Дата: 06.06.2025

Полис ОМС: 0289189734000345

Место приема : Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы детская городская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова Департамента здравоохранения города Москвы

Врач: ЧИЖИКОВА А. В.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.Ф. ФИЛАТОВА ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ИБ № 46237-25-С

06.06.2025 ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Данные о пациенте и времени его пребывания в больнице

Отделение: Педиатрическое отделение.
Дата поступления в стационар: 13.05.2025 г., 10:27.
Пациент находился: с 13.05.2025 г., 10:40.
Дата выписки из стационара: 06.06.2025 г., 18:13.
Кол-во койко-дней: 24 дня.

Диагноз при выписке

Основной диагноз: K90.9 Синдром нарушение всасывания в кишечнике.
Нарушение всасывания в кишечнике неуточненное. Пищевая аллергия, не IgE-опосредованная, кожно-гастроинтестинальная форма. Мастоцитарный энтероколит.

Осложнение основного диагноза: E44.0 Тяжелая белково-энергетическая недостаточность.
белково-энергетическая недостаточность 2 ст.

Сопутствующее заболевание 1: G90.8 Другие расстройства вегетативной [автономной] нервной системы.
Другие расстройства вегетативной [автономной] нервной системы. Энцефалопатия резидуально-органического генеза. Ликвородинамические нарушения. Атаксический синдром. Синдром мышечной гипотонии. ОНР Дизартрия. Дислексия. Когнитивный дефицит.
Сопутствующее заболевание 2: I44.0 Предсердно-желудочковая блокада первой степени.
Транзиторная предсердно-желудочковая блокада первой степени.

Жалобы при поступлении

Жалобы: дисфункция катетера PICC, низкие прибавки веса и роста.

Анамнез заболевания

Доставлен в стационар: в плановом порядке. Со слов: С рождения беспокоили частые срыгивания, метеоризм, колики. Находился на грудном вскармливании, наблюдался стул со слизью, прожилками крови. Переведен в 4 мес на смешанное вскармливание с адаптированными стандартными молочными смесями, далее на гидролизные смеси- без улучшения, стул более оформленный, но сохранение обильных срыгиваний фонтаном, отказ от еды, выраженное вздутие живота, Переведен на аминокислотные смеси (Альфаре Амино)- улучшился сон,тул без патологических примесей, метеоризм, и срыгивания с уменьшением.В связи с сохранением метеоризма и срыгиваний переведен на соевую смесь, которую получал до 1 года. В 1 год вес 11 кг, начат прикорм рис, гречка, кролик, индейка, кабачок, брокколи- без патологической реакции. В 8 мес на введение кисломолочных продуктов отмечалась диарея, руминация, боли в животе. При отмене продуктов с БКМ- нормализация стула. В 8 мес введение глютенсодержащих продуктов- реакция в виде уртикарной сыпи на бедрах, разжижение стула. В 2 года 10 мес перенес Ковид-19, обструктивный бронхит. В лечении получал антибиотик, гормоны,далеее получал Пульмикорт+Беродуал с положительным эффектом. Так же жалобы на на постоянную заложенность носа, чихание, зуд носа (чаще летом) по поводу чего получал курсами Назонекс, Авамис, Супрастинекс, Кетотифен с положительным эффектом. при терапии Монелукастом отмечалось уменьшение гастроинтестинальных симптомов, но с развитием периорально сыпи, предположительно на препарат. С 2 лет 7 мес отмечают постепенное ухудшение в связи с синдромом энтерита- частое разжижеие стула, плохие прибавки в массе тела. С 3.5 лет появились жалобы на нарушение походки (пошатывание при ходьбе), чувство постоянного голода. В этот же период отмечалась клиника острого энтерита (учащение и разжижение стула с примесью крови, рвота, при этом не лихорадил. рацион резко ограничен, при попытке введения новых продуктов вздутие живота с последующим разжижением. С августа 2021 потерял в весе 2 г, часто плакал, был возбудимым. В феврале находился на госпитализации в госпитале "Лапино", где выставлен диагноз Синдром мальабсорбции и мальдигестии. Поливалентная аллергия (пыльцевая, пищевая, грибковая). Пищевая аллергия, гастроинтестинальная форма.БЭН. Синдром двигательных нарушений, мышечная гипотония с нарушением функции походки (дебют нервно-мышечного заболевания) Далее госпитализирован в ГБУЗ г. Москва " ДГКБ им З.А. Башляевой" с прежними жалобами. Лабораторно воспалительная активность не определялась, данных за железодефицитное состояние нет, серологические маркеры целиакии отрицательно, IgA,M,G,E в норме, специфические Ig E к продуктам не выявлено, эозинофильный катионный белок в пределах нормы,,РПГА с кишечной группой отрицательно, ТМС крови крови-данных за наличие наследственных аминоацидопатий,органических ацидурий и нарушений митохондриального

