



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Москва, Демонсовский проспект, 2, стр.1, тел. (495) 967-14-20; www.nczd.ru

ИЗДАНИЕ 1996г.
ИЗДАТЕЛЬСТВО «Медицина»
119001, г. Москва,
Ломоносовский проспект, д. 2, стр. 1
Тел.: 8(495) 134-02-11

Выписной Эпикриз от 19.02.2021

ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 1886/21

АМБУЛАТОРНАЯ КАРТА № 1597/21А

ФИО	Галеева Яна Рафаэльевна		
Возраст	1 г. 1 мес	Дата рождения	05.01.2020
Адрес	РФ, Башкортостан республика, г. Уфа, Кольцевая ул., д.137, кв.39		
Находился в отделении	Отделение патологии раннего детского возраста (35) +7(495) 967-15-89		
Период пребывания	с 10.02.2021 по 19.02.2021		
Клинический диагноз: Основной	K90.9 Нарушение всасывания в кишечнике неуточненное		
Клинический диагноз: Основной	Нарушение всасывания в кишечнике неуточненное. Белково-энергетическая недостаточность 1 степени. Несбалансированное поступление пищевых веществ. Железодефицитное состояние.		
Сопутствующий	Железодефицитная анемия легкой степени. Рахит подострое течение. Бронхолегочная дисплазия классическая форма, ремиссия. Дыхательная недостаточность ост. Недоношенность 34 недели.		

ЖАЛОБЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ

Жалобы при поступлении: плохая прибавка в весе, росте, плохой аппетит.

АНАМНЕЗ БОЛЕЗНИ

Начало и развитие настоящего заболевания: Ребенок от 7-й беременности (3 самопроизвольных выкидыша, один мед. аборт, двое срочных родов, дети здоровы), от 3х родов. Беременность протекала на фоне ОАГА, угрозы прерывания, носительства ЦМВ, ВПГ, ОРВИ в 18 недель, кандидозный кольпит, ожирение 2 степени, анемии, хронического калькулезного холецистита, ЖКБ, гипертонической болезни 1ст, варикозной болезни вен НК, миомы матки. Роды путем кесарева сечения в 34-35 недель в головном предлежании. Околоплодные воды светлые. Вес при рождении 2620гр, длина тела 47см, окр. головы 33 см, окр. груди - 30см, по APGAR 6/7 баллов. При рождении состояние тяжелое за счет ДН, проводилась респираторная поддержка (ВВЛ с 7.01. по 9.01., однократно вводился курс сурф), иммунозаместительная, антибактериальная терапия. На 11 сутки жизни переведена в ОПН с диагнозом: Врожденная пневмония, неуточненная, среднетяжелая. ДН 1ст. Церебральная ишемия 2степени, синдром угнетения. Фоновая ретинопатия и ретинальные сосудистые изменения. ООС. ОАП. Неонатальный скрининг взят 18.01.2020г (но со слов мамы результат не получен и не проводился). Регистарция ОАЭ не получена!

БЦЖ - м в 5мес (18.06.20). С рождения на грудном вскармливании, прикормы с 7мес. Регулярно курсы восстановительного лечения по месту жительства. С 8 месяцев стала плохо прибавлять в весе (+300 гр), по рекомендации в обследовании амбулаторно. Консультирована иммунологом - иммунная система в норме, хроническая железодефицитная анемия (регулярная терапия препаратами железа). Консультирована неоднократно гастроэнтерологом - переведена ЭДДС (норма).

О чем болит сердце

Благотворительный фонд содействия борьбе с онкологическими заболеваниями

+ туалет нос а + санация

+ при температуре выше 38.5gr - внутрь ибупрофен 80mg

ЗА ПЕРИОД ПРЕБЫВАНИЯ В ОТДЕЛЕНИИ

Девочка поступает в отделение патологии раннего детского возраста по системе ОМС впервые с диагнозом: К 90.9 Нарушение всасывания, в состоянии средней степени тяжести. Планируется для оценки состояния паренхиматозных органов проведение УЗИ бр.позности, учитывая частые эпизоды рецидивирующей лихорадки, и в анамнезе перенесенную ИМВП - контроль УЗИ почек. Учитывая жалобы на сниженный аппетит, плохую прибавку в весе - показано проведение развернутого биохимического анализа крови для определения дальнейшей тактики ведения и коррекции диеты. По результатам осмотра диетологом - рекомендации по ведению и диете даны. Осмотрена генетиком - выполнено дообследование. С 14.02. отмечалось появление температуры до 38gr - в течение суток, купировалось антипиретиками, назначено симптоматическое лечение. По анализам крови и мочи - без воспалительных изменений. С 16.02. девочка активна, контактна, улучшился аппетит, гиперсаливация сохраняется. Параметры гемодинамики стабильны, диспептических явлений нет. Рекомендации по диете даны, показаний к строгой молочной диете в настоящее время не достаточно!

