

КЛИНИКА

ул. Литовская, 2, Санкт-Петербург, 194100
тел.: (812) 2954031, факс: (812) 5428014
klinika.spb@gmail.com



педиатрическое отделение №3

(812) 416-52-78, 295-96-22, 416-52-16

Выписка из истории болезни (справка) № 17239

Ф.И.О.: Кадомцева Евангелина Евгеньевна, 22.04.2013 года рождения. **Возраст:** 3 мес.
Находился на обследовании и лечении в 3 педиатрическом отделении Педиатрического
Университета

Дата поступления: 18.08.2013 **Дата выписки:** 26.08.2013

Диагноз

Основной: Несовершенный остеогенез III тип.

Осложнения: Множественные деформации костей.

Сопутствующий: Железодефицитная анемия.

Данные анамнеза

Данные клинического обследования:

Рост 54 см. Вес 4,45 кг.

Госпитализирована для начала терапия памидроновой кислотой у ребенка с тяжелой формой несовершенного остеогенеза. Из анамнеза известно, что переломы были уже внутриутробно, также большое количество постнатальных переломов без травмы с развитием деформаций конечностей в местах переломов. По рентгенограммам имели место переломы ребер, ключицы, бедер, костей голени, плечевых костей, наличие вормиевых костей черепа.

При поступлении состояние удовлетворительное, активных жалоб не предъявляет. Кожные покровы и слизистые зева чистые. Региональные лимфоузлы интактны. Дыхание в легких везикулярное. Тоны сердца громкие, ритмичные, 124 в минуту. Живот мягкий, не вздут, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не увеличены. Стул оформленный, дизурических проявлений нет. Множественные деформации верхних и нижних конечностей.

По совокупности клинических данных у ребенка имеет место тяжелая форма несовершенного остеогенеза III тип. Ребенку жизненно необходима терапия бисфосфонатами (памидроновая кислота – препараты помегара или памидронат-медак) в годовой дозе 9-12 мг/кг. Препарат вводится внутривенно медленно (разводится в 100 мл физ.раствора), за 4 часа, ежедневная доза 0,5 мг/кг в течение 3 последовательных дней. После введения памидроната после промывки катетера вводится 5 мл глюконата кальция на 100 мл физраствора в течение 3-4 часов. Повторные курсы препарата проводятся каждые 2 мес. Со временем, при наличии положительной динамики возможно увеличение промежутков между инфузиями до 3 мес. Альтернативой может рассматриваться золендроновая кислота, которая вводится 1 раз в 6 мес в дозе 0,05 мг/кг в течение 4-6 часов с последующим введением препаратов кальция по вышеописанной методике. Длительность терапии бисфосфонатами составляет не менее 3-4 лет. Необходимо проведение денситометрического контроля примерно 1 раз в

год. Необходимо проводить указанную терапию по месту жительства. Выписана для продолжения лечения амбулаторно, в стабильном состоянии.

Клинический анализ крови

	19.08.13	норма
Гемоглобин	89	110-165 г/л
Эритроциты	3.3	$3,8-5,8 \cdot 10^{12}/л$
Среднее содержание гемоглобина в 1 эр.	29.9	26,5-33,5 пикограмм
Средний размер 1 эр.	79	80-97 фл.
Гематокрит	262	350-500
Тромбоциты	276	$180-400 \cdot 10^9/л$
Лейкоциты	9.1	$4.0-10.0 \cdot 10^9/л$
Сегментоядерные	23	%
Лимфоциты	69	%
Моноциты	8	%
СОЭ	2	мм/ч

Биохимический анализ крови

	19.08.13	нормы	еди-ницы
Общий белок	44.8	65	г/л
Альбумины	40	55%	%(г/л)
СРБ	1.3	До 6,0	Мг/л
Орозомукоид	0.76	0,3-1,3	ед
АСЛ-О	17	До 200	ед
АлАТ	21.8	до 42	ед.
АсАТ	38.2	До 38	ед
Общий билирубин	11.1	до 21	мкмоль/л
Глюкоза	6.2	до 5,5	ммоль/л
Мочевина	4.73	до 6,4	ммоль/л
Мочевая кислота	0.22	0,14-0,23	ммоль/л
α -амилаза	33	До 220	ед
Холестерин	5.46	до 4,8	ммоль/л
Креатинин	0.027	до 0,088	ммоль/л
ЛДГ	525	до 450	ед
Щелочная фосфатаза	842	До 644	ед
железо	8.7	8.8-27	мкмоль/л
ОЖСС	58	45-75	Мкм/л
% насыщения	15	25-40	%
Своб. Трансф.	49.3	30-48	Мкм/л
Калий	4.9	4,5-5,5	Мм/л
Натрий	137	132-142	Мм/л
Хлор	106	95-110	Мм/л
Кальций общий	2.75	От 2,5	Мм/л
Кальций ионизированный	1.42	1,1-1,5	Мм/л
Фосфор неорганический	1.92	0,8-2,3	Мм/л

Анализ мочи

	Уд. вес	рН	сахар	белок	Лейк.	Эритр.	эпителий	слизь	бактерии	соли
20.08.13	1010	5	-	-	2-4	-	Незн.кол.	-	-	-

Проба Сулковича: положительная 1-2

Электрокардиограмма

			QRS	0,06 "	RR	0,38-0,45 "
PQ	0,1 "	QT	0,25 "	ЧСС	133-158	уд/мин

Заключение: синусовая аритмия, НБПНПГ.

ЛЕЧЕНИЕ:

1. Помегара 0,25 мл 9% в 50 мл физраствора (19-21.08)

2. Кальция глюконат 5 мл 10% раствора в 50 мл физ.раствора (19-21.08)
3. Мальтофер 1 мл х 2 р.д. с

РЕКОМЕНДОВАНО:

1. Наблюдение педиатра, ортопеда по месту жительства. При переломах госпитализация в травматологический стационар или обращение в травмпункт по месту жительства
2. Смеси Семпер-бифидус 3-4 раза в день и Семпер-Нутрифлекс 3-4 раза в день, объем на 1 кормление 100-120 мл. Добавлять фортификатор PRENAN FM85 в каждое кормление. Кормить без ночного перерыва.
3. Мальтофер по 1 мл х 2 р.д. (1 мес), контроль анализа крови с ретикулоцитами через 10 дней, затем по рекомендации лечащего педиатра.
4. Очередной курс памидроната через 2 мес., продолжить лечение по месту жительства.
5. Массаж по щадящей методике через 1 мес.
6. Переоформление инвалидности учитывая тяжесть заболевания.
7. Профилактические прививки согласно Национальному календарю.
8. Использование сантранспорта.
9. Молекулярно-генетическое типирование в МГЦ г. Москвы, медико-генетическое консультирование семьи с результатами типирования ребенка и родителей.

Зам.главного врача
по лечебной части

Зав. педиатрическим
отделением №3

Лечащий врач



Соснин Е.В.

Калашникова О.В.

Костик М.М.