



Министерство здравоохранения Мурманской области
Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения
"МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ П.А. БАЯНДИНА"
(ГБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина")

ул. Академика Павлова, дом 6, корпус 3, г. Мурманск, Мурманская область, 183032
Телефон 8(8152) 285-001, факс 8(8152) 285-097, 285-096, e-mail: info@mokb51.ru
БИК 044705001 ИНН 5190800114 КПП 519001001 ОГРН 1025100868440

КОНСУЛЬТАЦИЯ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГА

Дата приема: 13.01.2025 12:00

ФИО пациента:

Клюев Виталий Викторович

Номер карты:

1443769

ФИО врача:

Павлова Юлия Владимировна

ФИО медсестры:

Антуфьева Людмила Александровна

Возраст:

28.05.2005 (19 лет)

Диагноз:

K90.0. Целиакия

Обстоятельства посещения по заболеваниям

Жалобы: Осмотр в присутствии матери, пациент на инвалидности. Наблюдается с диагнозом : ДЦП, спастико-гиперкинетическая форма, грубая задержка всех видов развития, симптоматическая моклоническая эпилепсия. Жалобы на период урчание живота натошак. Стул 1 раз в 1-2 дня, оформленный, без патологических примесей. Т норма. Вес стабильный. Аппетит сохранен..

Анамнез заболевания: Наблюдается неврологом - Детский церебральный паралич, спастико-гиперкинетическая форма, спастический тетрапарез. Грубые нарушения статико-динамических функций. GMFCS 5. Грубая задержка психо-речевого развития. Смешанная гидроцефалия по заместительному типу, сходящееся косоглазие справа, псевдобульбарный синдром, грубая задержка всех видов развития. Структурная фокальная эпилепсия. Фебрильные судороги в анамнезе от 08г.

Эндокринологом - Низкорослость. Белково-энергетическая недостаточность тяжелой степени. Генетик- Целиакия (диагноз установлен на основании генетической предрасположенности, выявленной при анализе генов главного комплекса гтосовместимости 2 класса: HLA-DQA1 и HLA-DQB1 клинических данных и хорошего эффекта от безглютеновой диеты) Кариотип 46,XY-нормальный мужской. Принимает Леветирацетам (принимает леветинол) 500 мг 1 таб утром, 1/2 таб вечером длительно. Вальпроевая кислота (принимает депакин хроносфера) 375 мг утром - 375 мг вечером. Тералиджен 5 мг вечером, длительно.

Выполнены стандартные обследования 13,01,25г УЗИ б/п - Вариант формы желчного пузыря, косвенные признаки ДЖП. Эхопризнаки хр.пиелонефрита.

Анамнез жизни: Гепатит, ТБС отрицает. Аллергии - нет. Наследственность не отягощена. Простудные. ДЦП. Смешанная гидроцефалия по заместительному типу, сходящееся косоглазие, псевдобульбарный синдром, грубая задержка всех видов развития. Структурная эпилепсия. Гемотрансфузии отрицает. Эпидемиологический анамнез: Пребывание за рубежом последние 14 дней: отрицает;Наличие в окружении лиц, прибывших из-за рубежа и находящихся в режиме самоизоляции: отрицает; Наличие в ближайшем окружении лиц, госпитализированных с подтвержденной коронавирусной инфекцией и подозрением на неё: отрицает;

Степень тяжести состояния пациента: Удовлетворительное

Данные объективного осмотра: Пониженного питания. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, участвует в акте дыхания, безболезненный во всех отделах. Печень у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется.

Рост (см) 140

Вес (кг) 23.6

ИМТ 12.04.

Диагнозы: Целиакия, генетически подтвержденная. Белково-энергетическая недостаточность тяжелой степени. ИМТ (12,04). Дисфагия. Дисформия желчного пузыря.

Дообследования: - Общий анализ крови + тромбоциты, затем 2-3 раза в год

- БХ: АСТ, АЛТ, билирубин общий и прямой, ГГТП, мочевины, креатинин,сахар, холестерин, ЩФ, общ.белок+ фракции, амилаза, затем 2-3 раза в год

Дата распечатки: 13/01/2025

- коагулограмма, АЧТВ, МНО
- Кал на дисбактериоз
- Копрограмма + реакция Грегерсена
- Кал на я/глистов и простейшие
- ФГДС (+ тест на Нр)
- УЗИ органов брюшной полости 1 раз в год
- Повторный осмотр при необходимости.

