

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №

Ф.И.О.: Демидова Богдана Александровна

Дата рождения: 18.08.2021

Адрес: 170513, Россия, обл. Тверская, р-н. Калининский, пгт. Орша, ул. Ленина д.5/7 кв.10

Выписной эпикриз. Педиатрия.



Правительство Тверской области.
Министерство здравоохранения Тверской области.
Министерство имущественных и земельных отношений Тверской области
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области Детская областная
клиническая больница (ГБУЗ ДОКБ)
ИНН 6905005976; КПП 695001001; ОГРН 1026900546980; свидетельство о
внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц
серии 69 №002062683 от 20.01.2012;
Юридический адрес: 170100, г. Тверь, наб. Ст. Разина, 23.
e-mail: guz_dokb@mail.ru

Наименование отделения (структурного подразделения): Педиатрическое отделение.

Номер медицинской карты: 230107659.

Дата выписки пациента: 06.10.2023. Время выписки: 13:00.

Сведения о пациенте

Фамилия, имя, отчество (при наличии): Демидова Богдана Александровна.

Дата рождения: 18.08.2021. Возраст: 2 года. Пол: .

Регистрация по месту жительства: 170513, Россия, обл. Тверская, р-н. Калининский, пгт. Орша, ул. Ленина д.5/7 кв.10.

Регистрация по месту пребывания: 170513, Россия, обл. Тверская, р-н. Калининский, пгт. Орша, ул. Ленина д.5/7 кв.10.

Поступил: в стационар ГБУЗ ДОКБ. Период нахождения в стационаре, дневном стационаре: с (04.10.2023 г. по 06.10.2023 г.).
Количество дней нахождения в медицинской организации: 2. Исход госпитализации: Улучшение. Результат госпитализации:
Выписан. Форма оказания медицинской помощи: Неотложная. Дополнительные сведения о пациенте и госпитализации: .

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: С71.7 Крупная эпендимомы IV желудочка с распространением латерально в область левого мосто-мозжечкового угла и каудально в цереброспинальный переход до уровня С2 позвонка. Микрохирургическое удаление крупной опухоли IV желудочка с нейрофизиологическим мониторингом, сторона поражения: слева. Клиническая группа II. WHO gr. III.

Анамнез заболевания: 04.10.2023 ОСМОТР лечащим врачом совместно с заведующим отделением. Педиатрия.

С начала июня 2023 года появились частые головные боли однократная рвота, легкая кривошея, редкие поперхивания при питье. Выполнено МРТ ГМ 08.07.2023: крупная опухоль IV желудочкаю Тривентрикулярная обструктивная гидроцефалия. 17.07.23 ребенок был госпитализирован в федеральный центр для хирургического лечения. 19.07.2023 проведена операция — микрохирургическое удаление крупной опухоли IV желудочка. В послеоперационном периоде отмечались бульбарные нарушения, умеренный левосторонний гемипарез. 18.08.23 МРТ ГМ и шейного отдела спинного мозга с контрастным усилением: состояние после удаления крупной эпендимомы мозжечка и IV желудочка. Зона структурных изменений в базальном отделе левой гемисферы мозжечка с патологическим контрастированием, контрастированием стенок IV ого желудочка — могут соответствовать продолженному росту. Рекомендован МР контроль в динамике. Ребенок госпитализируется для проведения МРТ под наркозом.

Дополнения: В сравнении с осмотром от 21.08.23 отмечается положительная динамика: тремор в левой руке уменьшился, стала самостоятельно сидеть, поперхивание стало немного меньше. Эмоциональный фон стал ровнее.

Анамнез жизни: По счету беременность 3, протекала без патологии, Роды 2 срочные вес 2940г длина тела: 49 см. Психомоторное развитие: по возрасту

Прививки: по календарю. Перенесенные заболевания: ОРВИ. Наследственность: неотягощена. Аллергия на пищу: не отмечено. Аллергия на медикаменты: не отмечено

Состояние при поступлении: Средней тяжести

Проведенные обследования, лечение, медицинская реабилитация

Осмотры врачей-специалистов: У ребенка отмечается мозжечковая симптоматика. Нарушение координации движений, атаксия при ходьбе, трудности с удержанием равновесия стоя, мышечная слабость с легким левосторонним гемипарезом, дрожание в левой руке, бульбарные нарушения в виде поперхивания.

Диагноз: С71.7, Крупная эпендимомы IV желудочка с распространением латерально в область левого мосто-мозжечкового угла и каудально в цереброспинальный переход до уровня С2 позвонка. Микрохирургическое удаление крупной опухоли IV желудочка с нейрофизиологическим мониторингом, сторона поражения: слева. Клиническая группа II. WHO gr. III.

