ГБУЗ МО «Московский областной консультативно-диагностический центр для детей»
Консультативно - диагностическое отделение
г. Мытищи, Московской обл., ул. Коминтерна, 24А, строение 1.
Электронный адрес: mytischi-mokdcd@mail.ru
Тел. 8-498-698-60-72, 8-498-698-60-73
Отделение муковисцидоза
регистратура тел. 8- 495 5873366

ГБУЗ МО «МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ»
МОСКВА, ул. Б.Серпуховская, 62
Консультативно-диагностическое отделение в г. Мытищи Московской обл., ул. Коминтерна, 24А, строение 1 mytischi-mokdcd@mail.ru

Выписка из истории болезни
Ребенок **Суханова Валерия Васильевна, 11.11.2009г.р.,**
проживающая по адресу:
Липецкая обл., г. Елец, ул. Спутников д13, кв83.
Находилась в отделении муковисцидоза (дневной стационар) с 18.04-22.04.2019

МУКОВИСЦИДОЗ, смешанная форма (Е84.8), тяжелое течение. Хронический обструктивный бронхит, вне обострения ДН0ст. Хроническая панкреатическая недостаточность тяжелой степени
Генетический диагноз: F508del/F508del
Микробиологический диагноз – Хроническая стафилококковая инфекция**.** Высев Pseudomonas aeruginosa 03.2019
Сопутствующее: Гепатит неуточненный. ЦМВ-инфекция? ВЭБ инфекция?

Жалобы на момент осмотра на покашливание в течение дня, после ингаляционной терапии

Анамнез: от 1 беременности, протекавшей без особенностей, 1-х оперативные родов на сроке 39 недели.

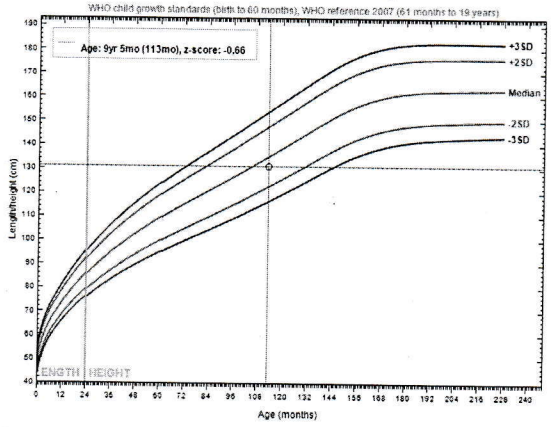
Масса при рождении 2900, длина 50см. Апгар 7/8 б. На грудном вскармливании до 6мес. Атопических проявлений не отмечали. Диагноз муковисцидоз установлен с 1 месяца жизни. В 2018 году у ребенка 3-4 эпизоды ОРЗ: кашель, ринореей, кратковременная лихорадка. Получили антибактериальную терапию- 2 курса.

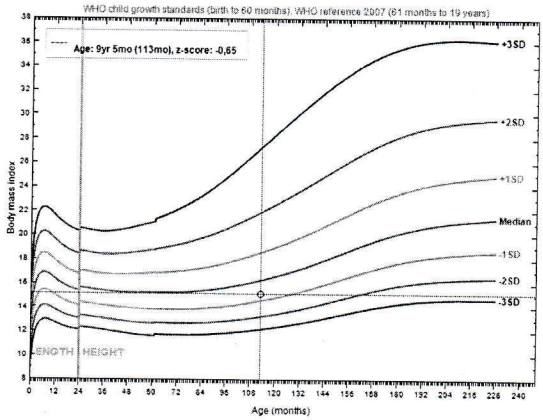
В анамнезе непереносимость микразима; также ребенок не может проглотить капсулу. В 2017 году высев синегнойной палочки однократно.

В 2019: 12.2018-01.2019 — скарлатина: супракс 10 дней. 02.2019: обострение по бронхитическому типу с кашлем: цефотаксим 2000мг/сутки, амикацин 250мг/сут. ОРЗ в 02.2019 ринорея, кашель, антибиотикотерапия не проводилась. В марте 2019 года высев синегнойной палочки, получала в/в антибиотикотерапию имипенем 150мг/сут 10 дней. После чего у ребенка сохраняется покашливание.

Получает: пульмозим 1р/д, креон 36 капсул 10 000МЕ в сутки, урсофальк в суспензии 10мл/сутки, АЦЦ 200мг 3р/д, курсами беродуал, пульмикорт.

Осмотр 18.04.2019:
ЧСС—104 ЧДД- 22, вес 26кг, рост 131 см.SpO_2 98%





Девочка на осмотре активна. Менингиальных знаков, очаговой симптоматики нет. Правильного телосложения. Кожные покровы бледные. Видимые слизистые розовые, чистые. Изменения ногтей по типу часовых стекол +, фаланг пальцев по типу барабанных палочек +-. Одышки нет. В легких дыхание проводится во все отделы, хрипов нет. Тоны сердца громкие, ритмичные. Патологических акцентов и шумов нет. Живот, доступен глубокой пальпации, печень +1,5/+3/+3см—