

СБАЛПФЗ - ЕООД Бургас

РЗИ-Бургас
РКМЕ
ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ №
 експертно в регионална картотека
 на медицинските експертизи
 Д-р В. Бонева
 Подпис:

лечебно заведение

1 9 5 5

от 1 5 0

зас. №

1 9 0 9 1 3

ден мес год

ТЕЛК за: БЕЛОДРОБНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

0 2 2 0

Председател: Д-Р В. БОНЕВА
 членове: Д-Р Л. ТЮТЕШЕВА - ПЕДИАТЪР
Д-Р Д. ПЕХЛИВАНОВ

1. На ДОРОТЕЯ МИЛЕНОВА ГЕНОВА ЕГН
име, презиме, фамилия
 лична карта No издадена на от валидна до

2. Законен представител МАРИЯ МИХАЙЛОВА ГЕНОВА ЕГН
име, презиме, фамилия
 лична карта No издадена на от МВР БУРГАС валидна до

3. Постоянен адрес: ГР. БУРГАС УЛ. ДЕБЕЛТ 64 ЕТ.3 АП.11
обл., общ., гр.(с.), ж.к., бл, вх, ап, ул, No

4. Настоящ адрес: ГР. БУРГАС УЛ. ДЕБЕЛТ 64 ЕТ.3 АП.11
обл., общ., гр.(с.), ж.к., бл, вх, ап, ул, No

5. Състояние до експертизата: БЕЗ% ВИД И СТЕПЕН НА УВРЕЖДАНЕ
1 без % вид и степен на увреждане; 2 над 90% вид и степен на увреждане с чужда помощ; 3 над 90% вид и степен на увреждане без чужда помощ; 4 71%-90% вид и степен на увреждане с чужда помощ; 5 71%-90% вид и степен на увреждане без чужда помощ; 6 50%-70% вид и степен на увреждане с чужда помощ; 7 50%-70% вид и степен на увреждане без чужда помощ; 8 до 50% вид и степен на увреждане

6. Вид на експертизата: ОСВИДЕТЕЛСТВАНЕ
1 освидетелстване; 2 преосвидетелстване

7. Начин на вземане на решение: СЛЕД ПРЕГЛЕД
1 по документи; 2 след преглед

8. Място на експертизата: ТЕЛК
1 ТЕЛК; 2 дом; 3 социално заведение; 4 други

9. Оценка на работоспособността/вида и степента на увреждане: 100 % СУ / СТО/ СЧП
1 без % вид и степен на увреждане; 2 над 90% вид и степен на увреждане с чужда помощ; 3 над 90% вид и степен на увреждане без чужда помощ; 4 71%-90% вид и степен на увреждане с чужда помощ; 5 71%-90% вид и степен на увреждане без чужда помощ; 6 50%-70% вид и степен на увреждане с чужда помощ; 7 50%-70% вид и степен на увреждане без чужда помощ; 8 до 50% вид и степен на увреждане

10. Срок на чуждата помощ:

11. Срок на определения % вид и степен на увреждане: за две години
1г., 2г., 3г., 4 пожизнено

12. Дата на определения % вид и степен на увреждане:

13. Водеща диагноза: Кистозна фиброза с белодробни прояви
E 8 4 0
МКБ-10

14. Общо заболяване: МУКОВИСЦИДОЗА
E 8 4 0
МКБ-10

15. Препоръки за по-нататъшно наблюдение и рехабилитация:

**Констатации от медицинските изследвания, представените документи и мотиви
за експертното решение**

Прегледа е извършен на 19.09.2013г. в СТЕЛК

Явява се на освидетелстване за определяне % СУ

АНАМНЕЗА

Касае се за дете от втора нормална бременност , родено чрез Секцио цезарея с т. 3060гр.
На 4 м. и 9 месечна възраст преболедувало от пневмония с бронхообструктивен синдром.
На 1г. и 8м. преболедувало от бронхиолит.

Поради незадоволителен тегловен прираст от раждането , повишен апетит на детето с изхождане след всяко хранене с обемни зловонни лъскави и мазни , съдържащи не смлени хранителни частици изпражнения , с т. 8 кг. и ръст 79 см. на 18 м. възраст постъпва в клиника по гастроентерология към СБАЛ по детски болести гр. София на 07.09.2013г. за диагностично уточняване и лечение.

От проведените изследвания : Потен тест и ДНК тест е уточнена Д - Муковисцидоза.

Изписано на 15.08.2013г. с указание за спазване хигиенно диетичен режим, ежедневни инхалации с физиологичен серум, прием на витамини и Креон.

Продължава да боледува от респираторни инфекции на дихателните пътища за кито провежда симптоматично и АБ лечение.

СТАТУС

Задоволително общо състояние , кожа - бледо розова, редуцирана подкожна мастна тъкан
Пулмо- везикуларно дишане. Корем - на нивото на гръдния кош, меко еластичен , палпаторно неболезнен без органомегалия

ИЗСЛЕДВАНИЯ - приложени

МОТИВИ

Муковисцидоза с други прояви мотивира 100 % СУ съгл. ч.6 р.10 т.1

ТЕЛК определя чужда помощ за срок от две години

ДИ - 08.11.2011 - датата на раждане

СИ - две години

ЛТ/КЧ

Получих решението:

19.09.2013

дата

подпис

Председател:

Членове :

1 _____
2 _____
3 _____
4 _____
5 _____

