

Амурская областная детская клиническая больница

г. Благовещенск, ул. Октябрьская, 108
Отделение: Гастроэнтерологическое
Тел. 319171
E-Mail: Gastro@aodkb.ru

ВЫПИСКА из истории болезни №15205

Пациент Цапля Виктория Юрьевна **Дата рожд.** 25.09.2003

Возраст 12 лет

Адрес Амурская обл, Прогресс пгт, Весенняя, дом 11, кв 1

Направлен ЦРБ

С диагнозом: J50.0

Находился на лечении с 12.07.2016 по 22.07.2016

Жалобы при на высыпания на коже, зуд

поступлении:

Анамнез:

Со слов мамы с 2011 г. в весенне - осенний период высыпания на коже, зуд, заложенность носа. Наблюдается у аллерголога по месту жительства; получала курсовое лечение. Настоящее обострение с 30.05.2016 г. - вначале высыпания на левой ушной раковине, далее распространилась по всему телу. Со слов мамы с каждым обострением элементы купируются труднее, дольше протекают по времени. Осмотрена 07.06.2016 г. аллергологом, назначено лечение: эриус, полисорб, преднизолон. Улучшения на фоне проводимого лечения нет. Обследуется в АОДКБ впервые.

Ребенок 2 от беременности, протекавшей без особенностей. Роды 2 в срок. Вес при рождении 4150 гр. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. На грудном вскармливании до месяца, гипогалактия; с двух месяцев козье молоко. Привита по возрасту. От сверстников в развитии не отстает.

Состояние при

поступлении:

Общее состояние на момент осмотра средней тяжести.

Сознание - ясное. Аппетит снижен. Температура тела 36.7 °С. Питание нормальное. Кожные покровы бледно-розовые, влажные. Тургор тканей удовлетворительный. Эластичность кожных покровов удовлетворительная. Сыпь на лице, конечностях уртикарные элементы розового цвета. Периферические лимфоузлы единичные не увеличены, подвижные, эластичной консистенции.

Костно-мышечная система: без видимой патологии.

Органы дыхания: Носовое дыхание свободно; выделения из носовых ходов отсутствуют. Зев розовый.

Кашель отсутствует. Звук - перкуторно легочный звук. Аускультативно в легких дыхание везикулярное. Хрипы отсутствуют. ЧД 22 в мин.

Органы кровообращения: область сердца визуально не изменена. Тоны сердца громкие, ритмичные. Шум отсутствует. ЧСС 82 в мин.

Органы пищеварения: Язык влажный, обложен белым налетом. Живот обычной конфигурации. При пальпации мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Край безболезненный, мягкоэластичный. Селезенка не пальпируется. Стул оформленный.

Мочевыделительная система: Область почек визуально не изменена. Отеки отсутствуют. Симптом поколачивания отрицательный. Мочеиспускание безболезненное. Моча прозрачная. Цвет соломенно-желтый.

Обследования:

22.07.2016 08:41 Клинический анализ крови

Нб, г/л - 123.0, Ег, x10E12 / л - 4.14, Нт, % - 35.50, Тг, x10E9 / л - 252.00, Le, x10E9 / л - 6.90, Нейтрофилы с/я, % - 57.00, э, % - 3.00, лимф, % - 35.00, мон, % - 5.00, СОЭ, мм/час - 6.00, PCT, % - 0.21, MCH, пг - 29.70, MCV, фмк/л - 85.70, RDW, % - 10.80, MCHC, г/дл - 34.60, MPV, фмк - 8.50, PDW, % - 15.70.

13.07.2016 08:34 Клинический анализ крови (из вены)

Нб, г/л - 120.0, Ег, x10E12 / л - 4.43, Нт, % - 40.22, Тг, x10E9 / л - 315.50, Le, x10E9 / л - 7.00, Кол-во нейтрофилов с/я, x10E9/л - 4.80, Нейтрофилы с/я, % - 50.60, э, % - 11.00, Кол-во эозинофилов, x10E9/л - 2.20, б, % - 0.00, BAS -

кол-во, $\times 10^6$ /л - 0.00, л, % - 30.40, LYM - кол-во, $\times 10^9$ / л - 0.00, м, % - 8.00, MON - кол-во, $\times 10^9$ / л - 0.00, СОЭ, мм/час - 4.00, МСН, г/л - 30.78, МСV, мкм³ - 90.80, RDW, % - 11.89, МСНС, г/дл - 33.90, MPV, мкм³ - 8.69.

13.07.2016 08:35 Биохимические исследования крови

Глюкоза, ммоль/л - 4.70, Белок общий, г/л - 84.00, Уг, ммоль/л - 5.20, Среа, мкмоль/л - 38.2, Общ. Билирубин, мкмоль/л - 6.68, Прям. Билирубин, мкмоль/л - 2.80, Непр. Билирубин, мкмоль/л - 3.88, АЛАТ, Ед/л - 9.70, АСАТ, Ед/л - 21.00, С - реактивный белок, мг/л - 29.8, Антистрептолизин "О", мЕ/мл - 340.00.

13.07.2016 08:35 Исследование на сифилис

Реакция микропреципитации - отрицательный.

13.07.2016 08:35 Исследование на гепатиты

НСV - отрицательный, HBs-Ag - отрицательный.

13.07.2016 08:35 Серологические маркеры паразитарных заболеваний

Антитела класса Ig G к антигенам лямблий - отрицательный, Антитела класса Ig M к антигенам лямблий - отрицательный.

13.07.2016 08:35 Маркеры аутоиммунных заболеваний

ЦИК, Ед - 22.70.

19.07.2016 08:05 Маркеры аутоиммунных заболеваний

Скрининг антинуклеарных антител - положительный.

13.07.2016 08:35 Le-клетки

Le-клетки - не обнаружены.

13.07.2016 08:35 Серологическое исследование крови на РНГА с псевдотуберкулезными и иерсиниозными диагностикумами

Псевдотуберкулез диагностикум (разведение 1:50) - отрицательный, Иерсиниозным диагностикум 03 (разведение 1:50) - отрицательный, Иерсиниозным диагностикум 09 (разведение 1:50) - отрицательный.

13.07.2016 08:01 Клинический анализ мочи

Цвет - Светло-желтый, Удельный вес - 1.025, рН мочи - 5.50, Прозрачность - Полная, Белок (качеств.) - отрицательный, Глюкоза (кач.) - отрицательный, Ацетон - отрицательный, Желчный пигмент (кач) - отрицательный, Уробилин (кач) - слабо положительный (+), Уробилин (кол), ммоль/л - 1.60, Лейкоциты (кач) - отрицательный, Эритроциты (кач) - отрицательный, Бактерии (кач.) - нет, Аскорбиновая кислота (кач.) - отрицательный.

14.07.2016 07:32 Анализ кала на яйца гельминтов

Яйца - Не обнаружено, Лямблии - не обнаружены.

18.07.2016 07:20 Анализ кала на яйца гельминтов

Яйца - Не обнаружено, Лямблии - не обнаружены.

18.07.2016 Риноцитограмма

Нейтрофилы, % - 100.00.

18.07.2016 Микробиологическое исследование нативного материала

Источник материала - мазок из зева, Условно-патогенные энтеробактерии, КОЕ/мл - рост есть: 1, Другие стрептококки, КОЕ/мл - рост есть: 1.

Klebsiella oxytoca 1000.00: Амикацин 30 мкг - S, Гентамицин 10 мкг - S, Цефтриаксон 30 мкг - S, Цефиксим 5 мкг - S, Амоксициллин/клавуланат 10 мкг (Амоксиклав) - R, Цефуросим - S.

Streptococcus mitis 10000000.00: Азитромицин 15 мкг - S, Цефтриаксон 30 мкг - S, Амоксициллин/клавуланат 10 мкг (Амоксиклав) - S, Цефиксим 5 мкг - R, Амоксициллин - S, Цефуросим - S.

13.07.2016 Внутренние органы (без почек)

Визуализация - удовлетворительная. Печень. Край - Ровный, Правая доля, см - 10,8 см, Левая доля, см - 4,8 см, Эхоструктура - Однородная, Эхосигнал - Средний, Плотность - Средняя, Перипортальные структуры - Б/Особ, НПВ, см - 1,5 см, ПВ, см - 0,7 см, Заключение - Без структурных изменений. Желчный пузырь. Размеры, см - 8,2x1,9 см, Стенка, см - Тонкая, Деформация - Нет, Полость - Анэхогенная, Гепатохоледох - Не расширен, Заключение - Без особенностей. Поджелудочная железа. Контур - ровный. Размеры. Головка, мм - 13 мм, Тело, мм - 8 мм, Хвост, мм - 14 мм, Эхогенность - Средняя, Эхоструктура - Однородная, Вирсунгов проток - Не расширен, Заключение - Без структурных изменений. Селезенка. Размеры, см - 8,2x3,3 см, Структура - Однородная, Заключение - Эхографически патологии не выявлено.

22.07.2016 Почки

Левая почка. Положение - Типичное, Размеры, см - 10,2x3,7x3,7 см, Паренхима, см - 1,2 см, Эхогенность - "0" ст,

Кортикомедуллярная дифференцировка - сохранена, Синус - Структурный, Лоханка, см - не расширена, Чашечки, см - не расширены, При ЦДК - кровоток определяется до периферии. Правая почка. Положение - Типичное, Размеры, см - 10,3x3,6x3,7 см, Паренхима, см - 1,3 см, Эхогенность - "0" ст, Кортикомедуллярная дифференцировка - сохранена, Синус - Структурный, Лоханка, см - не расширена, Чашечки, см - не расширены, При ЦДК - кровоток определяется до периферии, Особенности - В левой почке, в ниж/3 по переднему контуру паренхимы определяется анэхогенная структура размером 7x7 мм и в паренхиме между пирамидками в сред/3 и ниж/3 определяется аналогичная структура размером 3x3 мм. В сред/3 правой почки, по переднему контуру паренхимы определяется аналогичная структура размером 3x3 мм. Суммарный ИПМ=0,4%. Другие параметры. Мочевой пузырь, мл - пустой, Заключение - Эхографически кистозное поражение паренхимы почек с обеих сторон.

