

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

ГБУЗ «Кузбасская детская клиника имени профессора Ю.Е. Малаховского»,
ОГРН 1024201755380
654063, Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Димитрова, 33
тел. +7 (3843) 73-47-41

Наименование отделения (структурного подразделения): **неврологическое**
Номер медицинской карты: **23932**

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента: **Стакина Таисия Евгеньевна**
Дата рождения: **27.03.2022** возраст: **2 года 5 мес.** Пол: мужской ☐, женский ☒

Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации **Кемеровская область - Кузбасс обл**
район **Таштагольский р-н** населенный пункт
улица **строение/корпус** квартира **13**

Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации **Кемеровская область - Кузбасс обл**
район **Таштагольский р-н** населенный пункт
улица **строение/корпус** квартира **13**

Поступил в стационар ☒, в дневной стационар ☐
Период нахождения в стационаре, дневном стационаре: с **16.08.24** по **27.08.2024**
Количество дней нахождения в медицинской организации: **11**
Форма оказания медицинской помощи: плановая ☒, экстренная ☐.

Диагноз:

Основной: G93.4. Энцефалопатия неуточненная.
Клинический диагноз: ЗППР с аутистическим компонентом.
Осложнения:
Причина травмы:
Сопутствующие заболевания:

Жалобы: ребенок ходит самостоятельно с 2-х лет, неуверенно, с широкой опорой, не может подниматься по лестнице, не говорит и не понимает обращенную речь, навязчивые движения, истерики, не отпускает маму, не реагирует на имя.
Анамнез заболевания (дополнения к анамнезу): развитие с задержкой: ходит с 2 лет, сидит с 9 мес. Осмотр невролога в 1г 2 мес - НСК на ш/у, синдром гипотонии, ЗМР. ЭЭГ рутинная 23.07.24 - эпилептиформности нет, дезорганизованная ЭЭГ, замедление в центрально-теменно-височных регионах 2сторон. Поступила на обследование для решения соцвопросов.
Анамнез жизни (дополнения к анамнезу): от какой по счету беременности: 4, - особенности течения беременности: б/о - б/о - от каких по счету родов: 2, кесарево сечение - вес/рост при рождении: 2600/49 - особенности течения родов: б/о - оценка по Апгар: 8/9б - вскармливание до 1 года жизни: грудное - рост и развитие: по возрасту - прививочный анамнез: по календарю - аллергологический анамнез: спокоен - сведения о травмах и оперативных вмешательствах: нет - эпидемиологический анамнез: спокоен - перенесенные заболевания: - диспансерный учет: - постоянно принимает лекарственные препараты: - наличие имплантов в организме: нет - наследственность: не отягощена - прочие сведения анамнеза жизни: нет.

Физикальное исследование, локальный статус (его изменение): Тяжесть состояния пациента: средняя. Уровень сознания по шкале Глазго (до 4 лет - модификация для детей): 15 баллов.
Оценка состояния кожных покровов: бледно-розового цвета, обычной влажности, без патологических высыпаний.
Отеки: не определяются. Оценка состояния видимых слизистых оболочек: розовые, без патологических высыпаний.
Носовое дыхание свободное, отделяемого нет. Зев спокоен.
Состояние подкожно-жировой клетчатки: нормальное.
Результаты пальпации лимфатических узлов: не пальпируются, не увеличены. Оценка костно-мышечной системы: без патологических изменений.
Результаты аускультации легких: дыхание проводится по всем отделам, хрипов нет. Результаты перкуссии и аускультации сердца: перкуторно границы сердца не изменены; аускультативно тоны сердца ясные, ритмичные, патологических шумов не определяется.
Результаты пальпации органов брюшной полости с определением размеров печени и селезенки (перкуторно и пальпаторно в сантиметрах из-под края реберной дуги): пальпация органов брюшной полости безболезненна, живот мягкий, печень не пальпируется, селезенка: не пальпируется.
Оценка характера стула и кратности дефекации: при осмотре стула не было.
Наличие симптомов раздражения брюшины: не определяются.
Результат пальцевого ректального исследования: не проводилась.
Результаты обследования мочеполовой системы: патологических изменений не определяется, область проекции почек внешне не изменена, симптом поколачивания отрицательный.
Оценка характера мочеиспускания: не известно.
Наличие менингеальных симптомов: не определяются.
Термометрия 36.7 °C
ЧСС 88 ударов в мин.

