



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ДЕРЖАВНА БЮДЖЕТНА
УСТАНОВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
РЕСПУБЛИКИ КРИМ
«РЕСПУБЛИКАНСЬКА ДИТЯЧА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ»

295034, вул. Титова, 71, м. Симферополь
телефакс (3652) 25-33-44
E-mail: rdkb@mail.ru

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

295034, ул. Титова, 71, г. Симферополь,
телефакс (3652) 25-33-44
E-mail: rdkb@mail.ru

КЪЫРЫМ ДЖУМХУРИЕТИНИ
«ДЖУМХУРИЕТ БАЛАЛАР
КЛИНИК ХАСТАХАНЕСИ»
ДЕВЛЕТ БЮДЖЕТ САГЪЛЫКЪ
САКЛАВ МУЪССИСЕСИ

295034, ул. Титова, 71, г. Симферополь ш.
телефакс (3652) 25-33-44
E-mail: rdkb@mail.ru

ОКПО 00807263, ОГРН 11491021, ИНН 9102064095, КПП 910201001

Заключение

о наличии показаний к паллиативной медицинской помощи

I. Паспортная часть

Ф. И. О. ребенка (полностью) Идрисов Суфьян Кемалович

Дата рождения 01.07.2014 года рождения

Возраст (полных лет или месяцев) 6 лет

Адрес постоянного места жительства (по регистрации) Республика Крым, г. Евпатория,

Адрес фактического проживания в настоящее время Республика Крым, г. Евпатория, ул.

Свидетельство о рождении или паспорт пациента:

Медицинский страховой полис (серия, номер, дата выдачи)

«Крыммедстрах»

Наименование и адрес детской поликлиники, в которой наблюдается ребенок: ГБУЗ РК
«Евпаторийская детская клиническая больница» Филиал детской поликлиники Республика
Крым, г. Евпатория, ул. Дмитрия Ульянова, д. 1а

II. Сведения о заболевании

Основной: G 80.0 Детский церебральный паралич, спастический тетрапарез с грубым нарушением функции движения. По шкале GMFCS V уровень. G 40.1 Локализованная симптоматическая эпилепсия с парциальными приступами и вторичной генерализацией.

Осложнение: Псевдобульбарный синдром.

Сопутствующий: Недостаточность кардии. Рефлюкс-эзофагит. Эритематозная гастропатия.

Канюленоситель. Гипертрофическая кардиомиопатия, асимметричный вариант.

Субклинический гипотиреоз.

Анамнез основного заболевания (указать динамику течения): ребенок от 1 беременности, протекавшей б/о. Роды 1 в сроке 33 недели. Вес при рождении 1890г, рост 48см. Оценка по шкале Апгар 8-9 баллов. Перенес ГИП ЦНС тяжелой степени. ВЖК. Церебральная лейкомаляция. Развивается с грубой задержкой. Навыки не приобретает (голову не удерживает, не сидит, не переворачивается). Находился в кардиологическом отделении по поводу гипертрофической кардиомиопатии, двусторонней пневмонии. По тяжести состояния переведен в ОАР, где была наложена трахеостомическая трубка. За время наблюдения состояние ребенка прогрессирующе ухудшается, прогрессирует БЭН, псевдобульбарный

синдром, сохраняется кислородозависимость. Учитывая грубый неврологический дефицит, отсутствие навыков, адекватного функционирования органов и систем, отсутствие реабилитационного потенциала, ребенку присвоен паллиативный статус.

Объем и характер проведенного лечения (основные этапы): антиконвульсантная, антиспастическая, антибактериальная терапия.

Объективный статус пациента по органам и системам в настоящий момент: Состояние ребенка тяжелое, обусловленное грубым неврологическим дефицитом, отсутствием навыков, дистоническими атаками. ЧМН: В сознании. Лицо симметричное. Зрачки D=S, фотореакции сохранены, глазные щели D=S. Нистагм горизонтальный, мелкоамплитудный в обе стороны. Язык по средней линии. Питание зондовое. Брюшные рефлексы не вызываются. Сухожильные и периостальные рефлексы симметричные по оси тела, резко оживлены с расширенной рефлексогенной зоной. Мышечная сила в конечностях резко снижена до 2 баллов. Мышечный тонус по пирамидному типу. Множественные контрактуры суставов. Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены, безболезненные, S-образный сколиоз. Дыхание через ТСТ. Аускультативно дыхание жесткое, ослаблено в нижних отделах слева, хрипы проводные с двух сторон. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Область гастростомы чистая, обработана растворами антисептиков. Функцию тазовых органов не контролирует.

Группа заболеваний, подлежащих паллиативной медицинской помощи, к которой относится данный пациент (подчеркнуть необходимое):

1-я группа – угрожающие жизни заболевания, радикальное лечение которых оказалось для пациента безуспешным;

2-я группа – заболевания, требующие длительного интенсивного лечения для продления жизни с высокой вероятностью неблагоприятного исхода;

3-я группа – прогрессирующие заболевания, для которых не существует радикального излечения, и с момента установления диагноза объем терапии является паллиативным;

4-я группа – необратимые, но не прогрессирующие заболевания пациентов с тяжелыми формами инвалидности и подверженностью осложнениям.

III. Заключение комиссии ЦВК № 90 от 10.12.2020 г.:

1. Учитывая объем проведенного лечения, а также настоящий неврологический и общесоматический статус пациента, все куративные опции исчерпаны.

2. В настоящее время пациент нуждается в паллиативной помощи, включающей посиндромальную терапию, уход.

3. С мамой ребенка проведена беседа о диагнозе и его прогнозе, объяснены возможные исходы заболевания, а так же разъяснены все возможные варианты оказания помощи ребенку.

Подписи членов комиссии:

Председатель комиссии:

Главный врач ГБУЗ РК «РДКБ» _____ Олейник А.В.

Сопредседатели:

Зам. главного врача по медицинской части и лекарственному обеспечению _____ Машковская Д. В.

Зам. глав. врача по хирургической работе _____ Пейливанов Ф. П.

Секретарь: _____
Врач-педиатр отделения психоневрологии _____ Мещерякова О.В.

Дата _____

М.П. _____
Заключено _____, законным представителем – указать, кем именно)

(Ф. И. О. полностью)