13.07.2016 ЭКГ

Заключение. Заключение - Ритм синусовый, правильный ЧСС 80 уд/мин. - нормокардия. Эл. ось сердца вертикальная $\alpha + 76^\circ$. Ускорена АВ - проводимость.

14.07.2016 ФГДС

Параметры. Идентификационный код - I, Пищевод - свободно проходим на всем протяжении, Слизистая пищевода - бледно розовая, Кардия - смыкается полностью, Желудок - нормотоничен, Слизистая желудка - бледно розовая, блестящая, Продольные складки слизистой желудка - обычного калибра, Угол желудка - не изменен, В просвете желудка - слизь, Привратник - округлый, сомкнут, Луковица 12п кишки - округлая, Слизистая луковицы 12п кишки - бледно розовая. Заключение. Хелпилтест НР - не определялся, Заключение - Со стороны пищевода, желудка и 12п кишки без видимой патологии.

13.07.2016 08:33 Определение иммуноглобулина Е

Иммуноглобулин IgE, мЕ/мл - 317.70.

Хелик-тест - отрицательный.

Анализ кала на дисбактериоз - в работе.

Осмотры:

13.07.2016г. Физиотерапевт (Бронникова Наталья Георгиевна): Назначен курс физиолечения: Магнитолазеротерапия на область надпочечников, эпигастрия и по биологически активным точкам

18.07.2016г. Детоксиколог (Рыжак Галина Ивановна): 18.07.2016г. с целью удаления антител, аллергенов -планируется курс ЭГ (ПФ, ион.Са). Количество по динамике.

Диагноз:

L50.1 Аллергическая реакция по типу крапивницы, рецидивирующая. (14.07.2016) Q61.3 ВАП. Поликистоз почек? (22.07.2016 Сопутствующий)

Лечение:

диета гипоаллергенная, Sol. Chloropyramini 2% 1.0 мл 2 раза в/м (12.07.2016-15.07.2016), Tab. Loratadini 10 мг 1 таб 1 раз в день (15.07.2016-22.07.2016), физиолечение, плазмаферез.

Операции:

Состояние при выписке: удовлетворительное.

Рекомендации:

1. Соблюдение гипоаллергенной диеты.
2. Рупафин 10 мг 1 таб. 1 раз в день 2 недели.
3. В период обострения энтеросгель 1 д.л. 2 раза в день за 1.5-2 часа до или после приема пищи и лекарств 2 недели.
4. Мед.отвод от прививок 1 месяц.
5. Повторить анализ крови на маркеры аутоиммунных заболеваний (скрининг антинуклеарных антител) через 4 недели.
6. Плановое обследование в нефрологическом отделении.
7. Наблюдение участкового педиатра.

Гипоаллергенная диета.

Исключаемые продукты: бульоны, острые, жареные блюда, копчености, пряности, колбасные и гастрономические изделия (вареная колбаса, копченая колбаса, сосиски, сардельки, ветчина), печень;

-рыба, икра, морепродукты;

-яйца, острые и плавленые сыры, мороженное, майонезы, кетчуп;

- грибы, орехи, арахис;
 - из овощей: редька, редис, щавель, шпинат, томаты, болгарский перец, квашенная капуста, соленые и маринованные огурцы;
 - фрукты и ягоды: цитрусовые, земляника, малина, абрикосы, персики, гранат, виноград, облепиха, киви, ананас, дыня, арбуз;
 - тугоплавкие жиры, маргарин;
 - газированные фруктовые напитки, квас;
 - кофе, шоколад, какао, мед, карамель, зефир, пастила, торты, кексы, жевательная резинка.
- Ограничиваемые продукты - макаронные изделия, манная крупа, хлеб из муки высших сортов, цельное молоко и сметана, творог, йогурт с фруктовыми добавками.
- баранина, курица;
 - сливочное масло;
 - ранние овощи (разрешены при условии обязательного предварительного вымачивания).
 - морковь, репа, свекла, лук, чеснок;
 - из фруктов и ягод: вишня, черная смородина бананы, клюква, ежевика, отвар шиповника.
- Рекомендуемые продукты - крупы (кроме манной);
- кисломолочные продукты (кефир, биокефир, йогурт без фруктовых добавок);
 - сыр(неострые сорта), постное мясо (говядина, свинина, кролик, индейка, конина в отварном и тушеном виде), детские мясные консервы;
 - овощи: все виды капусты, кабачки, патиссоны, светлая тыква, зелень петрушки, укроп, молодой зеленый горошек, стручковая фасоль;
 - фрукты: зеленые и белые яблоки, груши, крыжовник, светлые сорта черешни и сливы, белая и красная смородина, огурцы, компоты из яблок, слив, смородины, вишни, сухофруктов
 - масло: топленое сливочное, рафинированное, дезодорированное растительное (кукурузное, подсолнечное, оливковое);
 - хлеб: пшеничный второго сорта, хлебцы зерновые, несладкие кукурузные и рисовые палочки и хлопья.