Пульс 88 ударов в мин.
АД 110/70 мм рт.ст.
ЧДД 24 в мин.
Сатурация, SpO₂ 99 %

Локальный статус: Сознание ясное, внимание концентрирует и взгляд фиксирует, не длительно. На вопросы не отвечает. Обращенную речь не понимает. Инструкции не выполняет. Общемозговые, менингеальные симптомы отсутствуют. Форма зрачков округлая, реакция зрачков на свет живая. Голова по средней линии. Язык по средней линии, фибрилляции на языке отсутствуют. Носогубные складки симметричны, не сглажены. Пассивные и активные движения в полном объеме. Тонус мышц повышен в дистальных отделах ног, умеренно. Сухожильные рефлексы на руках и ногах живые D=S. Походка атаксическая, с широкой опорой.

Результаты обследования:

Общий анализ крови 17.08.2024: Нв.118, Эр.4,27, Лей.8,49, сегм. 29,93%, лимф. 52,88%, мон 7,43%, СОЭ 15мм/ч.
Общий анализ мочи 17.08.2024: уд/вес 1015, микроскопия б/о, белок-отр, сахар-отр.
Б/х анализ крови 19.08.24: АЛТ - 14,9Е/л, альбумин - 50,9 г/л, амилаза - 50 Е/л, АСТ - 51,7 Е/л, билирубин общ. - 8,0 ммоль/л, глюкоза - 4,65ммоль/л, креатинин - 49 ммоль/л, общ.белок - 65,1 г/л, СРБ - 0 мг/л, хлориды - 103,7 ммоль/л, ПКТ - <0,5 нг/мл, Na - 143, К - 4,8, Са - 2,42 ммоль/л, КФК 224,9(норма до 165), ЛДГ 529(норма до 450).

КОНСУЛЬТАЦИЯ ОФТАЛЬМОЛОГА (21.08.2024 12:56)

Состояние пациента: Удовлетворительное. Протокол осмотра: Глазное дно (плохо осмотрено из-за беспокойного поведения ребенка) - дн бледно розовые, сосудистое дерево обычное, периферия без очаговой патологии. Заключение консультации: данных за ГС нет. Анамнез заболевания: ЗППР с рождения. Анамнез жизни (инвалидность / факторы / зависимости): без особенностей. Диагноз заболевания: Диагноз (МКБ): G93.4. Энцефалопатия неуточненная. Врач: Мартынова Алла Михайловна

19.08.2024 : Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных

Врач : Черникова Ольга Львовна

Первичное/повторное исследование первичное. Анатомическая область Сердце. Протокол инструментального исследования Ритм - синусовый ритм ЧСС - 168 в мин. Тип - нормальный Позиция - полувертикальная Перех. зона - V2-V3 Инверсия в AVR - сохранена P - 0,06" PQ - 0,10" QRS - 0,06" QT - 0,28", Заключение синусовая тахикардия, Рекомендации нет, Пневмония нет, Подозрение на ЗНО нет, Подозрение на туберкулез нет, Дообследование нет

23.08.2024 : Эхокардиография

Врач : Черникова Ольга Львовна

Инструментальное исследование Номер протокола 2, Протокол Размеры полостей сердца и толщина миокарда: в пределах нормы, ПЖ 1,1см, ТПЖ 0,22см, КДР 2,1 см, МЖ 0,32см, ТЗС ЛЖ 0,34см КСР 1,1см, ПП 2,0*1,8см, ФВ более 65% %. Аорта 1,46 см, КЛА 1,4 см, Аок 1,02см, ЛП 1,5 см, ВКЛА 1,08 м/с Δ 4,6 мм.рт.ст. VАок 1,0м/с Δ 4 мм.рт.ст. VАонис 1,1 м/с Δ 4,8мм.рт.ст. МК Δ 3,7 мм.рт.ст. Е/А более 1 ТК Δ 2,0мм.рт.ст. СДЛА менее 30 мм.рт.ст. АОК 3х створчатый, дуга б/о, в брюшной поток магистральный. Сократительная способность миокарда удовлетворительная. Клапаны: не изменены, Регургитация на АОК 0, МК1, ТК1, КЛА1. поток ламинарный. Дополнительная хорда левого желудочка: + Жидкость в перикарде нет, Заключение патологии не выявлено, Рекомендации нет

СКТ ГМ 20.08.2024 (доза 1,3мЗв) — КТ признаки ПВЛ справа, незначительное расширение БЖ. Врач Сморгалов А.В.

УЗИ ОБП, почек — 19.08.2024 — патологии не выявлено. Врач Сморгалов А.В.

ВЭЭГ мониторинг сна (амб) 21.08.2024 - - эпиактивности нет, при засыпании пароксизмальная активность по лобно-центрально-височным регионам с 2 сторон.

Психиатр амбулаторно 23.08.2024 — ЗППР. Аутоподобный синдром. РАС?

Лечение: ОВД, пираретам в/в 1,0 мл в/м №9, массаж ног №6, эф.с эуф. на в/з №8

Выписывается в удовлетворительном состоянии.

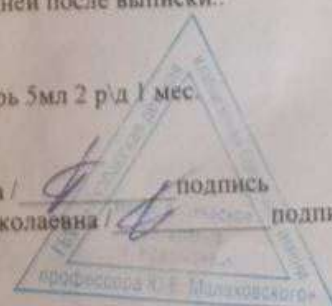
Рекомендовано:

1. Наблюдение невролога, психиатра, явка к педиатру в течение 3 дней после выписки..
2. Логопедическая коррекция.
3. ВЭЭГ мониторинг 1 раз в год.
5. Магния лактата дигидрат + пиридоксин раствор для приема внутрь 5мл 2 р/д 1 мес.
6. МРТ ГМ с анестезиологическим пособием в плановом порядке.

Лечащий врач
Заведующий отделением

Неврология Берсенева Оксана Николаевна /

Неврология Берсенева Оксана Николаевна /



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУРГАНСКОЙ
ОБЛАСТИ
Государственное
образовательное учреждение
высшего образования
«Курганская детская
клиническая больница
имени профессора
М.А. Пирогова»
53, г. Курган, ул.
Димитрова, 33
тел. 73-46-46
Психиатрический
диспансер № 5
ул. Горького, 5
тел. 53-4-59

Стакина Таисия д.р. 27.02.2022

Смотр, невролога.

ребенок не говорит, не понимает обращенную речь), особенности поведения, нарушение социализации.

Неврологический статус:

Перкуссия черепа безболезненна. Глазные щели OD=OS. Динамика глазных яблок в полном объеме. Нистагма нет. Зрачки D=S. Зрачковые реакции живые. Точки выхода ветвей тройничного нерва безболезненные. Лицо симметрично. Носогубные складки D=S. Слух не нарушен. Язык по средней линии. Глотание, фонация не нарушены. Мышечный тонус физиологичный. Сухожильные рефлексы живые, равны. Пирамидные знаки отрицательные. Брюшные рефлексы Живые, равны. Координация и статика не нарушены. Походка правильная. Чувствительность не нарушена. Минингиальные знаки отрицательные. Симптомы натяжения Нет. Интеллект не соответствует возрасту, продуктивному контакту малодоступен. Речь ЗППР

ДИАГНОЗ G93.4 Энцефалопатия. ЗППР. Нарушение поведения. Нарушение социализации(элементы расстройства аутистического спектра). Неоптимальный двигательный стереотип.

РЕКОМЕНДАЦИИ : занятия с дефектологом, занятия с логопедом, АВА терапия, занятие с нейропсихологом, массаж артикуляционный, массаж общий, сенсорно-интегративная терапия, наблюдение невролога, наблюдение психиатра, лечение в ЦР(Грдины 8А).

Врач Щенникова Елена Михайловна, Неврология



отрицательные. Симптомы натяжения Нет. Интеллект не соответствует возрасту, продуктивному контакту малодоступен. Речь ЗППР

ДИАГНОЗ G93.4 Энцефалопатия. ЗППР. Нарушение поведения . Нарушение социализации(элементы расстройства аутистического спектра). Неоптимальный двигательный стереотип.

РЕКОМЕНДАЦИИ : занятия с дефектологом, занятия с логопедом, АВА терапия, занятие с нейропсихологом, массаж артикуляционный, массаж общий , сенсорно-интегративная терапия, наблюдение невролога, наблюдение психиатра, лечение в ЦР(Грдины 8А).

Врач Щенникова Елена Михайловна, Неврология





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУЗБАССА
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кузбасская детская
клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»
(ГБУЗ «КДКБ»)
Рентгеновское отделение №2
324-905, 324-913, 324-912

Пациент: Стакина Т.Е., 27.03.2022г.р.

Дата: 20.08.2024г.

Врач: Сморкалов А.В.

