

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«ЧЕРЕПОВЕЦКАЯ ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА №3»**

(БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника №3»)
Юридический адрес: ул. Космонавта Беляева, д.20 г. Череповец
Вологодской обл., Россия 162616, Адрес фактического
местонахождения: ул. Суворова, д.4, г. Череповец Вологодской
области, Россия 162612
Тел./факс: (8202) 24-01-38, 26-78-26
E-mail: dp4sekret@yandex.ru, dp2ok@mail.ru
ОГРН-1193525009809 ИНН/ КПП –3528300897/352801001

Выписка из истории развития

Ф.И.О.: Веселова Аделия Ивановна
Дата рождения: 03.07.2017 г.
Свидетельство о рождении: П-ОД № 537826 Управление ЗАГС Вологодской области отдел ЗАГС по городу Череповцу и Череповецкому району
Адрес по месту регистрации: г. Череповец, ул. Олимпийская, 66-27
Фактическое место проживания: г. Череповец, ул. Химиков, 30-101
Страховой полис: СОГАЗ — Мед № 3592289796000013
СНИЛС: 198-823-378 36
Инвалидность: справка МСЭ-2016 № 1673478 от 18.12.2018 г.
Социальный статус: 122д/к
Паспортные данные мамы: Веселова Наталья Александровна, серия 19 16 № 096002 выдан Межрайонным отделом УФМС России по Вологодской области в г. Череповце 29.11.2016 г.
Контактный телефон: 8 953 506 57 53

Клинический диагноз:

Основной: Эпилепсия структурная мультифокальная со статусным фармакорезистентным течением приступов.

Код по МКБ-10: G 40.2

Сопутствующий: Окклюзионная гидроцефалия, постгеморрагическая, тетравентрикулярная, шунтозависимая. Состояние после повторных ликворошунтирующих операций. ДЦП, спастическая диплегия. GMFCS 4 уровень. Содружественное косоглазие. Гиперметропия ОУ.

Жалобы: на задержку моторного и речевого развития

Анамнез жизни: девочка от первой беременности, протекавшей на фоне ОРВИ на ранних сроках. Роды срочные в 39 недель: 1 период - 9 час. 30 мин.; 2 период - 10 мин., безводный период - 5 час. 00 мин. Воды зеленые. Родилась массой 2660 г; длина 45 см; окр. головы 33 см, окр. груди 34 см. Оценка Апгар 4/7 баллов.

Нервно-психическое развитие с отставанием: голову держит с 1 года, сидит с 2х лет, самостоятельно не ходит, не стоит. Проведена серия ботулинотерапии.

Проф. прививки — не проводились, мед.отвод длительный.

Перенесенные заболевания: Новая короновирусная инфекция, вирус идентифицирован 9.07.21.

Наследственность: неотягощена.

Аллергологический анамнез: лекарственная аллергия на трилептал в виде сыпи.

Анамнез заболевания: меконияльная аспирация на фоне хронической гипоксии и острой асфиксии в родах. ИВЛ в первые сутки. Через 2 часа после рождения состояние ухудшилось — нарастание гиповолемии, на 4-е сутки жизни куширована. Через 4 часа - признаки легочного кровотечения, купировано после проведения гемостатической терапии. На 3 день жизни — тонические судороги, к 4-му дню жизни — кома. **КТ головного мозга** 21.07.17: признаки геморрагического очага левой теменной доли. Внутривентрикулярная геморрагия, внутренняя гидроцефалия. Отечно-ишемическое поражение долей.

(27.07.2017г.) выполнена операция вентрикулосубгалеальное дренирование из правой точки Кохера. Через 2 часа после операции - геморрагический синдром, проводилась трансфузия СЗП. ИВЛ до 1 мес.2 дней, далее — на самостоятельном дыхании с дотацией O₂.

05.10.2017г. выполнено вентрикулоперитонеальное шунтирование.

В последующем неоднократно проводилась ревизия шунтирующей системы, последняя в июнь 2024 года.

В послеоперационном периоде после ВПШ появились приступы гиперемии лица, сопровождающиеся гипергидрозом ладоней и стоп, напряжением жевательной мускулатуры, иногда слюнотечением, с частичной