Лечащий врач: Духовная Н.И.

Зав. отделением: Катаргина Р.Г.



М.П.

ЭЦП:163+1cwY9+RYOT9owDUzmJJYNaTUreTM9b4EjWmuwH97eM4h4NVQMRBoz2eJjQKf4u7BpYQ5JDWxjs0WEwhyAC+I137TID45VSHWPJZ
TZRnMKEIok1AJIcMIBPVHAS1b0qjF+7kcCPJe4+ODt0sVujl4heQROIQufaEJLHWWLIs=

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
 МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
 ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
 УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
 "АМУРСКАЯ
 ОБЛАСТНАЯ
 ДЕТСКАЯ
 КЛИНИЧЕСКАЯ
 БОЛЬНИЦА"

г. Благовещенск, ул. Октябрьская, 108
 Отделение: **Нефрологическое**
 Тел. 8 (4162) 31-91-72
 E-Mail: nefro@aodkb.ru

ВЫПИСКА из истории болезни №17850

Пациент **Павлова Виктория Юрьевна**

Дата рожд. 25.09.2003

Возраст **12 лет**

Адрес: Амурская обл, Прогресс пгт, Весенняя, дом 11, кв 1

Направлен **ЦРБ**

С диагнозом: **Кистозное поражение паренхимы почек с обеих сторон.**

Находился на лечении с **11.08.2016 по 19.08.16**

Жалобы при поступлении:

Бледность, утомляемость, снижение аппетита; Девочка наблюдается в течение нескольких лет по поводу рецидивирующей крапивницы, при лечении очередного обострения в июле 2016 года в условиях гастроотделения АОДКБ выявлен по данным УЗИ почек поликистоз, рекомендовано обследование в нефрологическом отделении

Состояние при поступлении:

Общее состояние на момент осмотра средней тяжести.

Ребенок активный. Сознание - ясное. Положение активное. Аппетит отсутствует. Температура тела 36,6 °С. Питание нормальное. Кожные покровы бледно-розовые, влажные. Носовое дыхание свободно; выделения из носовых ходов отсутствуют. Зев розовый. Грудная клетка. Звук - перкуторно легочный звук. Аускультативно в легких дыхание везикулярное. Хрипы отсутствуют. ЧД 20 в мин. Тоны сердца громкие, ритмичные. Шум отсутствует. ЧСС 78 в мин. АД 110/70 мм. рт. ст. Язык влажный, чистый. Живот не вздут. При пальпации мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Край безболезненный, мягкоэластичный. Селезенка не пальпируется. Стул оформленный. Примеси отсутствуют. Область почек визуально не изменена. Отеки отсутствуют. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочевыделение безболезненное. Моча прозрачная. Цвет соломенно-желтый. Диурез адекватный.

Обследования:

Лаборатория

Клинический анализ крови (из вены)

Дата	Hb	Hg	L	Tr	Ht	п/я	с/я	э	б	лимф	мон	СОЭ
12.08.2016 08:39	117.0 г/л	4.52 x10E12 /л	7.00 x10E9 / л	244.00 x10E9 /л	38.10 %					27.20 %	7.90%	

Биохимические исследования крови

Параметр	12.08.2016 08:39
Глюкоза	4.70
Белок общий	71.50
Ur	3.00
Crea	57.2
Клубочковая фильтрация	130.00
Общ. Билирубин	5.80
Прям. Билирубин	1.20
Непр. Билирубин	4.60
АЛАТ	20.00
АСАТ	18.10
Холестерин общий	4.80
Бета-липопротеиды	35.00
C - реактивный белок	1

Исследование на сифилис (12.08.2016 08:39)

Реакция микропреципитации отрицательный

Маркеры аутоиммунных заболеваний (16.08.2016 08:44)

Параметр	Ед. изм.	Значение	Норма
Скрининг антинуклеарных антител		отрицательный	

Клинический анализ мочи

Параметр	12.08.2016 06:52	18.08.2016 06:52
Цвет	Светло-желтый	Светло-желтый
Удельный вес	1.025	1.025
pH мочи	5.50	5.50
Прозрачность	Полная	Полная
Белок (качеств.)	отрицательный	отрицательный
Глюкоза (кач.)	отрицательный	отрицательный
Ацетон	отрицательный	отрицательный
Желчный пигмент (кач)	отрицательный	отрицательный
Уробилин (кач)	слабо положительный (+)	слабо положительный (+)
Уробилин (кол)	1.60	1.60
Лейкоциты	4-5	1-2
Эритроциты руч	0-1	0-1
Бактерии (кач.)	немного	нет
Аскорбиновая кислота (кач.)	отрицательный	отрицательный
Слизь		немного

Микробиологическое исследование мочи (12.08.2016 06:52)

