродуал (фенотерола гидробромид 500 мкг ипратропия бромида моногидрат 261 мкг) 10 кап 2 раза в день.

Калия и магния аспарагинат (Аспаркам) – по ¼ таб 2 раза в день с целью коррекции гипокалиемии

Пропранолол (Анаприлин) 10 мг - по 2.5 мг – 2раза в день – для коррекции артериальной гипертензии

Леветирацетам табл. 250 по ¾ табл. 2 раза в сутки внутрь (40мг/кг/сут)

Мемантина гидрохлорид – табл по 10 мг – по 5 мг (1/2 табл) 1 раз в сутки.

Лактулоза 66.7/100 мл - сироп по 10 мл перед сном 1 раз в день

Эниксум (Эноксипарина натрия) 2000анти-Ха МЕ /0.2 мл- 96 Ед 2 раза в день п/к . (с целью профилактики тромбообразования)

Иммуноглобулин человеческий нормальный (Сигардис) 50 мг/мл - 100 мл в /в капельное – со скоростью 5 мм/ч - 15 мин, затем 10 мл /ч -15 мин, далее 20 мл/ч при отсутствии побочных реакций.- отмена

Цефепима гидрохлорид + сульбактам (Максиктам) 1000 мг/1000 мг - по 2.5 мл 3 раза в день в/в капельное в 50 мл физ раствора 21.09.23- 02.10.23

Омепрозол 10 мг – внутрь ½ таб 2 раза в день

Домперидон (Мотилиум) по 2.3 мл 3 раза в день

Фуросемид - 0.5 мл в/м

Перевод хирургическое отделение с 10.10.23 по 12.10.2023г для оперативного вмешательства по поводу ГЭРБ и установки гастростомы. Перевод по согласованию с зав отделения хирургии Яфясов Р.Я.

Операция 10.10.23: Фундопликация по Ниссену. Установка гастростомы.

Получал:

Кормить через гастростому по 50 мл 7 р/сут.

Кислород через трахеостому V- 1 л. мин.

Цефуросим 500 мг 2 р/сут в/в

Трамadol 5%-1,0 до 24 мл физ р-ра в/в 1 мл/час

Стерофундин 500 мл 27 мл/час

Глюкоза 10%-400,0х 1 р. в.в.кап

Клоназепам 0,5 мг 7:00, 14:00, 7:00

Леветирацетам 250 мг. по 3/4 таб. х 2 р. в сутки

Послеоперационная рана без признаков воспаления. Диурез: по катетеру, адекватный.

Ребенок переводится в отделение реабилитации для дальнейшего лечения по согласованию с зав. отделения реабилитации Ахмадуллиной Э.М.

Анамнез жизни. Родился от 1 беременности, 1 родов (по ЭКО), экстренное кесарево сечение. Масса при рождении 2830 гр, рост 50 см. Психомоторное развитие по возрасту. Болен с рождения. В первые часы жизни после рождения диагностирована ВПР плода. Состояние при рождении оценивалось как тяжелое за счет ДН, ВПР. экстренно на 2 д.ж переведён в ОРН ДРКБ, где после подготовки и диагностики проведена оперативная коррекция ВПР 31.07.2022 торакоскопия, перевязка НТПС., эзофагопластика. с 10.08.2022 по 1.09.2022 в ХДРВ с диагнозом: Атрезия пищевода с НТПС Состояние после резекции НТПС и пластики пищевода Медиастинит Очаговая пневмония на фоне ателектазов легких тяжелой степени, острое течение ДНЗ. ВУИ (недиф) Транзиторная кардиопатия ООО НК 2 а ст. Ишемический нефрит 2 ст Церебральная ишемия 2 ст, синдром диффузной мышечной гипотонии, гипертензионный синдром.

Проф.прививки БЦЖ.

Гемотрансфузии эрит.масса 100мл в/в кап

Перенесенные заболевания: Атрезия пищевода, оперировали, после рождения.

