

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДЕТСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

ГБУЗ «ДККБ» МЗК
Пульмонологическое
отделение

350007, г. Краснодар, пл. Победы 1, тел., (861) 268-53-87

Пульмонолог

Коршенко Алёна Олеговна, 22.04.2010 года рождения, домашний адрес: Краснодарский край, Усть-

Клинический диагноз: МКБ-10: E84.8

Основное заболевание: Муковисцидоз (кистозный фиброз; генотип: с.1521_1523delCTT

(р.Phe508del / с.2374C>T), смешанная форма, тяжелое течение. Хронический слизисто-гнойный бронхит.

Множественные хронические бронхоэктазы обоих легких. Двусторонний псевдофиброз. Буллы верхней доли правого легкого. Эмфизема обоих легких. Хроническая панкреатическая недостаточность тяжелой степени.

Микробиологический диагноз: хронический высеv *Pseudomonas aeruginosa*.

Осложнения основного заболевания: Хроническая дыхательная недостаточность смешанного типа, II ст.

Хронический правосторонний полпозный гемисинусит. Белково-энергетическая недостаточность.

Сопутствующие заболевания: Юношеский кифоз грудного отдела позвоночника. Кардиопатия, бронхо-легочного генеза, НК I ст. Функционирующее овальное окно.

Рекомендовано на амбулаторный этап:

«Д» наблюдение участкового педиатра, кардиолога по месту жительства.

Соблюдение режима дня и питания. Диета высококалорийная с достаточным количеством белка и жиров,

питание не реже 6 раз в день. Питание высококалорийное, обогащенное витаминами, дробное, пищу подслащивать. Растительное масло холодного отжима нерафинированное, в готовые блюда по 10 мл 2 раза в день (льняное, оливковое, тыквенное, гречихи ореха, подсолнечное, виноградных косточек, зародышей пшеницы, рапсовое, кедровое, кукурузное). Жирные сорта рыб включать в рацион 2-3 раза в неделю (лосось, тунец, скумбрия, камбала, сельдь).

С целью ежедневной нутритивной поддержки: специализированное высококалорийное питание со вкусом ванили: Ресурс Юниор (Клинутрен) 200мл 4 раза в день - ежедневно, постоянно, непрерывно.

Трикафта "Трикафта" (элексакафтор + тезакафтор + ивакафтор 100/50/75мг, ивакафтор 150мг); суточная доза – утром 2 оранжевые таблетки элексакафтор + тезакафтор + ивакафтор 100/50/75 мг + вечером 1 голубая таблетка ивакафтор 150 мг с жиросодержащей пищей (фонд "Круг Добра") - постоянно (фонд "Круг добра").

Ацетилцистеин по 200мг 3 раза в день на воде, до ингаляции – постоянно.

Небулайзерные ингаляции 3 р./день - постоянно: Ипратропия бромид/Фенотерол по 15 капель на 0,9%

Физ.растворе 2 мл. Небулайзерные ингаляции – физ.раствор 0,9%- 1 мл + Амброксол- 2 мл 3 раза в день – постоянно.

Дорназа альфа (раствор для ингаляций 2,5мг/2,5мл) по 2,5мг 2 р./день, ингалировать одну дозу через мушкетер, вторую дозу через назальные канюли *ragi sinus* – ежедневно, непрерывно.

Небулайзерные ингаляции курсами по 28 дней - тобрамицин по 300мг 2 раза в день, с 28-дневным перерывом (в перерывах чередовать с коаистаметатом натрия по 2 мл, 2 раза в день) - длительно, непрерывно.

Небулайзерные ингаляции: гипертонический стерильный раствор для ингаляций (7% натрия хлорид, 0,1% гиалуроната натрия) по 5 мл 2 раза в день (утро, вечер) - длительно, непрерывно.

При бронхообструкции: небулайзерные ингаляции 2 раза в день (утро, вечер) на 10 дней: физ.раствор 0,9%- 1 мл + будесонид суспензия для ингаляций дозированная- 0,25мг/мл (после ингаляции обрабатывать полость рта 2% содовым раствором, чистить зубы!).

При обострении: курсы внутривенного введения антибиотиков: Меропенем в/в в дозе 120мг/кг/сут в 3 введения (1 гр. 3 раза в день) - на 21 день. Амикацин 30мг/кг/сут в/в в 1 введение - на 2-3 недели. Азтреонам 250мг/кг/сут на 21 день (по 1 гр. 4 раза в день).

Заместительная терапия ферментами: Панкреатин капсулы содержащие кишечнорастворимые микромикросферы «Креон 25.000 ед.» по 5-6 капсул 4 раза в день на основные приемы пищи + по 3 капсулы 3 раза в день на перекусы, во время еды (под контролем характера стула) - постоянно, непрерывно.

Урсодиоксихолиевая кислота-250мг по 1 капсуле (в обед) и 2 капсулы (на ночь) – постоянно, непрерывно!!!

Преднизолон внутрь по 5мг (1 таб.) утром в 7.00, через день, после еды (на период приема преднизолона прием панангина по 1/3 таб.).

Эзомепразол по 20мг 1 раз в день (утром) - на 2 месяца.

Мавнитол (Бронхитол) порошок для ингаляций дозированный 40мг по 10 капсул 2 раза в день (утро, вечер), по 1 месяцу (6 курсов в год).

Полнвитамины с микроэлементами по 1 месяцу (3-4 курса в год).

Жирорастворимые витамины ежедневно: Витамин А 5000 МЕ/сут, Витамин Е 300 МЕ/сут, Витамин Д 1500 МЕ/сут (по месту жительства определить сывороточный уровень витамина "Д"). Витамин К - 10мг/нед.

В носовые ходы: Мометазона фураат 50мкг/доза (спрей назальный) по 1 дозе 2 раза в день (утро, вечер) на 1 месяц, через 2-3 месяца повторить. КТ придаточных пазух носа в динамике через 3-6 месяцев

Контроль копрограммы 1 раз в месяц (+ нейтральный жир).

Завицефта 2000/500г 3 раза в день - на 21 день (4 курса в год). DEKAs Plus жевательные таблетки 2 таблетки в сутки постоянно.

По рекомендации ортопеда: ЛФК, ЛГ. Корсетотерапия. Осмотр ортопедом через 1 год с R-гр. груднопоясничного отдела позвоночника в 2-х проекциях.

Кинезитерапия (позиционный дренаж, массаж грудной клетки и вибрация) ежедневно, постоянно.

Справка выдана для предоставления в благотворительный фонд (по просьбе матери).

28.01.2026г.



Врач: Петрук Г.Л.