Девочка выписывается в стабильном состоянии, рекомендации даны. Выписка прилагается.

РЕКОМЕНДАЦИИ

1. Наблюдение педиатра, невролога, ортопеда, пульмонолога по месту жительства или в КДЦ НМИЦ Здоровья детей МЗ РФ!

2. Диета согласно рекомендациям диетолога:

Сократить количество кормлений грудью, кормить 2-3 раза, днем только 1 раз при насыщении.

Каша детская, обогащенная железом, разведенная смесью Нутрилак кисломолочный - 2-3 раза

Растит. + слив. масло - 3 ч.л. в сутки

Мясное пюре (говядина, кролик, ягненок, свинина) до 150 г в сутки за 2-3 приема

Суп овощной с добавлением мясного пюре

1/2 желика ежедневно.

Творог 50 г, затем через 1 мес. + дет йогурт/биолакт - 200 мл

Контроль динамики массы тела 1 раз в неделю.

3. Вакцинация по индивидуальному плану под контролем педиатра!

4. внутрь: Vit D 3 1000 ME x 1р/д - первая половина дня - длительно!

5. внутрь: пробиотики (баксет Бэби) по 1 саше в день - перед употреблением растворить в небольшой количестве жидкости, давать утром во время еды в течение 2 недель (курс)!

6. внутрь: ЖЕЛЕЗА [III] ГИДРОКСИД ПОЛИМАЛЬТОЗАТ (мальтофер капли 50mg/ml) по 12капель x 2р/д - курс 1 месяц, далее контроль общего анализа крови и по результатам решение вопроса о коррекции/отмене дозы!

7. внутрь: фолиевая кислота 1/2таб x 1р/д - курс 1 месяц после выписки!

8. внутрь: левокарнитин (элькар 30%) по 8капель x 2р/д - курс 1 месяц после выписки!

9. ингаляционная терапия: будесонид (пульмикорт) 250mg в 1мл физ.р-ра x 1р/д - вечер - 7 дней! далее отмена!!!подключение ингаляционной терапии только при усилении одышки

или присоединении ОРВИ - возобновление ингаляционной терапии ингаляцией через небулайзер: - будесонид (пульмикорт) 250mg - под контролем педиатра по месту жительства!!!

10. при появлении одышки и наложении вирусной инфекции - ранее подключение ингаляционной терапии через небулайзер: интраназальное применение (бутирол) по показаниям под контролем педиатра по месту жительства!

11. на кожу - увлажняющие противовоспалительные средства наружной терапии (судокрем, д-пантенол, мустела стелаопия, эмолиум крем и др)

Благотворительный фонд содействия борьбе с онкологическими заболеваниями

12. контроль показателей массы тела и роста 1 раз в неделю!
13. контроль общего анализа крови - через 3 недели после выписки, по результатам коррекция дозы препаратов железа!
14. контроль биохимического анализа крови (АЛТ, АСТ, СРБ, креатинин, мочевина, альбумин, железо сывороточное, электролиты - калий, магний, кальций ионизированный, фосфор) через месяц, далее по показаниям!!!
15. контроль УЗИ бр.полости 1 раз в 6 месяц!
16. систематические занятия с психологом, дефектологом! посещением развивающих центров!!!
17. РЕГУЛЯРНО курсы ЛФК, массаж, плавание - курсами М... каждые 2 месяца!
18. Повторная консультация генетика с результатами дообследования!!!



О чем болит сердце

Благотворительный фонд содействия борьбе с онкологическими заболеваниями

Контактов с инфекциями не было.

Лечащий врач

Руководитель отделения



- Варичкина М.А.

к.м.н - Казакова К.А.

Оценить качество оказанной медицинской помощи в нашем Центре Вы можете на официальном сайте ФГАУ "НМИЦ здоровья детей" Минздрава России (www.nczd.ru), а так же через QR - код