Аллергический анамнез не отягощен

Наследственность не отягощена

Объективный статус при поступлении: АД: 95/56 mmHg; ЧСС: 144 уд в мин; SpO₂: 97-100%; Т: 37.1°C; Общее состояние тяжелое за счет нейрофункционального дефицита. Кислород через трахеостому. Кормление смесью Нан-3 ч/з зонд, усваивает. Сиалорея. Кожные покровы: бледные, без нарушения микроциркуляции, периферических отеков нет. Видимые слизистые: чистые, бледные. Дыхание: аускультативно жесткое, проводится по всем легочным полям, хрипы проводного характера. Тоны сердца: приглушенные, ритмичные. Гемодинамика: стабильная без инотропной и вазопрессорной поддержки. Живот: мягкий, не вздут. Стул: не было. Диурез: удовлетворительный.

Неврологический статус при поступлении: Сознание: вегетативный статус. Со стороны черепных нервов: Глазные щели S=D. Взгляд не фиксирует, не следит, зрачки широкие, равные, фотореакция слабая. Глоточные рефлексы снижены. Кашлевого рефлекса нет.

Мышечный тонус повышен по пирамидному типу, грубее в нижних конечностях. Спастический тетрапарез. Дистонии. Сухожильные рефлексы с рук, с ног – спастичные, S=D. На манипуляции, боль реакция в виде нецеленаправленных движений. Менингеальные знаки отрицательные.

Пароксизмы отведения глаз, поворот головы вправо, влево, тоническое напряжение в руках 6-5 раз в день, длительность до 1 минуты.

Моторные навыки: голову не держит, самостоятельно не стоит, не ходит, активной речи нет.

Проведено:

Комплексная оценка реабилитационного потенциала:

1. GMFCS V,
2. MAC-S V
3. Модифицированная шкала спастичности Ашворта 2
4. Шкала функциональной независимости FIM- полная зависимость от окружающих (самостоятельно может выполнить менее 25% необходимых действий).
5. Шкала Ренкин - 5 баллов – грубое нарушение жизнедеятельности; прикован к постели, потребность в постоянной помощи медицинского персонала; имеет симптомы заболевания; не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи; нуждается в помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.; нуждается в ухаживающем постоянно (и днем, и ночью); не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.

Стадии восстановления психической деятельности после длительной комы

Стадия	Синдром	Показатель по шкале комы Глазго, баллы
2	Вегетативный статус	7-9

Заключение: Анализ проведенных функциональных шкал и данных неврологического осмотра выявил выраженное нарушение жизнедеятельности. Ограничение функционирования 98% - функциональный класс 4 – ШРМ 6.

Реабилитационный потенциал – крайне низкий.

ШРМ 6 - Нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести: а) хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены;

Стол смесь НАН 180 мл 7 раз в день через гастростому

Индивидуальная программа реабилитации:

- Микрополяризация по вегетативной программе \
- Биоптрон по центральной программе – зеленым светом
- Постуральная коррекция (вертикализация 4 раз в день по 20 мин, высаживание в опору для сидения 4 раза в день по 20 мин.)
- Перкуссионный дренаж, дыхательная гимнастика
- Индивидуальная кинезиотерапия, массаж живота.
- Занятие с логопедом
- Транслингвальная стимуляция

Медикаментозная терапия:

- Клоназепам – таб по 0,5 мг – по 0.25 мг утром, 0.5 мг вечером
- Пульмикорт (Будесонит) ингаляционно 250 мкг 3 раза в день

