



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
295034 г. Симферополь, ул. Титова, 71 тел/ факс (0652) 25-33-44

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях

№ 2429

Пациент (ка) Гребельник Александра Сергеевна Дата рождения 24.04.2013
Находился в отделении паллиативной медицинской помощи детям ГБУЗ РК «РДКБ» с 19.02.2026 по 21.04.2026

Диагноз:

Основное заболевание :	J15.1 Пневмония, вызванная <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (реконвалесцент) Z51.5 Паллиативная помощь
Осложнения:	Псевдобульбарный синдром. Сгибательные контрактуры верхних , нижних конечностей. Деформация грудной клетки.
Фоновые и сопутствующие заболевания:	G80.0 Детский церебральный паралич, спастический тетрапарез, с грубыми нарушениями функции статики, координации и движения вследствие органического поражения ЦНС, церебральной лейкоэнцефаломалии, окклюзионной гидроцефалии. По шкале GMFCS-V. G40.1 Локализованная симптоматическая эпилепсия с парциальными приступами и вторичной генерализацией. Z93.1 Носитель гастростомы (12.05.25 операция :Лапароскопическая эзофагофундопликация по Ниссену. Гастростомия) Z93.0 Носитель трахеостомы (Операция — 30.04.2025) E43.0 Тяжелая белково -энергетическая недостаточность. F 73 Тяжелая умственная отсталость. H 47.2 Атрофия зрительных нервов

Жалобы: на кислородозависимость, одышку, снижение сатурации, частые дистонии, беспокойство ребенка.

Анамнез заболевания: Девочка от III беременности (1-м/а, 2-«замершая» на 8 неделе), I срочных родов естественным путем на 40 неделе гестации. Оценка по шкале Апгар 9/10 баллов, вес при рождении 3870г, после рождения состояние удовлетворительное, к груди приложена в первые сутки, на 3 сутки выписана из роддома. В возрасте полутора месяцев на фоне полного здоровья появился «синячок» на коже щеки справа, вялость, слабость, в дальнейшем - утяжеление состояния, развитие внутричерепного кровоизлияния, отека головного мозга. Переведена 14.06.13 г. в КРУ «ДКБ» с диагнозом «Геморрагическая болезнь новорожденного, вторичная форма, тяжелое течение, осложненное внутричерепным кровоизлиянием (субарахноидально-вентрикулярное). Судорожный синдром. Синдром двигательного-рефлекторных нарушений. Отек головного мозга». С 14.06.-09.07.13 г. находилась на лечении в ДОО/НХ РДКБ с диагнозом «Геморрагическая болезнь новорожденного, вторичная форма. Паренхиматозно-внутрижелудочковое кровоизлияние в правой височно-теменно-затылочной области. Отек головного мозга. Судорожный синдром. Анемия 1 степени». С 02.08.-22.08.13 - стационарное лечение в психоневрологическом отделении, диагноз «Эписиндром в форме генерализованных приступов. Псевдобульбарный синдром. Задержка стато-моторного и психоречевого развития. Внутримозговое кровоизлияние на фоне геморрагической болезни новорожденного. МРТ головного мозга 06.08.13 – в области больших полушарий, в веществе головного мозга кроме части затылочных, теменных долей – множественные тонкостенные кисты. МР признаки множественной кистозной трансформации вещества головного мозга. МРТ в динамике 06.06.14 – признаки обширных зон энцефаломалии с кистозной трансформацией обоих полушарий

На момент выписки:

Состояние ребенка тяжелое, обусловлено грубым неврологическим дефицитом, хронической зависимостью от кислородной поддержки. Стабильное. Вегетативное бодрствование. Температура тела не повышалась. Кожные покровы физиологичной окраски. Видимые слизистые розовые, чистые, влажные. Грубая деформация позвоночника, грудной клетки. Контрактуры суставов. Проводится позиционирование с помощью подушек, валиков. Дыхание через ТСТ 6,0 без манжеты, трахеостома функционирует, кожа вокруг гиперемизована, обрабатывается. Постоянная подача увлажненного кислорода 1,5 л/минуту. При санации - слизистое отделяемое с геморрагическим компонентом. Аускультативно в легких дыхание ослаблено, проводные хрипы с двух сторон. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Живот мягкий. Питание через гастростому FR14 лечебной смесью нутриен фибер по 200 мл 5р/д. Переносимость удовлетворительная. Область гастростомы без признаков воспаления. Живот мягкий, доступен пальпации. Мочеиспускание свободное, достаточное. Стул без особенностей.

FLACC : 0-1 баллов.

Вес : 35,8 кг

РЕКОМЕНДАЦИИ :

