



МНОГОПРОФИЛНА СПЕЦИАЛИЗИРАНА
ДЕТСКА КЛИНИКА
Назначен специалист: д-р д-р Виколета Йотова, д-р
тел. 052/978 377
e-mail: detendo.marina@gmail.com
адрес: Варна 9010, бул. „Хр. Смирненски“ 1 етаж 5

КАТЕДРА ПО ПЕДИАТРИЯ И МЕДИЦИНСКА ГЕНЕТИКА
Генетичен консултатор: д-р д-р Валерия Калева, д-р
тел. 052/978 387; тел./факс: 052/300 934
e-mail: pediatria_marina@yahoo.com

ЕПИКРИЗА

на Доротея Миленова Генова на 2 год.
Адрес: Бургас, ул. Дебелт No 64
ИЗ 10863; КП 97; постъпил на: 17/03/14; изписан на: 24/03/14

ДИАГНОЗА: Е 84.0 Кистозна фиброза, с белодробни прояви

Анамнеза: Касае се за дете от втора нормална бременност и раждане чрез секцио. С изоставане във физическо. Редовно проведени имунизации и ваксинации. Фамилно необременено за хронични белодробни заболявания. Детето е с уточнена диагноза муковисцидоза.

Повод за настоящата хоспитализация е влажна кашлица, която последните дни се засилила. От 16.03.2014 г. с кашлица и повишена температура до 39 градуса, намален апетит, отпадналост.

Обективно състояние: Постъпва в увредено общо състояние, субфебрилно. Кожа - бледа, без обриви. ВЛ - бледорозови. ПМТ - редуцирана. Глава - правилна конфигурация. Шия - б.о. ПЛВ - неувеличени. ДС - симетричен гръден кош, с еднакво участие на двете гръдни половини в дишането, което е везикуларно, с единични дребни влажни хрипове в двете белодробни основи. ССС - РСД, ясни тонове. Корем - мек, без органомегалия. Крайници - свободно подвижни, без отоци. Гърло - хиперемирано. Без данни за МРД.

Изследвания: Нв 147...150 г/л, ер 5.3...5.47x10¹²/л, хематокрит 0.42...0.424, Leu 29...10.27 x10⁹/л., Thр 361...317 x10⁹/л. ДКК: неутро78.2...44.4 %, ео 0.3...3.1 %, базо 0.2...0.6 %, моно 9.4...8.4 %, лимфо 11.9...43.5 %. КАС - лека хипоксемия. Биохимия: глюкоза 6.3 ммол/л, урея 3.6 ммол/л, креатинин 48 мкмол/л, общ билирубин 11 мкмол/л, ОБ 66.3 г/л, албумин 43 г/л, АЛАТ 19 Е/л, АСАТ 33 Е/л, ГГТ 10 Е/л, АФ 252 Е/л, Na 135 ммол/л, К 4.1 ммол/л, Сl 103 ммол/л, Са 2.42 ммол/л, Р 1.5 ммол/л, Fe 2.2 мкмол/л, ТЖСК 58.07, трансферринова сатурация 3.8 %, протромбинова активност 76 %, протромбиново време 16.9 сек, INR 1.16, CRP 30.75 мг/л

СНГ 2301/02 от 17.03.2014 г.: гърло - резидентна микрофлора; нос - без растеж

Рентгенография на гръдна клетка ID 267626 от 17.03.2014 г.: Диафрагмални куполи: двустранно запазен конвекситет и гладки очертания, нормален стоеж. Косто-диафрагмални синуси: вустранно свободни. Белодробни полета: в областта на десен хилус и в ляво базално се визуализират петнисти конфлуиращи засенчвания, най-вероятно по типа на възпалителни изменения.

Сърдечна сянка: запазена конфигурация.

Лечение: Пиперацилин 3x600 мг. / 7 дни, инх. със серум физ / 7 дни, глюкозо-солеви разтвори

Ход на заболяването: По време на престоя в клиниката детето остана трайно афебрилно, постепенно общото му състояние се подобри, белодробната находка се негативира.

Консултативни прегледи: няма

Настъпни усложнения: няма

Изход от заболяването: С клинично подобрение

Контролни прегледи: В клиниката между 12:00 и 12:30 ч. в ДКБ к-т 561 на 27.03.2014 г. и 03.04.2014

Препоръки и назначения: Дадени препоръки за довършване на лечението в дома

Препоръки към ОПЛ: няма

Описание на документите: епикриза

ЛЕКУВАЩ ЛЕКАР
/Д-Р И. ХРИСТОВ/

НАЧАЛНИК I ДО
ДОК. Д-Р И. ГЪЛЪБОВ, ДМ

Получих епикриза. Задължавам се да предам копие на ОПЛ. Родител: