



Карта № ДО200390

Ф.И.О.: **Заполинчук Степан Алексеевич** Возраст: 7Адрес: **Ленинградская обл, Выборгский р-н, Выборг,**Учебное заведение: **школа 8.**Дата поступления: **03.12.2020** Дата выписки: **11.12.2020**

**Диагноз (основной):** Резидуально органическое поражение ЦНС. Миопатический синдром. Задержка в развитии высших корковых функций ( речи, моторных навыков, поведения). Невроз навязчивых движений. Энкопрез.

**Осложнения:****Диагноз (сопутствующий):****ЖАЛОБЫ:**

на периодические проявления энкопреза.

**АНАМНЕЗ:**

мальчик с рождения наблюдается неврологом городской поликлиники и неврологом ЛОДКБ с диагнозом : Миопатический синдром. Консультирован генетиком, обследован , выставлен диагноз : Миотония Томсона - Беккера?

**ОБЪЕКТИВНО:**

Рост: 116см; вес при поступлении: 26кг; ,Общее состояние: удовлетворительное; Конституция: нормостеническая; Кожа: чистая, бледная; Периферические лимфоузлы: не увеличены. Контактный, охотно отвечает на вопросы. Знает свой диагноз. Комментирует сказанное мамой. При разговоре совершает навязчивые движения руками, может убежать. При осмотре : форма черепа напоминает башенную, со стороны ЧМН легкое сходящееся косоглазие за счет левого глазного яблока. обращает на себя внимание диффузная мышечная гипотония, грубее в дистальных отделах рук, вплоть до рекурвации в суставах пальцев рук. , выраженный поясничный лордоз, складывается впечатление об увеличении живота, живот проминирует вперед, по всей вероятности из-за гипотонии мышц передней брюшной стенки. Сила по отдельным мышечным группам снижена. Координаторные пробы выполняет уверенно. В позе Ромберга устойчив. Походка на согнутых в коленных суставах ногах," вальгусные" голени. Сухожильные рефлексы снижены.

**ПРОВЕДЕННЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ:****НАЗНАЧЕНИЯ:**

Наименование	Кол-во
э/фрез с прозеринум на пояснично- крестцовый отдел позвоночника	8
Исследование кала на простейшие (ДетО)	1
Клинический анализ крови (ДетО)	1
Общий анализ мочи с микроскопией (на автоматическом анализаторе)	1
Прием, осмотр (консультация) врача-физиотерапевта, первичный	1

**АНАЛИЗЫ:****Общий анализ мочи от 03.12.2020**

Показатель	Значение
<b>Физико-химические свойства</b>	
Цвет мочи	светло-желтый
Прозрачность	полная
Относительная плотность	1.025 (1008-1025)

**Клинический анализ крови от 04.12.2020**

Показатель	Значение
Лейкоциты (WBC)	7.53 10x9/L (4-10)
Лимфоциты (LYM#)	2.86 10x9/л (1.2-3)
Нейтрофилы (Neu#)	3.86 10x9/л (2-5.5)
Моноциты (Mon#)	0.62 10x9/л (0.1-0.6)
Эозинофилы (Eos#)	0.16 10x9/л (0.02-0.5)

Реакция	6.0 (6-6.5)	Базофилы (Bas#)	0.03 10x9л (0-0.1)
Общий белок	не обнаружены г/л (0.00-0.10)	Нейтрофилы(Neu%)	51.2 % (47-72)
Глюкоза	не обнаружены ммоль/л (0-0)	Эозинофилы (Eos%)	2.1 % (0.5-4)
Кетоновые тела	не обнаружены ммоль/л (0-1)	Лимфоциты (LYM%)	38.0 % (20-40)
Билирубин	не обнаружены (0.0-8.5)	Базофилы (Bas%)	0.4 % (0-1)
Уробилиноиды	3.5 мкмоль/л (0-3.5)	Моноциты (MON%)	8.3 % (3-11)
<b>Микроскопическое исследование</b>			
Лейкоциты	не обнаружены в п/зр (0-1)	Эритроциты (RBC)	4.96 10x12л (4.2-5.6)
Эритроциты	не обнаружены в п/зр	Гемоглобин (HGB)	138 g/L (130-165)
Бактерии	не обнаружены	Гематокрит (HCT)	41.9 % (37-54)
		MCV	84.5 FL (82-95)
		MCH	27.8 pg (27-34)
		MCHC	329 g/L (320-370)
		Тромбоциты (PLT)	262 10x9л (150-320)
		Средний объем тромбоцита (MPV)	8.0 FL (7-11)
		PDW	15.5 (9-17)
		Ширина распределения тромбоцитов (PCT)	0.209 % (0.108-0.282)
		СОЭ	2 мм/час (1-10)
		RDW-CV	12.9 % (11-16)
		RDW-SD	45.8 фл. (35-56)

**ПРОВЕДЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ:****МЕДИКАМЕНТЫ:**

Наименование	Схема приёма	Назначено	Отменено	Дополнительно
элькарнитин по 15 капель 3 раза в день капли	утро 1.00 день 1.00 вечер 1.00	03.12.2020	10.12.2020	
пантокальцин 125 мг. 3 р/д		04.12.2020	11.12.2020	

**РЕКОМЕНДОВАНО:**

Выписан в удовлетворит. состоянии под наблюдение уч. педиатра и невролога. Карантина в отд. нет. Рекомендовано : продолжить прием элькарнитина по 15 капель 3 р/д 1 мес.; пантокальцин по 125 мг. 3 р/д 2 мес.

**Б/лист № не выдавался. с по явка в поликлинику.**

Зав.отделения

Ильина Нэлли Вячеславовна /

Лечащий врач

Ильина Нэлли Вячеславовна /