ЭКГ-исследования: 07.09.2023 37201 Электрокардиография

Ритм синусовый ЧСС 130 в мин

Основное положение ЭОС

ЭКГ признаки перегрузки отделов сердца нет

Интервал PQ - 0,12 сек

Интервал QRS -0,08 сек

Интервал QT -0,26 сек 07.09.2023 37204 Электрокардиография

Прирост ЧСС не достаточный, 4%

04.10.2023 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных

ЭКГ вариант нормы 04.10.2023 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных

ЭКГ СТОЯ: Прирост ЧСС 19%

Ультразвуковые исследования: Не проводилось

Рентгенологические исследования: Не проводилось

Эндоскопические исследования: Не проводилось

Прочие методы диагностики: МРТ спинного мозга с контрастным усилением 06.10.23: Состояние после удаления эпендимомы IV-ого желудочка, остаточный фрагмент опухоли в области левого ММУ с признаками роста (в сравнении с исследованием от 18.08.23 отмечается увеличение размеров образования). МР-данных за органическое поражение спинного мозга не выявлено.

Клинические анализы крови: Не проводилось 07.09.2023 коэффициент больших тромбоцитов абс.: 63 10⁹/л. СОЭ: 5 мм/час. Нейтрофилы палочкоядерные: 1 %. Эозинофилы: 2 %. Нейтрофилы сегментоядерные: 42 %. Моноциты: 8 %. Лимфоциты: 47 %. Средняя концентрация гемоглобина в эритроците.: 37.2 Г/л. Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах (MCHC): 372 г/дл. Ширина распределения тромбоцитов по объему: 37 %. Процент крупных тромбоцитов (P-LCR): 24 %. Ширина распространения эритроцитов (стандартное отклонение) (RDW-SD): 30 фл. Расчетная ширина распространения тромбоцитов (PDW): 11 фл. Средний объем тромбоцитов (MPV): 8 фл. Ширина распространения эритроцитов (коэффициент вариации) (RDW-CV): 13 %. Среднее содержание гемоглобина в эритроцитах (MCH): 28 пг. Средний объем эритроцитов (MCV): 76 фл. Тромбоцитокрит (PCT): 0 %. Количество тромбоцитов (PLT): 266 10⁹/л. Гематокрит (HCT): 35 %. Концентрация гемоглобина (HGB): 131 Г/л. Количество эритроцитов (RBC): 4.61 10¹²/л. Количество лейкоцитов (WBC): 9.54 10⁹/л 05.10.2023 коэффициент больших тромбоцитов абс.: 47 10⁹/л. Нейтрофилы палочкоядерные: 1 %. Эозинофилы: 1 %. Базофилы: 0 %. Нейтрофилы сегментоядерные: 28 %. Моноциты: 5 %. Лимфоциты: 65 %. СОЭ: 11 мм/час. Средняя концентрация гемоглобина в эритроците.: 40.2 Г/л. Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах (MCHC): 402 г/дл. Процент крупных тромбоцитов (P-LCR): 19 %. Ширина распространения эритроцитов (стандартное отклонение) (RDW-SD): 34 фл. Расчетная ширина распространения тромбоцитов (PDW): 10 фл. Средний объем тромбоцитов (MPV): 8 фл. Ширина распространения эритроцитов (коэффициент вариации) (RDW-CV): 14 %. Среднее содержание гемоглобина в эритроцитах (MCH): 29 пг. Средний объем эритроцитов (MCV): 71 фл. Тромбоцитокрит (PCT): 0 %. Количество тромбоцитов (PLT): 244 10⁹/л. Гематокрит (HCT): 34 %. Концентрация гемоглобина (HGB): 138 Г/л. Количество эритроцитов (RBC): 4.81 10¹²/л. Количество лейкоцитов (WBC): *9.18 10⁹/л

Биохимические анализы крови: 07.09.2023 Мочевина: 4.2 ммоль/л. Хлор (Cl-): 102 ммоль/л. Глюкоза: 4.5 ммоль/л. Аланинаминотрансфераза (АлАТ): 59 кЕд/л. С-реактивный белок (СРБ): 7 мг/л. Общий белок: 62 Г/л. Креатинин: 44 мкмоль/л. Билирубин общий: 9.2 мкмоль/л. Щелочная фосфатаза (ЩФ): 453 кЕд/л. Билирубин прямой: 0 мкмоль/л. Аспартатаминотрансфераза (АсАТ): 53 кЕд/л. Калий: 4.7 ммоль/л. Холестерин: 3.9 ммоль/л. Триглицериды (ТГ): 1.2 ммоль/л. Натрий (Na): 141 ммоль/л. Кальций ионизированный: 1.17 ммоль/л 05.10.2023 Мочевина: 6.1 ммоль/л. Общий белок: 66 Г/л. С-реактивный белок (СРБ): 5.5 мг/л. Аланинаминотрансфераза (АлАТ): 37 кЕд/л. Аспартатаминотрансфераза (АсАТ): 44 кЕд/л. Билирубин прямой: 0 мкмоль/л. Билирубин общий: 13 мкмоль/л. Глюкоза: 4.5 ммоль/л. Хлор (Cl-): 102 ммоль/л. Кальций ионизированный: 1.18 ммоль/л. Натрий (Na): 142 ммоль/л. Калий: 5.1 ммоль/л. Щелочная фосфатаза (ЩФ): 525 кЕд/л. Триглицериды (ТГ): 0.8 ммоль/л. Холестерин: 4.3 ммоль/л. Креатинин: 40 мкмоль/л

