



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
 "ДЕТСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"  
 министерства здравоохранения Краснодарского края  
 г. Краснодар, ул. Площадь Победы, 1  
 Детский Консультативно-диагностический Центр  
 г. Краснодар, ул. Пастовая, 18



Запись на плановую консультацию к специалисту ДКДЦ ГБУЗ ДККБ  
 осуществляется только лечащим врачом поликлиники по месту жительства

<http://dkkb-krasnodar.ru>  
 ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА

Педиатр  
 МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА № 1818365  
 Дата: 24.01.2024

Ф.И.О. Козулин Владислав Михайлович

Дата Рождения: 23.08.2009 (14 лет)

Адрес регистрации: Краснодарский край, Краснодар г, им. Петра Метальникова ул, д.5, к.2, кв.40

Адрес проживания: Краснодарский край, Краснодар г, им. Петра Метальникова ул, д.5, к.2, кв.40

**Жалобы:** на дистонические атаки сопр отхождением большого количества слизи, рвотой, низкая прибавка массы тела

**Анамнез жизни:** задержка психического и речевого развития с рождения. д-з установлен в Москве: лейкодистрофия (б-знь Пелициуса- Мерцбахера), лежали в ДККБ сентябрь 13 г. До 9 лет глотал сам, после аспирации и реанимации в течение 2 лет - НГЗ, сам не глотает, МРТ без ухудшения. Получал Депакин-хроносфера, перестал получать полгода назад (на фоне приема улучшения не было), БЭН тяжелая с раннего детства, получает доп питание пептамен и Клинутрен джуниор до 1 л/сут.

**Объективно:** состояние тяжелое по заболеванию, установлен назогастральный зонд, кожные покровы бледно-розового цвета, зев не гиперемирован, периферические лимфоузлы не увеличены, аускультативно дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД 24 в мин, тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС 100 в мин. Язык обложен белым налетом. Живот обычной формы, не вздут, не увеличен в размере, доступен глубокой пальпации, безболезненный. Толстый кишечник при пальпации безболезненный. Печень не увеличена, Селезенка не увеличена пальпаторно, вес 20 кг, рост 132 см, физическое развитие низкое, дисгармоничное, за счет дефицита массы тела.

**Результаты обследования:** Б/х крови от 01.11.23 общий белок, общий+прямой билирубин, АСТ, АЛТ норма, ЩФ 84-снижена, амилаза 103 повышена, амилаза 74 повышена, мочевины норма, креатинин 37 снижен, глюкоза, холестерин, СРБ, железо, ферритин норма.

копрограмма от 17.01.24. норма, Б/х крови от 11.01.24 о белок норма, альбумин 41,6 нижняя граница нормы, общий+прямой билирубин, АСТ, АЛТ, ЩФ норма, ГГТ 34 повышена, ЛДГ, амилаза, липаза мочевины норма, креатинин 36 снижен, глюкоза, холестерин, триглицериды, СРБ, ревмофактор, АСЛо, железо норма, амилаза мочи от 20.01.24 446 норма, от 22.11.23 маркеры цеоиакции отриц. УЗИ ЖКТ от 12.01.24. без патологии, аномалия формы ЖП.

**Клинический диагноз:** ГЭРБ клинически. Функциональная диспепсия на фоне основной неврологической патологии. Реконвалесцент сепсиса (03.06.19). Хроническая нутритивная недостаточность тяжелой степени. Б-нь Пелициуса-Мерцбахера, спастический тетрапарез. Гетерозиготная форма с-ма Жильбера. Дисфункция билиарного тракта.

**Рекомендации:** д-наблюдение уч. педиатра по м/жительства,

пол № 5,

Высококалорийные белковые смеси на основе молочного или соевого изолята или аминокислотные в возрастной дозе в качестве дополнительного источника белка (Пептамен Джуниор или Клинутрен Джуниор 1 л/сут),

контроль Б/х крови (общий+прямой билирубин, АЛТ, АСТ, ГГТ, ЛДГ, ЩФ, общий белок, альбумин, холестерин, триглицериды, мочевины, креатинин) контроль раз в 3-6 месяца

Эзомепразол в таблетках по 10 мг 1 р/сут за 30 мин до завтрака 28 дней,  
 Панкреатин 10000 по 1/2 капс 3 р/д во время еды 1-3 мес,

Урсодезоксихолевая кислота суспензия 250 мг/5 мл по 4 мл 1 р/д после еды 1 мес, курсами 1 раз в квартал.

к 427 ЭФГДС (со слов матери кровь на зонде)  
 повт конс педиатра после дообследования.

**Степень тяжести состояния пациента:** Удовлетворительное

**Результат консультации:** Другие

МКБ: K21.9

Лечащий врач

/ Деревянко Е.В., Педиатр