- Наблюдение невролога, лор, педиатра по месту жительства.
- Избегать контактов по ОРВИ.
- Избегать депривации сна, гиперинсоляции, фотостимуляции.
- Санация ВДП
- Питание : специализированное лечебное питание Нутриен фибер в изокалоричеком разведении по 200 мл (185 мл воды + 48,5г/ 13,5 мерных ложек) 5р/д через гастростому. Необходимо обеспечить ребенка данной смесью из расчета 243 г в день, коробок (350г) смеси 255 шт /год.
- Постуральная терапия: кормление ребенка в положении с приподнятым головным концом под углом 600 , после приема пищи удерживать ребенка в вертикальном положении 30-40 мин.
- Уход и замена ТСТ 6,0 без манжеты 1раз в 1 мес.
- Уход и замена гастростомической трубки 1раз в 4 мес.
- Маклогол 4 г 1 р/день утром натощак через гастростому курсом при запоре.
- **Учитывая диагноз и риск развития затяжных судорожных приступов (более 5 минут), пациенту показано купирование подобных приступов Sol. Sibazoni in rectalis 2 mg/ml — 2,5 ml**
- Клоназепам 1мг на ночь через гастростому.
- Вальпроевая кислота 300мг/мл по 1,5-1-1,5мл (40мг/кг) через гастростому постоянно без невролога не отменять.
- Баклофен 10 мг по 1 таб 2 р/д через гастростому.
- Леветирацетам по 250мг х 2р /д через гастростому постоянно без невролога не отменять.
- Фенибут (аминофенилмасляная кислота) 250мг по ½ таб х 2 р/д

Для обеспечения на дому согласно Приказ Минздрава России от 9 июля 2025 года № 398н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому» (для заявки на 2027 год)

Вид мед. изделия	Код вида (приказ №398н)
Трубка гастростомическая 14 Fr длинная 4 шт/год	268590
Трубка трахеостомическая 6.0 без манжеты 12 шт/год	136500
Катетер аспирационной системы общего назначения 12 Fr- 500 шт. в год	190950
Тепло/влагообменник, одноразового использования (с доступом к кислороду) 365 шт/год	110250
Фиксатор для трахеостомической трубки 60 шт /год	355410
Ловязка раневая непрлипающая, абсорбирующая, не антибактериальная — 365 шт. в год	147410

02.04.2026	двусторонней пневмонии с гиповентиляцией базальных сегментов справа.
ВЭГС 08.04.2026	Пищевод проходим свободно. Кардия функция ее в норме. Слизистая пищевода розовая. Складки по большой кривизне расправляются хорошо, выражены Содержимое желудка пенный секрет. Слизистая желудка розовая. В области дна желудка гастростома. С техническими трудностями при помощи корзины под контролем оптики гастростома удалена. Произведена замена гастростомической трубки. ВЭГС контроль : стояние гастростомы удовлетворительное
Рентген ОГК от 08.04.2026	Изменения в легких могут соответствовать фиброзным изменениям и/или течению двусторонней пневмонии с гиповентиляцией базальных сегментов справа.

Консультации :

ЛОР 06.03.2026	Смена ТСТ
Анестезиолог -реаниматолог 07.03.2026	Постановка ЦВК
Невролог 10.03.2026	Заключение: G80.0 ДЦП, спастический тетрапарез с грубыми двигательными нарушениями по шкале GMFCS 5 уровень. Симптоматическая эпилепсия с полиморфными припадками Z51.5 Паллиативная помощь Осложнения: Грубые когнитивные нарушения. Псевдобульбарный синдром. Коррекция АЭП.
Невролог 30.03	Заключение: G80.0 ДЦП, спастический тетрапарез с грубыми двигательными нарушениями по шкале GMFCS 5 уровень. Симптоматическая эпилепсия с полиморфными припадками Z51.5 Паллиативная помощь Осложнения: Грубые когнитивные нарушения. Псевдобульбарный синдром. Коррекция АЭП.
ЛОР 01.04.2026	Смена тст.

Проведено лечение:

- Режим палатный;
- Питание : нутриен фибер по 200 мл 5р/д через гастростому.
- Клоназепам 1 мг 1 р/сут через гастростому.
- Конвулекс 300 мг /мл по 1 мл 3 р/сут через гастростому
- Баклофен 10 мг: 1,5 таб * 1,5 таб*1 таб — 1 раз в сутки через гастростому.
- Омепразол 20 мг 1 р/сутки через гастростому
- Ибупрофен 250 мг при повышении температуры выше 37,5С ситуационно.
- Цефоперазон сульбактам (из расчета 160 мг/кг/сут) по 1700 мг + 20 мл натрия хлорида 0.9% за 1 ч 3р/сут (каждые 8 часов)
- Амикацин (из расчета 15 мг/кг/сут) по 250 мг + 20 мл натрия хлорида 0.9% за 1 ч 2р/сут (каждые 12 часов)
- ингаляции Будесонид 0.5 мг/мл по 2 мл 2р/д
- ингаляции сальбутамол (новатрон) 1 мг/мл по 1 мл 2 р/д.
- Эуфиллин 2.4% по 1.5 мл + 20 мл натрия хлорида 0.9% в/в за 1 ч 2 р/д.
- Меропенем 120мг/кг/сут по 1300 мг + + 20 мл 0.9 % натрия хлорида 3р/д в/в за 3 ч
- Полимиксин (2,5мг/кг/сут) по 40 мг + 20 мл 0.9 % натрия хлорида 2р/д в/в за 1 ч.
- Флуконазол по 200 мг 1 р/д внутрь
- Фосфомидин по 3 г + 20 мл натрия хлорида 0.9% за 1 час в/в 3 р/д.
- Ибупрофен 40мг/1 мл по 10 мл через гастростому ситуационно.
- Фенибут (аминофенилмасляная кислота) 250мг по 1/2 x 2 р/д

Ребенок нуждается в постоянном постороннем уходе.
Карантина в отделении нет . В контакте с инфекционными больными не был.

Телефон отделения +79781678967

Лечащий врач

Зав.отделением



Г.Хашим А.М.

Мещерякова О.В.