- Ингаляции беродуал (фенотерола гидробромид 500 мкг ипратропия бромида моногидрат 261 мкг) 10 кап 2 раза в день.
- Пропранолол (Анаприлин) 10 мг - по 2.5 мг – 2раза в день
- Леветирацетам табл. 250 по 1 табл. 2 раза в сутки внутрь (50мг/кг/сут)
- Мемантина гидрохлорид – табл по 10 мг – по 10 мг 1 раз в сутки. (отмена от 13.11.23)
- Лактулоза 66.7/100 мл - сироп по 10 мл перед сном 1 раз в день
- Эниксум (Эноксипарина натрия) 2000анти-Ха МЕ /0,2 мл- 96 Ед 2 раза в день п/к . (с целью профилактики тромбообразования)
- Эзомерпрозол (Нексиум)10 мг – внутрь по 10 мг 2 раза в день
- Ипидакрин (Нейромидин) 5 мг/мл - по 1 мл 1 раза в день в/м с 19.10.23 по 29.10.23
- Ипидакрин (Нейромидин) 20 мг - по 5 мг 2 раза в день внутрь с 29.10.23 по 02.11.23
- Аспаркам (Калия магния аспарагинат) по ¼ таб 2 раза в день.
- Цефтриаксон 500 мг 2 р/сут в/в с 12.10.23 по 16.10.23
- Ботулинотерапия спастичных мышц, слюнных желез 17.10.23 под УЗИ навигацией.

Инструментально-лабораторные методы исследования:

Дата исследования: 16.10.2023

Наименование исследования: В03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови.

[Шприц промытый гепарином]

ВВ	43,8 ммоль/л
ВЕ	-4,2 ммоль/л
Ca ⁺⁺ _арт(7.4)	1,00 ммоль/л
НСО ₃ с_арт	21,7 ммоль/л
Нсг_арт	33,7 %%
К ⁺ _арт	3,2 ммоль/л
Na ⁺ _арт	139,7 ммоль/л
pCO ₂ _арт	42,4 мм рт.ст.мм рт.ст.
pH_арт	7,326
pO ₂ _арт	30,7 мм рт.ст.мм рт.ст.

Дата исследования: 17.10.2023

Наименование исследования: В03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови.

[Шприц промытый гепарином]

ВВ	44,4 ммоль/л
ВЕ	-3,6 ммоль/л
Ca ⁺⁺ _арт(7.4)	0,89 ммоль/л
НСО ₃ с_арт	18,0 ммоль/л
Нсг_арт	41,5 %%
К ⁺ _арт	3,6 ммоль/л
Na ⁺ _арт	137,6 ммоль/л
pCO ₂ _арт	25,0 мм рт.ст.мм рт.ст.
pH_арт	7,476
pO ₂ _арт	58,3 мм рт.ст.мм рт.ст.

Дата исследования: 19.10.2023

Наименование исследования: А26.30.038.001 БП-22. Сосудистый катетер на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы.

Микрофлора	Патогенная микрофлора не обнаружена.
------------	--------------------------------------

Дата исследования: 21.10.2023

Наименование исследования: В03.016.002 АК (Л, Э-12). 3Diff. Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты). [Фиолетовая]

BASO	0,02 10 ⁹ /л10 ⁹ /л
BASO %	0,30 %%
EOS	0,20 10 ⁹ /л10 ⁹ /л
EOS %	3,10 %%
HCT	35,1 %%
HGB	119 г/лг/л
LYM	1,78 10 ⁹ /л10 ⁹ /л
LYM %	27,5 %%
MCH	27,4 пгпг
MCHC	339,0 г/лг/л

MCV	80,7 флфл
MONO	1,70 10 ⁹ /л10 ⁹ /л
MONO %	26,30 %%
MPV	8,9 флфл
NEU	2,8 10 ⁹ /л10 ⁹ /л
Neu%	42,8 %%
PCT	0,46 %%
PDW	8,9 %%
P-LCR	15,70 %%
PLT	516 10 ⁹ /л10 ⁹ /л
RBC	4,35 10 ¹² /л10 ¹² /л
RDW-CV	13,9 %%
RDW-SD	40,1 флфл
WBC	6,47 10 ⁹ /л10 ⁹ /л

Дата исследования: 21.10.2023

Наименование исследования: В03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови.

[Шприц промытый гепарином]

ВВ	43,1 ммоль/лммоль/л
ВЕ	-3,9 ммоль/лммоль/л
Са ⁺⁺ вен	1,11 ммоль/лммоль/л
НСО3-с вен	19,9 ммоль/лммоль/л
Нст вен	36,6 %%
К ⁺ вен	3,0 ммоль/лммоль/л
Na ⁺ вен	138,1 ммоль/лммоль/л
pCO2 вен	32,1 мм рт.ст.мм рт.ст.
pH вен	7,409
pO2 вен	50,8 мм рт.ст.мм рт.ст.
sO2 вен	86,5 %%
ТHb вен	126,2 г/лг/л

Дата исследования: 24.10.2023

Наименование исследования: А09.05.022.001 БХК О (Л, Э-123). Прямой билирубин связанного (конъюгированного) в сыворотке крови.

[Красная]

АЛТ	18,0 Ед/лЕд/л
АСТ	10,0 Ед/лЕд/л
Билирубин общий	2,9 мкмоль/лмкмоль/л
Билирубин прямой	1,1 мкмоль/лмкмоль/л
Креатинин	18 мкмоль/лмкмоль/л
Мочевина	1,9 ммоль/лммоль/л
Общий белок	62,7 г/лг/л

Дата исследования: 03.11.2023

Наименование исследования: В03.016.011 БХК Щ (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови.

[Шприц промытый гепарином]

ВВ	45,8 ммоль/лммоль/л
ВЕ	-2,2 ммоль/лммоль/л
Са ⁺⁺ вен	1,00 ммоль/лммоль/л
НСО3-с вен	22,0 ммоль/лммоль/л
Нст вен	44,3 %%
К ⁺ вен	3,5 ммоль/лммоль/л
Na ⁺ вен	139,7 ммоль/лммоль/л
pCO2 вен	36,3 мм рт.ст.мм рт.ст.
pH вен	7,400
pO2 вен	52,7 мм рт.ст.мм рт.ст.

Дата исследования: 03.11.2023

Наименование исследования: А26.09.010 БП-12. Мокрота на (флору) аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы.

Ps. aeruginosa	10 ⁴ (Обнаружен) КОЕ/млКОЕ/мл
Исслед. мокроты	ВЫДЕЛЕННЫ:

Дата исследования: 03.11.2023

Наименование исследования: В03.016.003 АК (Л, Э-2). 5Diff развернутый. Общий (клинический) анализ крови (ОАК) (лейкоциты, эритроциты, тромбоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ). [Фиолетовая]

BASO	0,03 10 ⁹ /л10 ⁹ /л
BASO %	0,60 %%
EOS	0,30 10 ⁹ /л10 ⁹ /л
EOS %	5,60 %%
HCT	37,2 %%
HGB	117 г/лг/л
IG# (Незр.гр.,#)	0,01 10 ³ /л10 ³ /л
IG% (Незр.гр.,%)	0,20 %%
LYM	2,63 10 ⁹ /л10 ⁹ /л
LYM %	49,4 %%
MCH	25,7 ппгг
MCHC	315,0 г/лг/л
MCV	81,6 флфл
MONO	0,69 10 ⁹ /л10 ⁹ /л
MONO %	13,00 %%
MPV	9,7 флфл
NEU	1,7 10 ⁹ /л10 ⁹ /л
Neu%	31,4 %%
NRBC# (ЯЭ,#)	0 10 ⁹ /л10 ⁹ /л
NRBC% (ЯЭ,%)	0 %%
PCT	0,38 %%
PDW	10,2 %%
P-LCR	21,80 %%
PLT	389 10 ⁹ /л10 ⁹ /л
RBC	4,56 10 ¹² /л10 ¹² /л
RDW-CV	12,9 %%
RDW-SD	38,5 флфл
WBC	5,32 10 ⁹ /л10 ⁹ /л
СОЭ Панч	23 мм/часмм/час