Режим и рекомендации: Диета и режим. Нуждается в специализированном безглютеновом питании! Учитывая неврологические нарушения, нуждается в ГОМОГЕНИЗИРОВАННОМ питании, с пометкой "Не содержит глютен"

Диета при целиакии – пожизненная безглютеновая диета

Глютен НЕ содержат следующие продукты.

- Крупы: рис, греча, кукуруза, просо (пшено), итальянское просо (чумиза), саго, сорго, амарант, квиноа, монтина, тэфф.
- Корнеплоды: картофель, батат, ямс, тапиока, маниока.
- Бобовые: соя, горох, фасоль, чечевица, нут, маш.
- Орехи, каштаны, камедь рожкового дерева.
- Овощи и фрукты.
- Мясо, рыба, яйца.
- Молоко и натуральные кисломолочные продукты (кефир, йогурты, ряженка, простокваша и др.).
- Твердые сыры, сливочное и растительное масло.

Продукты со СКРЫТЫМ глютенем

- Колбасы, сосиски, полуфабрикаты из измельченного мяса и рыбы.
- Мясные и рыбные консервы, в особенности в томатном соусе.
- Овощные и фруктовые консервы, в особенности томатные пасты, кетчупы.
- Мороженое, йогурты, плавленые сыры, маргарины с глютенсодержащими стабилизаторами.
- Некоторые виды уксусов и салатных соусов, майонезов.
- Некоторые виды соевых соусов.
- Концентрированные сухие супы, бульонные кубики.
- Быстрорастворимый кофе, какао-смеси, чай для «быстрого приготовления».
- Многокомпонентные сухие приправы и пряности.
- Кукурузные хлопья при использовании ячменной патоки.
- Имитации морепродуктов: «крабовые» палочки, «крабовое» мясо.
- Карамель, соевые и шоколадные конфеты с начинкой, восточные сладости, повидло промышленного производства.
- Квас и алкогольные напитки – пиво, виски, водка, джин.
- Некоторые виды зубной пасты, губной помады. Некоторые медикаменты (в составе наполнителей).
- Пищевые добавки: краситель экстракты аннато Е 160b, карамельные красители Е150a-Е150d, овсяная камедь Е 411, мальтол Е 636, этилмальтол 637, изомальтит Е953, мальтит и мальтитный сироп Е965, моно- и диглицериды жирных кислот Е471.

Смесь РЕПТАМЕН на основе расщепленного белка молочной сыворотки для пациентов с нарушением функции желудочно-кишечного тракта ежедневно, в качестве доп. питания и источника белка, не менее 500 мл в сутки, учитывая рвоты на жидкую пищу, рекомендовано использовать для приготовления каш в качестве замены молока.

ФГЕЗУБИН йогурт, ФРЕЗУБИН крем - при дисфагиях в качестве источника дополнительного питания 3-4 стаканчика/бутылочки в день ежедневно

Возможно использование смесей Нутилис Паудер (загущение еды и напитков) или Нутилис клиар (загущение жидкости) 1—5 ложек на 200 мл, не является питанием, в качестве загустителя.

Рекомендовано проведение врачебной комиссии для замены смеси Нутридринк на РЕПТАМЕН по жизненным показаниям.

- Эссенциальные фосфолипиды 2 др x 3 р/день - 1 месяц курсами 2 раза в год под контролем печеночных проб

Рекомендации даны в соответствии с последними утвержденными клиническими рекомендациями

Дата распечатки: 13/01/2025

Выбор препаратов остается на усмотрение врача территориальной медицинской организации.

Врач-гастроэнтеролог



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 054071c20032b17ca94f7797e9fcdac880
Владелец Павлова Юлия Владимировна
Действителен с 13.03.2024 по 13.03.2025

Павлова Ю.В.



8 800 200 0 200
TAKZDOROVO.RU



Дата распечатки: 13/01/2025