Параметр	Ед. изм.	Значение	Норма
Источник материала		моча	

1. Staphylococcus aureus 3000.00 КОЕ/мл:

№	Наименование	Чувствительность
1	Гентамицин 10 мкг	S
2	Фосфомицин 200 мкг	S
3	Цефоперазон 75 мкг	R
4	Цефтриаксон 30 мкг	S
5	Амоксициллин/клавуланат 10 мкг (Амоксиклав)	R
6	Цефуросим	R
7	Цефтазидим 30 мкг	R

2. Staphylococcus epidermidis 5000.00 КОЕ/мл:

№	Наименование	Чувствительность
1	Гентамицин 10 мкг	S
2	Фосфомицин 200 мкг	S
3	Цефоперазон 75 мкг	S
4	Цефтриаксон 30 мкг	S
5	Амоксициллин/клавуланат 10 мкг (Амоксиклав)	S
6	Цефуросим	S
7	Цефтазидим 30 мкг	S

Суточная моча

Дата	Уд. вес	Белок	Количество	Реакция (pH)
18.08.2016	1.025		1200,0	Кислая (5,0)

Анализ мочи по Зимницкому (15.08.2016 06:56)

Название/Порция	06 ч.-09 ч.	09 ч.-12 ч.	12 ч.-15 ч.	15 ч.-18 ч.	18 ч.-21 ч.	21 ч.-24 ч.	00 ч.-03 ч.	03 ч.-06 ч.
Объем мл	60.00	60.00	50.00	80.00	80.00	0.00	120.00	60.00
Уд. вес г/мл	1008	1008	1006	1005	1008		1020	1020
Глюкоза г/л								
Дневной диурез (06 ч. -18 ч.) мл				250.00				

Ночной диурез (18 ч. - 6 ч.) мл	260.00
Суточный диурез мл	510.00
Соотношение дневного и ночного диуреза	0.96

Анализ мочи по Нечипоренко

Дата	Лейкоциты	Эритроциты	Цилиндры	Примечание
12.08.2016 06:52	33.00	0.00		

Анализ кала на яйца гельминтов

Дата	Яйца гельминтов	Лямблии
16.08.2016 17:24	Не обнаружено	не обнаружены

Анализ соскоба на яйца остриц (16.08.2016 17:25)

Результат	Яйца остриц не обнаружены
-----------	---------------------------

УЗД

Внутренние органы (без почек) (15.08.2016)

	Правая доля	Левая доля	Эхоструктура	Перипортальные структуры
Печень	12,5 см	4,7 см	Однородная	Б/Особ.
	Размеры		Деформация	
Желчный пузырь	5,7x1,9 см		нет	
	Размеры		Эхоструктура	
Поджелудочная железа	Размеры		Однородная	
Селезенка	Эхографически патологии не выявлено			

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК

	ЛЕВАЯ ПОЧКА	ПРАВАЯ ПОЧКА
Положение	Типичное	Типичное
Размеры	10,2x4,0 см	9,7x4,0 см
Паренхима	1,5 см	1,5 см
Эхогенность	"0" ст	"0" ст
Кортикомедуллярная дифференцировка	сохранена	сохранена
Синус	Раздроблен	Структурный
Лоханка	не расширена	не расширена
Чашечки	не расширены	не расширены
При ЦДК	квоток определяется до периферии	квоток определяется до периферии
Особенности	Подкапсульно в паренхиме н/полюса левой почки определяется анэхогенная структура 7 мм и на границе с/3 и ниж/полюса 6 мм. Подкапсульно в паренхиме с/3 правой почки анэхогенная структура 4 мм.	

Мочевой пузырь

пустой

Заключение.

Единичные мелкие кистозные включения почек.

ОФД

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММА

Цапля Виктория Юрьевна, 12 лет. 12.08.2016 11:06. Ап-т MAC 1100/MAC 1200/ 1200ST

Заключение:

Ритм синусовый, правильный ЧСС 85 уд/мин. – нормокардия. Эл.ось сердца вертикальная $\alpha + 76^\circ$.

Ускорена АВ проводимость. Преобладание потенциалов левого желудочка.

Доктор: Савченко Е.А.

Внешние исследования

16.08.2016 08:06 Определение иммуноглобулина Е
Имуноглобулин IgE, мЕ/мл - 626.50.

Осмотры:

12.08.2016г. Дерматолог (Духовная Наталья Ивановна): Жалобы на высыпания на коже, зуд. Высыпания беспокоят периодически в течение 5 лет. Находилась на обследовании в гастроэнтерологическом отделении в июле 2016г, выписана с улучшением.

Аллергологический анамнез: поллиноз.

Объективно: кожный покров бледно-розовый, влажный, на нижних конечностях, в области правого предплечья уртикарные элементы бледно-розового цвета

Дз: Рецидивирующая крапивница.

Рекомендовано:

- анализ крови на маркеры аутоиммунных заболеваний (скрининг антинуклеарных антител);
- общий ИГЕ;
- гипоаллергенная диета;
- рупафин 10 мг 1 таб. 1 раз в день 4 недели;
- осмотр детоксиколога.

16.08.2016г. Окулист (Рыковская Надежда Александровна): Глазное дно: ДЗН бледно-розовые, границы четкие, ход и калибр сосудов не изменен. Сетчатка без очаговой патологии.

Заключение: Глазное дно без патологии.

Диагноз:

Q61.3 ВАП: поликистоз почек (15.08.2016)

L50.1 Аллергическая реакция по типу крапивницы, рецидивирующая. (16.08.2016 Сопутствующий)

Лечение:

Операции:

Состояние при выписке:

Кожные покровы бледно-розовые влажные, чистые. Носовое дыхание свободное, отделяемого нет. Зев спокоен. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца громкие, ритмичные. Язык влажный, чистый. Живот не вздут, при пальпации мягкий, безболезненный. Стул оформленный. Мочеиспускание безболезненное, нормальное. Отеков нет. Диурез адекватный

Рекомендации:

1. Наблюдение педиатра, нефролога.
2. Контроль клинического анализа крови, общего анализа мочи 1 раз в месяц и при интеркуррентных заболеваниях.
3. Курсы мембраностабилизаторов 2-3 раза в год: витамин А по 1 капсуле утром, 2 недели, затем витамин Е по 1 капсуле утром, 2 недели, затем магний В6 по 1/2 т x 3 раза в день, 2 недели, затем канефрон по 20 капель x 3 раза в день, 1 месяц.
4. Рекомендации дерматолога:
рупафин 10 мг 1 таб. 1 раз в день 4 недели;
5. Высокожидкостный питьевой режим.
6. Диета № 10.
7. Физкультурная группа специальная.
8. Госпитализация в отделение нефрологии 1 раз в год (при себе иметь направление, мед полис, карантинную справку, свидетельство о рождении, СНИЛС, клин. ан крови, ЭКГ, кал на я/г, соскоб).
9. Госпитализация в отделение г/энтерологии 22.08.16г.
10. Карантина в отделении нет.

Лечащий врач: Писарева А.А.

Зав. отделением: Киреева А.С.



М.П.

ЭЦП:v9fYbRZqU16L2nJcKzDBvjwjdH0zMzUdwaCxRpParWI3TBrH/QsWy6oNtdoYSWzs54eCUW+yTwOGdyQYWUZAt/mIXT3m/e0aXywOfaTc+uCj1Rw8frAiHBCdLHX6KkBhIqktDiSQ3389jwEj22TjwZWOJccJLp9oYLG0oxNtD/g=

Амурская областная детская клиническая больница

г. Благовещенск, ул. Октябрьская, 108
Отделение: Гастроэнтерологическое
Тел. 319171
E-Mail: Gastro@aodkb.ru

ВЫПИСКА из истории болезни №18771

Пациент Цапля Виктория Юрьевна **Дата рожд.** 25.09.2003

Возраст 12 лет

Адрес Амурская обл, Прогресс пгт, Весенняя, дом 11, кв 1

Направлен ЦРБ

С диагнозом: L50.1

Находился на лечении с 22.08.2016 **по** 30.08.2016

Жалобы при поступлении: высыпания на коже, зуд

Анамнез:

Со слов мамы болеет с 2011 г. - периодически высыпания на коже, зуд, заложенность носа. Наблюдается у аллерголога по месту жительства; получала курсами лечение. В июле 2016 г. стационарное обследование и лечение в АОДКБ, выписана с улучшением. В течение последней недели отмечает вновь усиление высыпаний, беспокоит зуд; принимала рупафин, без особого улучшения. Направлена в АОДКБ на дальнейшее лечение. Ребенок 2 от беременности, протекавшей без особенностей. Роды 2 в срок. Вес при рождении 4150 гр. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. На грудном вскармливании до месяца, гипогалактия; с двух месяцев козье молоко. Привита по возрасту. От сверстников в развитии не отстает.

Состояние при поступлении:

Общее состояние на момент осмотра средней тяжести. Сознание - ясное. Аппетит сохранен. Температура тела 36.7 °С. Питание нормальное. Кожные покровы бледно-розовые, влажные. Тургор тканей удовлетворительный. Эластичность кожных покровов удовлетворительная. Сыпь в области левой голени единичный уртикарный элемент. Периферические лимфоузлы единичные не увеличены, подвижные, эластичной консистенции. Костно-мышечная система: без видимой патологии. Органы дыхания: Носовое дыхание свободно; выделения из носовых ходов отсутствуют. Зев розовый. Кашель отсутствует. Звук - перкуторно легочный звук. Аускультативно в легких дыхание везикулярное. Хрипы отсутствуют. ЧД 21 в мин. Органы кровообращения: область сердца визуально не изменена. Тоны сердца громкие, ритмичные. Шум отсутствует. ЧСС 84 в мин. Органы пищеварения: Язык влажный, чистый. Живот обычной конфигурации. При пальпации мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Край безболезненный, мягкоэластичный. Селезенка не пальпируется. Стул оформленный. Мочевыделительная система: Область почек визуально не изменена. Отеки отсутствуют. Симптом поколачивания отрицательный. Мочеиспускание безболезненное. Моча прозрачная. Цвет соломенно-желтый.

Обследования:

29.08.2016 09:07 Клинический анализ крови

НЬ, г/л - 136.0, Ег, х10Е12 / л - 4.53, Нт, % - 39.10, Тг, х10Е9 / л - 282.00, Ле, х10Е9 / л - 7.90, Нейтрофилы с/я, % - 58.00, э, % - 5.00, лимф, % - 30.00, мон, % - 7.00, СОЭ, мм/час - 4.00, PCT, % - 0.23, MCH, пг - 30.00, MCV, мкм³ - 86.40, RDW, % - 11.10, MCHC, г/дл - 34.80, MPV, мкм³ - 8.20, PDW, % - 13.70.

23.08.2016 09:15 Клинический анализ крови (из вены)

НЬ, г/л - 120.0, Ег, х10Е12 / л - 4.70, Нт, % - 39.30, Тг, х10Е9 / л - 263.00, Ле, х10Е9 / л - 5.70, Кол-во нейтрофилов с/я, х10Е9/л - 23.00, э, % - 25.00, л, % - 43.00, м, % - 9.00, PCT, % - 0.23, MCH, пг - 25.50, MCV, мкм³ - 83.70, RDW, % - 7.90, MCHC, г/дл - 30.50, MPV, мкм³ - 8.60, PDW, % - 14.10.

23.08.2016 09:15 Биохимические исследования крови

Глюкоза, ммоль/л - 4.58, Белок общий, г/л - 71.00, Общ. Билирубин, мкмоль/л - 10.00, Прям. Билирубин, мкмоль/л - 2.20, Непр. Билирубин, мкмоль/л - 7.80, Ревматоидный фактор, мЕ/мл - Отрицательный, Антистрептолизин "О", мЕ/мл - 416.00, Ig G, г/л - 11.70, Ig A, г/л - 1.40, Ig M, г/л - 1.90.

23.08.2016 09:15 Исследование на сифилис

Реакция микропреципитации - отрицательный.

23.08.2016 08:20 Клинический анализ мочи

Цвет - Светло-желтый, Удельный вес - 1.025, рН мочи - 5.50, Прозрачность - Полная, Белок (качеств.) - отрицательный, Глюкоза (кач.) - отрицательный, Ацетон - отрицательный, Желчный пигмент (кач) - отрицательный, Уробилин (кач) - слабо положительный (+), Уробилин (кол), ммоль/л - 1.60, Лейкоциты (кач) - отрицательный, Эритроциты (кач) - отрицательный, Бактерии (кач.) - нет, Аскорбиновая кислота (кач.) - отрицательный.

25.08.2016 Анализ кала на яйца гельминтов

Яйца - Не обнаружено, Лямблии - не обнаружены.

25.08.2016 Риноцитограмма

Нейтрофилы, % - 63.00, Эозинофилы, % - 37.00.

25.08.2016 Микробиологическое исследование нативного материала

Источник материала - мазок из зева, Нейссерии, моракселла, КОЕ/мл - рост есть: 1, Бета-гемолитические стрептококки, КОЕ/мл - рост есть: 1, Примечание - Анализ от 24.08.2016г.

Neisseria spp 1000000.00: Азитромицин 15 мкг - S, Цефотаксим 30 мкг - S, Цефтриаксон 30 мкг - S, Амоксициллин/клавуланат 10 мкг (Амоксиклав) - S, Гентамицин 10 мкг - S, Цефиксим 5 мкг - S, Амоксициллин - S, Цефуросим - S.

Streptococcus pyogenes (Group A) 1000000.00: Цефотаксим 30 мкг - S, Цефтриаксон 30 мкг - S, Амоксициллин/клавуланат 10 мкг (Амоксиклав) - S, Цефиксим 5 мкг - S, Амоксициллин - S, Цефтазидим 30 мкг - S, Цефуросим - S.

23.08.2016 14:37 ЭКГ

Заключение - Ритм синусовый, правильный ЧСС 85 уд/мин. - нормокардия. Эл.ось сердца вертикальная $< \alpha + 76^\circ$.

Ускорена АВ проводимость. Преобладание потенциалов левого желудочка.

Общий ИГЕ - в работе.

Хелик-тест - отрицательный.

Осмотры:

23.08.2016г. Детоксиколог (Котенко Дмитрий Викторович): С целью удаления токсических субстанций, иммунных комплексов планируется проведение экстракорпоральной детоксикации.

23.08.2016г. Физиотерапевт (Бугаева Татьяна Эдуардовна): Назначен курс физиолечения: Магнитолазеротерапия на область надпочечников, эпигастрия и по биологически активным точкам.

24.08.2016г. Лор (Назарец Александр Валерьевич): Жалобы на: насморк, заложенность носа; Риноскопически: умеренный отек, гиперемия слизистой, отделяемое слизистое;

Зев: гиперемирован, налетов нет;

Отоскопически: б/особенностей.

Ds: Острый ринофарингит.