Иммунохимические анализы крови: Не проводилось

Иммунологические исследования: 05.10.2023 Антитела к Hepatitis C virus: Не обнаружено

05.10.2023 HBsAg: Не обнаружен

Коагулологические исследование крови: 05.10.2023 ПТИ: 82 %. МНО: 1.11 безразм.ед. Фибриноген по Клауссу: 2.94 Г/л. АЧТВ: 27 сек. ТВ: 13.1 сек

Общеклинические исследовавия: 05.10.23 Общий анализ мочи: TURB прозрачность: Слегка мутная . Эритроциты (в п/зр): 0 . Лейкоциты (в п/зр): 0-1 . Эпителий плоский (в п/зр): 0-2 . Сахар (в %): 0 . Белок (в %): 0 . Удельный вес (в п/зр): 0 . Ацетон: нет . PH : Щелочная . Цвет: Светло-Желтый

ПЦР-диагностика: Не проводилось

Гистологические исследования: Не проводилось

Цитологические исследования: Не проводилось

Аллергические исследования: Не проводилось

Прочие методы лабораторного исследования: 04.10.2023 Яйца глист: Не обнаружено.

04.10.2023 Яйца остриц: Не обнаружены.

05.10.2023 АТ и АГ р24 к ВИЧ: АТ к ВИЧ-1,2 и АГ р24 не обнаружены.

05.10.2023 Кал на диз. группу, сальмонеллез: в работе.

Выполнены медицинские вмешательства Статус при выписке

Объективный статус при выписке: Тяжесть состояния пациента средней тяжести. Уровень сознания по шкале Глазго: 15 баллов. Оценка состояния кожных покровов: телесного цвета, обычной влажности, без патологических высыпаний. Оценка состояния видимых слизистых оболочек: розовые, без патологических высыпаний; инъекция сосудов склер нет; гиперемия конъюнктивы нет. Состояние подкожно-жировой клетчатки: нормальное. Результаты пальпации лимфатических узлов: не пальпируются, не увеличены; оценка костно-мышечной системы: без патологических изменений; результаты аускультации легких дыхание проводится по всем отделам, хрипов нет; результаты перкуссии и аускультация сердца: перкуторно границы сердца не изменены; аускультативно тоны сердца ясные, ритмичные, патологических шумов не определяется; результаты пальпации органов брюшной полости с определением размеров печени и селезенки: пальпация органов брюшной полости безболезненна, печень по краю реберной дуги; селезенка: не пальпируется; оценка характера стула и кратности дефекации: стул нормальный оформленный, без патологических включений, 1-2 раза в день; наличие симптомов раздражения брюшины: не определяются; результаты обследования мочеполовой системы: патологических изменений не определяется, область проекции почек внешне не изменена, симптом поколачивания отрицательный; оценка характера мочеиспускания: свободное, не затруднено, произвольное, безболезненное; наличие менингеальных симптомов: не определяются; термометрия: 36,6 С, измерения частоты сердечных сокращений, пульса: 125 ударов в минуту, артериальное давление: 80/60 мм. рт. ст., антропометрия: рост 92 см., масса тела 11 кг., частота дыхательных движений: 28 в минуту, насыщение крови кислородом: 99 %.

Состояние при выписке: Средней тяжести

Рекомендации при выписке: Выдано направление 057/у для консультации и последующей госпитализации в ООО ЛДЦ МИБС для проведения лучевой терапии.

Врач: Мнацаканян А.М.

Педиатрия

подпись

Заведующий отделением: Иванова А.В.

Педиатрия

подпись

Заполнив и отправив указанные формы ниже - Вы соглашаетесь на передачу и обработку своих персональных данных ООО «ЯНДЕКС».

По вопросам качества оказания медицинской помощи на всех этапах ГБУЗ ДОКБ Вы можете обратиться по указанным ссылкам (круглосуточно):

Зарегистрируйтесь по ссылке ниже, если Вам запланирована госпитализация:



Обратная связь с нами. Задайте любой вопрос



Анкета оценки медицинской помощи.

