

СБАЛДБ-ЕАД
бул. „Иван Гешов №11
Неврологична клиника

ЕПИКРИЗА

На Ивайла Александрова Кермиджиева
родена на 09.05.2006г. ЕГН-0645094390
От гр. Карлово, ул. "Хан Крум" 74
Постъпила на 10.07.2006г., изписана на 17.07.2006г.

Диагноза: Състояние след ХИЕ III ст. ИВК. Симптоматична
епилепсия

Касае се за кърмаче на 1м. 28 дни от първа бременност, протекла с иминентен аборт в м.л. 6-7, за което майката е била хоспирализирана в АГО – Карлово. Родено в тежко депресивно състояние чрез спешно Цезарово сечение поради отлепване на плацентата. След първична дихателна реанимация е преведено в Клиника по неонатология – Пловдив, където след изваждането от клинична смърт е провеждана апаратна вентилация, АБ лечение. По време на престоя там било с мускулна хипотония и хипорефлексия, чести клонуси – спонтанни и провокирани. В последствие е хоспитализирано в кърмаческо отделение на детска клиниката - Пловдив, където също са били наблюдавани клонични потрепвания на крайниците и отклоняване на погледа наляво. Постъпва в клиниката за диагностично уточняване и лечение.

При постъпването е в задоволително общо състояние, афебрилно. Кожа - бледомургава със запазени тургор и еластичност. ПМТ-редуцирана. ПЛВ- не се палпират увеличени. ДС- проходим нос, чисто везикуларно дишане, без хрипове. ССС – ритмична сърдечна дейност, ясни тонове, без шумова находка. Корем - мек, неболезненен, без данни за органомегалия. Неврологичен статус: мускулна хипотония; нормални сухожилни и надкостни рефлексии.

От проведените изследвания: ПКК (11.07) – Ер – 2,94; Хгб – 9,1; Левк – 9,3; Тр -510 хил. Контр. ПКК (17.07) – Ер – 3,46; Хгб – 10,3; Левк – 12,6; Тр -519 хил. Биохимия: кр. захар- 4.3 ммол/л; Са- 2.48 ммол/л, Р- 2,13 ммол/л; Na- 133 ммол/л, К – 5.9 ммол/л; Mg- 0.76 ммол/л; Урея – 6,1, креатинин – 30. АСАТ- 29, АЛАТ -34, ГГТП -188, АФ – 547. Серология за цитомегаловирус, рубеола, херпес симплекс, токсоплазмоза – IgM – (-) отр. ЕЕГ- регионална междухемисферна асиметрия – спайков фокус в дясна хемисфера с по-изразени бавновълнови промени в същата зона.

Проведени консултации: 1. Доц. Маринова – дете на 2 месечна възраст, родено с тегло 1930. Данни за хипотрофия 2 ст. За последната

седмица при режим на 7кратно хранене през 3ч по 70 - 90 мл наддало 300гр. Да се запази същия режим за следващите 3 седмици. 2. ДОК - F - двустранно паднали с ясни граници, слабо дилатирани и нагънати съдове, само най-крайната ретина леко сивее без вал, без новообразувани съдове. В дясното око промените са по-слабо изразени отколкото в ляво око. Остава под наблюдения през 15-20 дни. 3. Консултация с кардиолог - ритмична сърдечна дейност, тонове - ясни, без прибавени шумове. ЕКГ - вертикална ел. ос, синусов ритъм. 4. ТФЕ - лека дилатация на латералните вентрикули. Субепедимни кисти двустранно с $d \approx 11$ мм. Corpus callosum- б.о. Не личат промени в перивентрикуларните зони. Закл.: Състояние след ИВК.

Проведе се лечение с Фенобарбитал 2x6 мг, Ноотропил 0,5 мл, Малтофер.

Контролен преглед след 1 месец в неврологичния кабинет.

Лек. лекар: д-р К. Станчева

Нач. клиника: д-р К. Станчева