Дата исследования: 03.11.2023

Наименование исследования: А09.05.009 БХК О (Л, Э-123). С-реактивный белок (СРБ) в сыворотке крови. [Красная]

CRP	0,3 мг/длмг/дл
-----	----------------

Выполнено: 09.11.2023, В03.016.011|БХК Ш (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином]

Назначено: 09.11.2023, 09:13 В03.016.011|БХК Ш (Э-123). Кислотно-основное (щелочное) состояние (КОС, КЩС) и газы в крови. [Шприц промытый гепарином] Павлова А.А. (Физическая и реабилитационная медицина)

Параметры исследования:

ВВ	46,6 ммоль/л
ВЕ	-0,6 ммоль/л
Са ⁺⁺ _вен	1,09 ммоль/л
НСО ₃ -с_вен	23,8 ммоль/л
Нсг_вен	36,9 %
К ⁺ _вен	3,4 ммоль/л
Na ⁺ _вен	136,3 ммоль/л
pCO ₂ _вен	38,3 мм рт.ст.
pH_вен	7,411
pO ₂ _вен	55,9 мм рт.ст.
sO ₂ _вен	88,8 %
ТНб_вен	129,8 г/л

Выполнено: 06.10.2023, А26.09.010|БП-12. Мокрота на (флору) аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы.

Ps. aeruginosa 10⁴ (Обнаружен) КОЕ/мл Выполнено: 19.10.2023, А26.30.038.001|БП-22. Сосудистый катетер на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы. Микрофлора

Патогенная микрофлора не обнаружена. Выполнено: 03.11.2023, А26.09.010|БП-12. Мокрота на (флору) аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы.

Ps. aeruginosa 10⁴ (Обнаружен) КОЕ/мл

Бронхоскопия от 18.10.2023г - Заключение: Носительство трахеостомы. Парез гортани. Сдавление извне(?) правой черпаловидной складки. Катаральный двухсторонний эндобронхит. Санация.

ЭЭГ от 19.10.2023 –БЭА абнормная, Эпилептиформная активность не выявлена.

УЗИ почек мочевого пузыря от 24.10.23 – ЧЛС щелевая пиелозктазия слева 2.0 мм. Мочевой пузырь гипотоничен 144 мл, содержимое прозрачное стенки не утолщены.

ЭЭГ от 03.11.23 – БЭА абнормная. Эпилептиформная активность региональная в виде комплексов ОМВ и пик волновой активности в вертектальной области обоих полушарий с распространением на передние отделы и диффузно амплитудой до 170-210 мкВ.

ЭКГ от 13.11.23 – ритм синусовый, регулярный. ЧСС 80 уд в мин. Горизонтальное положение электрической оси сердца (вариант нормы)

13.11.2023, А09.05.009|БХК О (Л, Э-123). С-реактивный белок (СРБ) в сыворотке крови. [Красная]

CRP <0,0 мг/дл

Выполнено: 13.11.2023, А26.09.010|БП-12. Мокрота на (флору) аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы.

Параметры исследования:

Serratia sp. 10⁴ (Обнаружен) КОЕ/мл

ФГДС 31.10.23 Заключение: СПА 0 ст. Носительство гастростомы. Установка ЧЭГ 15 Fr, в связи с выпадением гастростомической трубки. Состояние после фундопликации (10.10.23)

Бронхоскопия от 31.10.23 Заключение: Носительство трахеостомы. Парез гортани (гипотония?).

Сдавление извне(?) правой черпаловидной складки. Катаральный двухсторонний эндобронхит. Санация.

Рентгенография ОГК от 24.10.23 - Легочные поля пневматизированы не равномерно. Некоторое снижение

пневматизации в проекции верхушек правого легкого- гиповентиляция? Бронхо-сосудистый рисунок

деформирован. Корни структура снижена.

