

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ
ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ"

426009, РОССИЯ, УДМУРТСКАЯ РЕСП, Г ИЖЕВСК, ЛЕНИНА УЛ, д. 79,

Выписка

из медицинской карты № 112195 стационарного больного

1. Фамилия, имя отчество - КНЯЗЕВ СЕМЁН ВЛАДИМИРОВИЧ

2. Дата рождения - 21.12.2022

3. Место жительства - РОССИЯ, УДМУРТСКАЯ РЕСП, [REDACTED]

4. Госпитализирован - планово

5. Хирургическое отделение стационара для детей

6. Ф.И.О. лечащего врача - ЕГОРОВА ОО

7. Дата поступления - 23.06.2025

8. Дата выписки - 30.06.2025

9. Диагноз клинический, заключительный,

основной - Гастро-эзофагеальная рефлюксная болезнь.

Сопутствующий: Спинальная амиотрофия Вердника Гоффмана 1 тип (подтвержден молекулярно-генетически от 06.02.23г - делеция в экзоне 7 гена SMN1), Терапия Нусинерсеном 12мг(5мл) с 22.02.23. Аномалия Денди-Уокера.

Смешанная гидроцефалия в стадии компенсации. Вялая диплегия тяжелой степени (GMFCS 5, MACS 5), бульбарный синдром, респираторная зависимость (аппарат Пуриган Беннет). Нарушение нервно-психического развития на фоне основного заболевания. Нейрогенная прогрессирующая двусторонняя косолапость. Нейрогенные контрактуры голеностопных суставов, ФНС 3 степени. Сгибательные контрактуры коленных суставов, ФНС 1 степени. ФНС верхних конечностей 3 степени.

Осложнение: Хроническая респираторная недостаточность 3 степени. Хронический гнойный обструктивный бронхит, ассоциированный с *P. aeruginosae*, вне обострения. Хронический бронхиолит, вне обострения. Двусторонняя полисегментарная пневмония, средней степени тяжести, (аспирационная + бактериальная *Serratia Marcescens*, микоплазма рп.) у ребенка со СМА. Хронический поверхностный гастрит.

Атопический дерматит, диффузный, в ст ремиссии. Кардиомиопатия смешанной этиологии. ХСН 0-1. Носитель трахеостомы (с 13.06.2023), гастростомы с 13.09.24г. Трахеомалиция. Дизметаболическая нефропатия. Изолированная гематурия.

10. Проведённое медикаментозное лечение: ампициллина сульбактам (625мг внутривенно 3 раза в сутки 25.06.25), метамизол, фентанил, эзомепразол, реамберин, 10% глюкоза, раствор Рингера, ибупрофен.

12. Переведен из отделения пульмонологии на оперативное лечение в связи с постоянным рефлюксом содержимого желудка в ротоглотку.

13. 25.06.25 ОПЕРАЦИЯ - Лапароскопическая фундопликация по Ниссену. Видеоассистированная пункционная гастростомия. Замена трахеостомической трубки.

Послеоперационный период - в ОАР, без осложнений.

14. Исход госпитализации: Выписан

15. Исход заболевания: Улучшение. На момент выписки состояние тяжелое, обусловлено неврологическим дефицитом и респираторной недостаточностью на фоне СМА, гидроцефалии. Энтеральную нагрузку в гастростому усваивает, заброса содержимого желудка в ротоглотку нет. Стул самостоятельный, разжижен, регулярный. Температура на нормальных цифрах. состояние послеоперационных ран - удовлетворительное, заживают первичным натяжением. В контакте с инфекционными больными не был.

16. Рекомендации:

1) Наблюдение хирурга, педиатра, невролога, пульмонолога по месту жительства

2) туалет ран растворами антисептиков 1 раз в день 2 дня, 2 дня раны не мочить

3) асептический уход за гастростомой, трахеостомой

4) замена трахеостомической трубки через 6 месяцев в плановом порядке (госпитализация в ДХО, либо отделение пульмонологии), при дислокации гастростомы - осмотр в ДХО в экстренном порядке.

Лечащий врач * Егорова О.О.

Зав. отделением Шокучев Э.М.