

Выписной эпикриз ШАЛАШОВА ЕЛИЗАВЕТА Александровна
МСКБ№ 489048 стр. 1 из 4

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России)**

Институт триатомологии имени академика Н.Н. Блония: call-центр +7(831)422-13-30,
603155 Россия, Н.Новгород, Верхне-Волжская набережная, 18/1
Институт педиатрии: Тел. +7(831)422-13-85, 603950 Россия, Нижний Новгород, ул. Семашко, 22
Институт реабилитации: call-центр +7(831)422-20-30, 603024 Россия, Нижний Новгород, ул. Нестеровых, 100
ОКПО 01963025 ОГРН 1025203045482 ИНН 5260037940 КПП 526001001

**11.10.2025
ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ Ш419929**

**ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России
ОГРН (ОГРНИП) 1025203045482**

**Наименование отделения Детское ожоговое отделение
История болезни № 489048**

Сведения о пациенте:

ШАЛАШОВА ЕЛИЗАВЕТА Александровна

Дата рождения: 25.03.2020 Возраст 5 Пол: женский

Регистрация по месту жительства: Россия, Нижегородская

Регистрация по месту пребывания: Россия, Нижегородская об

Поступил в круглосуточный стационар

Период нахождения в стационаре с 07.10.2025 11:24 по 11.10.2025 08:29

Количество дней нахождения в медицинской организации: 4

Исход госпитализации: Выписан

Результат госпитализации: Улучшение

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Дополнительные сведения о пациенте и госпитализации:

Полис Территория страхования: НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ 5296979774000183

Дееспособность: Недееспособен, дошкольник (организован)

Законный представитель пациента: Корнева Наталия Николаевна

**Направившая медицинская организация: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ "ЧКАЛОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ
РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" Номер Дата 07.10.2025**

Заключительный клинический диагноз (11.10.2025):

**Основное заболевание: Послеоперационные стягивающие, деформирующие рубцы обеих нижних
конечностей. Рубцовая контрактура обоих голеностопных суставов.**

Швфр по МКБ: [L91.8] Другие гипертрофические изменения кожи

Сопутствующие заболевания: Z76.3 Здоровый человек, сопровождающий больного.

Состояние при поступлении.

Жалобы при поступлении: На стягивающие рубцы

Анамнез заболевания:

В ноябре 2021 года ребенок перенес генерализованную менингококковую инфекцию, менингококклемия тяжелая, синдром Утерхауса-Фридрексена, инфекционно-токсический шок 2 ст. полиорганная недостаточность, ДВС - синдром. Переведена в ДОКБ в детское ожоговое отделение ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России для дальнейшего лечения. Сформировались стягивающие рубцы. Лечится в ФГБОУ ВО "ПИМУ", выполнялись реконструктивно-пластические операции, последняя госпитализация в июне 2025 года. Поступает на очередной этап оперативного лечения.

Общий статус при поступлении:

Объективное состояние: удовлетворительное

Состояние сознания: Ясное

Телосложение: правильное

Конституция: нормостеническая

Температура тела: 36,4

Кожные покровы: Чистые теплые обычной окраски влажность кожи нормальная эластичность (тургор) кожи нормальная

Видимые слизистые: Чистые обычной окраски
Лимфатические узлы: Не увеличены
Органы движения (костно-мышечная система): Без особенностей
Аускультация лёгких: Дыхание везикулярное проводится по всем легочным полям
Перкуссия лёгких: Звук ясный легочный
Аускультация сердца: Ритм правильный тоны: чистые, ясные
Перкуссия сердца: Границы сердца не расширены
АД слева: 90/55
Частота пульса: 106
Частота сердечных сокращений: 102
Живот: мягкий, безболезненный
Печень: Не увеличена
Селезёнка: Не увеличена
Стул: Регулярный оформленный
Нервная система и органы чувств: Без видимой патологии
Рост: 112
Вес: 21
ЧДД: 18

Клинические анализы в пределах нормы.

ЭКГ 26.09.25 - синусовый ритм с ЧСС 86 в мин. Нормальное положение ЭОС. СРРЖ.

Локальный статус при поступлении: В области обеих нижних конечностях (стопы, голени, бёдра) имеются гипертрофические, плотные, стягивающие послеоперационные рубцы, бордово-розового цвета, возвышающиеся над уровнем кожи.

Анализ при выписке:

Проведённые обследования, лечение, медицинская реабилитация.

Суммарная доза рентгеновского излучения за период госпитализации: мЗв

Применение лекарственных препаратов, мед. изделий, лечебного питания: Местно-перевязки с (Bacitracini + Neomycini).

Оперативные вмешательства (операции), включая сведения об анестезиологическом пособии:

Дата	Протокол №	Код	Наименование операции		Осложнение	Анестезия
09.10.20 25 10:05	329	A16.01.03 I	Устранение рубцовой деформации	CO2 фракционная лазерная абляция рубцов обеих нижних конечностей с использованием системы UltraPulse Lumenis.	нет	

Вес: 21

Температура тела: 36,4

Кожные покровы: Чистые теплые обычной окраски влажность кожи нормальная эластичность (тургор) кожи нормальная

Отечность: Нет

Видимые слизистые: Чистые обычной окраски

Подкожная жировая клетчатка: Развита нормально

Лимфатические узлы: Не увеличены

Костно-мышечная система: Без особенностей

Менингеальные симптомы: не определяются

Нервная система и органы чувств: Без видимой патологии

Локальный статус при выписке: Области фракционной абляции сухие, покрыты мелкими сухими корочками. Отек сохраняется умеренный.

Исход заболевания: Улучшение,

Вес: 21

Температура тела: 36,4

Кожные покровы: Чистые, тонкие, обычной окраски, влажность кожи нормальная, эластичность (тургор) кожи нормальная.

Отечность: Нет

Видимые слизистые: Чистые, обычной окраски

Подкожная жировая клетчатка: Развита нормально

Лимфатические узлы: Не увеличены

Костно-мышечная система: Без особенностей

Менингеальные симптомы: не определяются

Нервная система и органы чувств: Без видимой патологии

Локальный статус при пиелите: Области фракционной абляции сухие, покрыты мелкими сухими корочками. Отек сохраняется умеренный.

Несход заболевания: Улучшение.

Рекомендации. 1. Продолжить лечение, наблюдение амбулаторно в поликлинике по месту жительства.

2. Рекомендовано ведение ран открытым способом. Обработка порошком Банеоцин 2 раза в день 3 дня.

3. Зоны шлифовки не мочить в течение 3 дней. С 4-го дня возможно мытье в душе.

4. С 4 дня обрабатывать зоны шлифовки Бантеин-кремом (лечение и профилактика сухости кожи), наносить 2 раза в день равномерным тонким слоем на кожу легкими промакивающими движениями. В целях избежания травмирования обрабатываемых корочек крем не растирать и не наносить инателем. Умываться ежедневно 2 раза в день прокладной водой, мылом не содержащим щелочь (детское мыло, гель, пенка производства Джонсон и Джонсон, Бебсен или других производителей детской косметики).

5. Не принимать горячую ванну, не посещать сауну в течение 4-6 недель.

6. Не посещать бассейны в течение 2-3 недель.

7. После окончательного заживления ран и отхождения корочек, купирования красноты и в течение 6 месяцев избегать попадания прямого солнечного света. Использовать постоянно солнцезащитные крема со степенью защиты не ниже 50 SPF. Не загорать в течение 6 месяцев.

8. Для уменьшения отека и покраснения рубцов в послеоперационном периоде возможно местное применение гидрокортизон-мази, преднизолон-мази в течение 2 недель.

9. Для уменьшения зуда в зонах шлифовки прием антигистаминных препаратов внутрь (супрастин или тавегил или др.) 4-5 дней.

10. Для усиления эффекта и профилактики вторичного рубцевания (фиброзирования) зон шлифовки после отхождения всех корочек и купирования отека рекомендовано применение противорубцовых препаратов местно: контрактубекс, имофераз, ферменкол 2 раза в день до 2 месяцев.

11. После отхождения всех корочек и купирования отека возможно проведение запланированных курсов физиопроцедур на области выполненной шлифовки и другие рубцы, санаторно-курортного лечения.

12. Рекомендовано повторное выполнение лазерной шлифовки рубцов через 3 месяца.

13. Самостоятельно выполнять фотографии зон выполненной шлифовки на 7 дней после процедуры, затем через 14 и 30 дней, через 2 и 3 месяца после процедуры. Гостев Виталий Николаевич тел. 8.967-711-46-76 (Telegram, WhatsApp) или на эл.почту: combustiology@mail.ru

За время нахождения на стационарном лечении в контакте с инфекционными больными, в том числе больными новой коронавирусной инфекцией не была.

Выписан

Выдан л/н № _____ с: _____ по: _____

Трудоспособность _____

В поликлинику по м/ж 13.10.2025

Заведующий отделением

Лечащий врач



ПИМУ

Документ подписан
электронной подписью

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 0828dae22919a7163a5239540e9624930
Владелец: Гостев Виталий Николаевич
Действителен с 02.11.2024 по 26.01.2025



ПИМУ

Документ подписан
электронной подписью

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 0828dae22919a7163a5239540e9624930
Владелец: Гостев Виталий Николаевич
Действителен с 02.11.2024 по 26.01.2025

11.10.2025 08:29