РКТ легких 09.10.23 Заключение: По данным РКТ неравномерность воздушности легочных полей, мелкие множественные перибронхиальные очаги в медиальных отделах S2 справа, S6 слева (бронхопневмония в стадии разрешения?), усиление и распространенная деформация бронхососудистого рисунка. Сужение просвета трахеи ниже уровня бифуркационной трубки (трахеомаляция?). Свищ? дивертикул? трахеи. Аномалия развития позвоночника.

Бронхоскопия на 10.11.23 10.11.2023 слизистая в н/3 трахеи по задней стенке эрозированная поверхность от контакта с дистальным концом трахеостомической трубки, карина трахеи острая, зона бифуркации б/о. Над кариной дивертикул (устье перевязанного трахеопищеводного свища, а анамнезе атрезия пищевода с ТПС). Главные бронхи, долевые, сегментарные: устья округлой формы, в просвете прозрачная слизистая мокрота в большом количестве - санирована, взята на посев, слизистая бледно розовая. Заключение: Носительство трахеостомы. Катаральный двухсторонний эндобронхит. Санация.

Консультация специалистов:

Консультация офтальмолога 16.10.23 – даны рекомендации

Консультация ЛОР врача 16.10.23 - замена трахеостомической трубки.

Консультация пульмонолога Карпова О.А. 31.10.23 Диагноз: Синдром хронической аспирации. Носительство трахеостомы. Парез гортани. Сдавление извне(?) правой черпаловидной складки. Катаральный двухсторонний эндобронхит.

Жалобы на частую санацию, регресс моторных навыков, дыхательные нарушения.

Объективно на момент осмотра: ЧСС: 104 уд в мин; SpO₂: 97-94% без кислородной поддержки. Дыхание через трахеостому. Т: 36.9 С; Общее состояние тяжелое за счет нейрофункционального дефицита. АД 100/60 ММРТСТ в покое, при беспокойстве поднимается до 110/80ммртст. Сиалорея обильная. Кожные покровы: бледно-розовые, без нарушения микроциркуляции. Видимые слизистые: чистые, бледные. Дыхание: аускультативно жесткое, проводится по всем легочным полям, хрипы проводного характера. ЧД 40-45 в мин. Тоны сердца: ясные, ритмичные. Гемодинамика: стабильная. Живот: мягкий, не вздут. Стул был. Диурез: достаточный. Питание через гастростому болжносно.

Неврологический статус на момент осмотра: Вегетативный статус. Сохранен сон и бодрствование. Со стороны черепных нервов: Глазные щели S=D. Взгляд не фиксирует, не следит, зрачки равные, фотореакция вызывается S>D.

Глоточные рефлексы снижены. Кашлевого рефлекс +/- . Сиалорея.

Мышечный тонус повышен по пирамидному типу, грубее в нижних конечностях. Спастический тетрапарез.

Дистонии. Сухожильные рефлексы с рук, с ног – спастичные, S=D. На манипуляции, боль реакция в виде нецеленаправленных движений. Менингеальные знаки отрицательные.

Моторные навыки: голову не держит, самостоятельно не стоит, не ходит; активной речи нет.

Реабилитационные мероприятия получает в полном объеме. Переносит удовлетворительно. В динамике вертикализуется, высажен в опору для сидения. Установлена гастростома, трахеостома, в датации кислорода не нуждается.

В контакте с инфекционными больными не был.

Заведующий ОМР

Лечащий врач-невролог, ФРМ

Ахмадуллина Э.М.

Павлова А.А.