Лаборант: Панина Н.С.

Исследование: СКТ головного мозга без контрастирования

Доза 1,3 мЗв

На серии СКТ № 0459

получено изображение с толщиной среза 1,0 мм и последующей реформацией в 3D и использованием MIP.

Череп нормоцефалической формы, симметричен. Травматических повреждений, деструкции костей черепа не обнаружено.

Срединные структуры головного мозга не смещены. Справа перивентрикулярно у тела правого бокового желудочка определяется неправильной овальной формы гиподенсный участок 7х3х3 мм с четкими контурами плотностью 0+10 ед НУ. Слева участков патологической плотности структур головного мозга не выявлено. Кора и белое вещество головного мозга дифференцируются. Желудочки мозга незначительно расширены: боковые до 7 мм., III до 3мм., IV 8мм.

Турецкое седло не изменено. Параселлярные структуры - без особенностей. Дополнительных образований в области мостомозжечковых углов не выявлено. Краниовертебральный переход - без особенностей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: КТ-признаки ПВЛ справа, незначительное расширение боковых желудочков.

Врач — рентгенолог: Сморкалов А.В.



Заключение по результатам психологического обследования

ФИО ребенка: Стакина Таисия

Возраст: 2 года

В результате психологического обследования выявлено: контакт затруднен. Инструкции выполняет избирательно. Не говорит. Обращенную речь не понимает. Наглядно-действенные задачи не решает. Одинаковые картинки находит. Указательного жеста нет. На имя не откликается. Возможно проявление психоэмоционального напряжения, негативизма. Навыки самообслуживания не сформированы.

Рекомендации: развитие навыков саморегуляции, навыков самообслуживания, понятийной стороны речи.

Дата: 24.01.2025г.

Педагог-психолог:



М.В. Герасимова

Осмотр дефектолога.

Ф.И. СТАКИНА ТАИСИЯ

Дата рождения 27.03.2022

Рекомендации:

Формирование всех видов восприятия; развитие мелкой моторики, согласованной деятельности рук, выработка указательного жеста; развитие понимания речи; стимулирование потребности коммуникации; стимулирование интереса к совместной игровой деятельности; обучение простейшим игровым навыкам; выработка социально-бытовых навыков, жестов; использование средств АДК.

Дата: 17.01.2025

Дефектолог - С.Г. Малай

Осмотр логопеда Ф.И. Стакина Таисия

Дата рождения: 27.03.2022г.

Логопедическое заключение: Сенсомоторная алалия

Рекомендации: Развивать понимание обращенной речи. Вызывать реакцию на звук, звукоподражание. Отрабатывать произношение гласных звуков: А, О, У, И. Развивать артикуляционный аппарат, речевое дыхание. Развивать слуховое восприятие на неречевых звуках.

Дата: 31.01.2025г.

Логопед: Шаева И.Н.

Муниципальное казенное учреждение
центр реабилитации детей и подростков
с ограниченными возможностями имени Л. В. Боряк
654066, г.Новокузнецк Кемеровской области,
ул.Грдины, 8а. Телефон ординаторской: 73-63-12

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ № 39

Ф.И.О. Стакина Таисия Евгеньевна

Дата рождения 27.03.2022 г Домашний адрес:

Дата поступления 13.01.2025 г Дата выписки

31.01.25

Диагноз: Органическое поражение головного мозга в форме задержки психо-речевого развития. Сенсомоторная алалия. РАС.

Проведенные реабилитационные мероприятия:

- I. Медикаментозная терапия Sol. Cortexini 10mg в/м №10
- II. Фармокопунктура
- III. Карбокситерапия
- IV. Лечебно-медикаментозные блокады
- V. Костюм «Адели»
- VI. ЛФК
- VII. Микрополяризация
- VIII. Физиолечение
 - Вибромассаж кистей №15
 - Электрофорез с эуфиллином и папаверином на ШОП №10
- IX. Занятия со специалистами Логопед, Дефектолог, Психолог
- X. Массаж
- Динамика

Рекомендации

1. Наблюдение психиатра, невролога
2. Занятия с логопедом, дефектологом, психологом.
3. Отдыхание в озк. "Таргай"

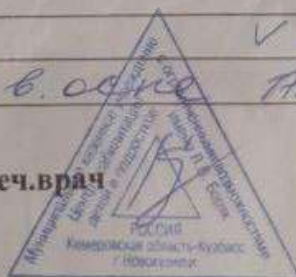
Следующий курс реабилитации

Карантина нет

контакт по в. о. о. о. о.

✓ 252
17.01.25

Леч.врач



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУЗБАССА

Государственное
бюджетное учреждение
здравоохранения

«Кузбасская детская

клиническая больница

имени профессора

Ю.Е. Малаховского

654063, г. Новокузнецк

ул. Дзержинского

тел. 72-40-35

поликлиника №7

ул. Мориса Тореза

тел. 52-24-59

к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 2 мая 2023 г. N 202н

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ УПОЛНОМОЧЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ О НАЛИЧИИ
(ОБ ОТСУТСТВИИ) ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, В СВЯЗИ С НАЛИЧИЕМ КОТОРЫХ
ГРАЖДАНИНУ ИЛИ ПОЛУЧАТЕЛЮ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ МОЖЕТ БЫТЬ
ОТКАЗАНО, В ТОМ ЧИСЛЕ ВРЕМЕННО, В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ
УСЛУГ В ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ, ИЛИ В
ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ, ИЛИ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ**

1. Выдано ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора

Ю.Е. Малаховского» Поликлиника №7

(полное наименование и адрес уполномоченной медицинской организации)

2. Полное наименование организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в форме социального обслуживания на дому/в полустационарной форме/в стационарной форме (необходимое подчеркнуть), куда представляется заключение

3. Фамилия, имя, отчество (при наличии) Степанова Татьяна Евгеньевна
(гражданина или получателя социальных услуг)

4. Пол (мужской/женский) подчеркнуть

5. Дата рождения 24.01.2004

6. Адрес места жительства (места пребывания)

7. Заключение:

Выявлено (нужно подчеркнуть):

а) наличие (отсутствие) <1> медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;

б) наличие (отсутствие) <1> медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме;

в) наличие (отсутствие) <1> медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме.

Председатель врачебной комиссии:

Степанова Татьяна Евгеньевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

[подпись]
(подпись)



<1> Части 3 и 4 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

ГАУЗ "НГКБ №1"

КРД /2 Акушерское отделение №2

N МК: 895/2-22

ФИО: Стакина Наталия Сергеевна

Дата рождения: 05.11.1989 (32)

Адрес: [REDACTED]

Дата: 01.04.2022 Время: 11:43 Выписной эпикриз

Находилась в родильном доме:

С 24.03.2022 По 01.04.2022.

Клинический диагноз:

Срочные оперативные роды в 39 недель. Хроническая ФПН. Маловодие. КООАГА. Рубец на матке после кесарева сечения. Гипертоническая болезнь.

Дата родов (операции):

27.03.2022. Дата и название акушерских манипуляций 09:50 27.03.2022г Запланированное чревосечение Кесарево сечение в нижнем сегменте.

Обезболивание:

СМА

Показания к операции:

Рубец на матке после Кесарева сечения, хроническая ФПН, ЗРП.

Время выполнения операции:

В латентной фазе родов

Способ зашивания разреза на матке:

Непрерывным двухрядным швом

Использован шовный материал:

Викрил

Длительность родов (операции):

35 мин

Общая кровопотеря, мл:

400

Безводный промежуток:

0

Заживление швов:

Первичным натяжением

Осложнения:

Нет

Лечение:

Допигит 500* 2р/с

Лактация:

Удовлетворительная

Сведения о новорожденном::

Пол - женский. Вес, кг - 2700.0. Рост, см - 49.0. Оценка по шкале Апгар, баллов - 8/9. Дата выписки (перевода) новорожденного - 01.04.2022.

Сведения о матери:

Выписана в удовлетворительном состоянии

Лабораторные исследования::

Группа крови АВ (IV) Rh положительный. Фенотип ссДееК-.

Анализ крови - Hb126 г/л, эр3.94 x 10¹², L 7.2 x 10⁹, б, э, п 4, с74, л16, м, тр 169 x 10⁹, Ht ..

Исследование крови на сифилис (РМП+РПГА) отрицательно.

Посев из цервикального канала на флору 26.03.22г роста микрофлоры нет

УЗИ без патологии, инволюция матки удовлетворительная.

Рекомендации:

1. Диспансерное наблюдение в женской консультации.

2. Половой покой, ограничение физических нагрузок, ношение бандажа 2 мес. .

3. Контрацепция.

4. Грудное вскармливание.

5. Наблюдение терапевта, кардиолога.