Рекомендовано:

Sol. Naphthyzini 0,05% по 2 к x 3 раза в день

Sol. Protargoli 2% по 2 к x 3 раза в день

Ингалипт в зев x 3 раза в день

УФО в нос, зев №5.

25.08.2016г. Физиотерапевт (Бугаева Татьяна Эдуардовна): УФО полости носа и зева № 5

25.08.2016г. Окулист (Рыковская Надежда Александровна): Жалобы на покраснение глаз, слезотечение.

В анамнезе: Аллергия на цветение полыни около 5 лет.

Объективно: веки умеренно отечны, кожа сухая, на нижнем веке левого глаза бляшка 3 мм+ 6 мм конъюнктивы в области переходных складок отечна, отделяемое слизистое.

Оптические среды прозрачные, глазное дно без патологии.
Диагноз: Аллергический блефароконъюнктивит обоих глаз.
Лечение: Исключить сладкое.
Sol. Allergodili по 2 капли 2 раза в день 10 дней.
Ung. Hydrocorthisoni 1% на ночь на веки.

Диагноз:

L50.0 Аллергическая реакция по типу крапивницы рецидивирующая. Аллергический ринит. (24.08.2016) J00 Острый ринофарингит. (24.08.2016 Сопутствующий)

H10.5 Аллергический блефароконъюнктивит обоих глаз. (25.08.2016 Сопутствующий)

Лечение:

диета гипоаллергенная, Tab. Loratadini 10 мг 1 таб 1 раз в день (22.08.2016-30.08.2016), физиолечение, плазмаферез №3.

Операции:

Состояние при выписке: удовлетворительное.

Рекомендации:

1. Соблюдение гипоаллергенной диеты; ведение пищевого дневника.
2. Супрастинекс 5 мг 1 таб. 1 раз в день во время еды или натощак 4 недели.
3. В период обострения энтеросгель 1 д.л. 2 раза в день за 1.5-2 часа до или после приема пищи и лекарств 2 недели.
4. Назначения окулиста.
5. Мед.отвод от прививок 1 месяц.
6. Освобождение от физ.культуры 1 месяц.
7. Контроль клинического анализа крови через 2 недели.
8. "Д" наблюдение участкового педиатра, аллерголога в ОДКП.

Гипоаллергенная диета.

Исключаемые продукты: бульоны, острые, жареные блюда, копчености, пряности, колбасные и гастрономические изделия (вареная колбаса, копченая колбаса, сосиски, сардельки, ветчина), печень;

-рыба, икра, морепродукты;

-яйца, острые и плавленые сыры, мороженное, майонезы, кетчуп;

-грибы, орехи, арахис;

-из овощей: редька, редис, щавель, шпинат, томаты, болгарский перец, квашенная капуста, соленые и маринованные огурцы;

-фрукты и ягоды: цитрусовые, земляника, малина, абрикосы, персики, гранат, виноград, облепиха, киви, ананас, дыня, арбуз;

-тугоплавкие жиры, маргарин;

-газированные фруктовые напитки, квас;

-кофе, шоколад, какао, мед, карамель, зефир, пастила, торты, кексы, жевательная резинка.

Ограничиваемые продукты - макаронные изделия, манная крупа, хлеб из муки высших сортов, цельное молоко и сметана, творог, йогурт с фруктовыми добавками.

-баранина, курица;

-сливочное масло;

-ранние овощи (разрешены при условии обязательного предварительного вымачивания).

-морковь, репа, свекла, лук, чеснок;

-из фруктов и ягод: вишня, черная смородина бананы, клюква, ежевика, отвар шиповника.

Рекомендуемые продукты - крупы (кроме манной);

-кисломолочные продукты (кефир, биокефир, йогурт без фруктовых добавок);

-сыр(неострые сорта), постное мясо (говядина, свинина, кролик, индейка, конина в отварном и тушеном виде), детские мясные консервы;

-овощи: все виды капусты, кабачки, патиссоны, светлая тыква, зелень петрушки, укроп, молодой зеленый горошек, стручковая фасоль;

-фрукты: зеленые и белые яблоки, груши, крыжовник, светлые сорта черешни и сливы, белая и красная смородина, огурцы, компоты из яблок, слив, смородины, вишни, сухофруктов

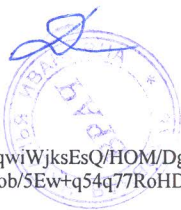
-масло: топленое сливочное, рафинированное, дезодорированное растительное (кукурузное,

подсолнечное, оливковое);

-хлеб: пшеничный второго сорта, хлебцы зерновые, несладкие кукурузные и рисовые палочки и хлопья.

Лечащий врач: Духовная Н.И.

Зав. отделением: Катаргина Р.Г.



М.П.

ЭЦП: VhnuvXXWWS0Zd29dtLyrsHvtTyhC6RJ40NUqwiWjksEsQ/HOM/DgFzmZaVvxROU/af1GqSw6QVz7syMVso+bckWL/rHKFvyGsaBMtBPwk
OITR1f1BLU65xtch5FtzEN+BQ82JaaKBp93NbZjtM/ob/SEw+q54q77RoHDIYH482A=