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ пациента или его
законного представителя
на проведение телемедицинской консультации**

1. Я, нижеподписавшийся(аяся), Гришинева Анна Львововна
Ф.И.О. пациента/законного представителя (родители, усыновители, опекуны)

настоящим подтверждаю, что в соответствии с п. 5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», согласно моей воле, в доступной для меня форме проинформирован(а) о необходимости проведения телемедицинской консультации по поводу:

а) моего заболевания _____

б) Гришиев Рамиль Рашидович
(Ф.И.О. несовершеннолетнего до 15 лет, недееспособного),

представляемого мной на основании

V-КБ № 628745 91600635 Управление ЗАГС Квиткакалск.р-на
(наименование и реквизиты правоустанавливающего документа, кем, когда выдан)

1. Я получил(а) полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мной вопросы об условиях, целях и задачах проведения телемедицинской консультации.
2. Добровольно в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю свое согласие на проведение мне (или представляемому мной лицу) телемедицинской консультации.
3. Я понимаю необходимость проведения телемедицинской консультации, осознаю риск, связанный с возможной утечкой информации.
4. Я осознаю, что полученные в результате телемедицинской консультации заключения будут иметь рекомендательный характер, и что дальнейшее ведение случая моей болезни будет осуществляться по решениям моего лечащего врача.
5. Не возражаю против передачи данных о моей болезни, записи телемедицинской консультации на электронные носители и демонстрации лицам с медицинским образованием - исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны.

6. Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на телемедицинскую консультацию мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

« 13 » ноября 2021 г.

(подпись пациента или его законного представителя)

(расшифровка подписи)

Настоящий документ оформлен

(лечащий врач, заведующий отделением МО, другой специалист, принимающий непосредственное участие в обследовании и лечении)

по результатам предварительного информирования пациента (законного представителя) о состоянии его здоровья (здоровья представляемого)

« 13 » ноября 2021 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Если пациент по каким-либо причинам не может собственноручно подписать данный документ, настоящий документ заверяется двумя подписями медицинских работников ЛПУ.

« » 2021г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« » 2021г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на обработку
персональных данных

Я, Зинишьева Анна Меовдовна,
(ФИО родителя или законного представителя)

даю согласие ДРКБ МЗ РТ на обработку и использование данных, содержащихся
в настоящем заявлении, с целью организации оказания медицинской помощи моему
ребенку Зинишев Рэнэл Романович
(ФИО ребенка)

1. Дата рождения 28.07.2022
(число, месяц, год)

2. Пол мужской
(женский, мужской - указать нужное)

3. Документ, удостоверяющий личность
V-155 N 62 87 75 91600835 Управление ЗАГС по РТ г. Нижний Новгород
(наименование, номер и серия, кем и когда выдан)

4. Адрес по месту жительства
г. Нижний Новгород ул. Студенческая 32Б кв 348
(почтовый адрес по месту жительства)
423585 г. Нижний Новгород

5. Адрес фактического проживания
г. Нижний Новгород ул. Студенческая 32Б кв 348 89869349110
(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

6. Серия, № полиса обязательного медицинского страхования (при наличии),
наименование страховой медицинской организации, осуществляющей
деятельность в сфере обязательного медицинского страхования
1692 7797 2100 00 99

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при
наличии) 216-863-116 68

8. Сведения о законном представителе
Зинишьева Анна Меовдовна
(фамилия, имя, отчество)
г. Нижний Новгород ул. Студенческая 32Б кв 348 89869349110
(почтовый адрес места жительства, фактического проживания, телефон)

9. Дата рождения законного представителя
18.11.1983
(число, месяц, год)

10. Документ, удостоверяющий личность законного представителя
паспорт 99 13 615610 УФСБ России по РТ г. Нижний Новгород
(наименование, номер и серия, кем и когда выдан)
17.12.2013

11. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя

паспорт 9213 815 610 Отдел МВД России по РТ, Ижевского окр.

(наименование, номер и серия, кем и когда выдан)

17.12.2013.

Примечание. Пункты с 8 по 11 настоящего заявления заполняются в том случае, если заявление заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден (предупреждена). Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Подпись субъекта персональных данных

Завоев / Завоева А.А.
(Ф.И.О.)

Настоящее согласие дано « 13 » ноября 2021г.