окисления бета-окисления жирных кислот не выявлено. Сдана кровь в Геномед и Евоген. Выписан с диагнозом Другиее нарушения всасывания в кишечнике. Гастроинтестинальная форма пищевой аллергии не Ig-Еопосредованной. Легкая БЭН Синдром двигательных нарушений, мышесной гипотонии с нарушением функции ходьбы(дебют нервно-мышечного заболевания) Темповая задержка развития речи. Синдром повышенной нервно- рефлекторной возбудимости. В апреле 2022 года снова проходил стационарное лечение в клинике СпбГМПУ с обострением прежних жалоб. Лабораторно без воспалительной активности.. выписан с диагнозом ФНЖКТ. Лямблиоз, мальабсорбци фруктозы вторичная.Пищевая аллергия. Гиперреактивность бронхов, периоральный дерматит в анамнезе. Энцефалопатия неуточненная,ЗПМР. Рекомендовано при выписке- Макмирор, энтерол, тримедат,креон, сингуляр. Вес при выписке 15 кг. В период с 02.22 по 10.22 (вес 16.3, рост 105 см) соблюдали эллиминационную диету аминокислотные смеси принимали 2 мес, с последующим отказом, мотивируя плохой переносимостью (Альфаре Амино- тошнота, Неокейт Дж -рвота,диарея.). На фоне введения кукурузы увеличение частоты стула с примесью слизи. В октябре 2022 госпитализация в ДГКБ им З.А. Башляевой- при обследовании специфические Иг Е отрицательно. Аутоиммунная диагностика АСЦА IgA и gG-отрицательно. Аутоантитела к париетальным клеткам и внутрннему фактору- отрицательно. РПГА с киш. группой отрицательно.консультирован неврологом- церебро-астенический синдром, атактический синдром Получал полное парентеральное питание с переходом на энтеральное питани, преднизолон 1 мг/кг/сут, тримебутин, панкреатин с улучшением. В июле 2023 консультирован д.м.н. , проф. Новиком Г.А. поставлен диагноз: пищевая аллергия. Атопический дерматит, тяжелое течение. Ангиоотеки. Аллергический ринит. Бронхиальная астма, дебют. Рекомендован Авамис,пульмикорт, 250 мкг 2 раза в день. Выполнено исследование- активация базофилов ин витро (норма (0,00-1,10)- коровье молоко1,45, куриное мясо 0,19, D/pteronissinus-0.45, D.farinae-3.84, домашняя пыль 5,16, казеин 0,35, куриное яйцо 1,61, пшеничная мука 0,65, белок куриного яйца 0,42. Специфические иммуноглобулины Е отрицательно. Кожные скарификационные пробы: пшеница отр, рис+, гречка отр, мясо курицы-++, говядина +++,БКМ ++,белок куриного яйца+++, желток куриного яйца++,, гистамин ++++, тест-контроль отриц. Кал на скрытую кровь положительно. Эозинофильный нейротоксин в кале 0,66 (норма менее 0,36). По результатам обследования выполнен Дипроспан 2 мл в/м. Рекомендована таргетная терапия Дупилумабом. В сентябре 2023 года появились боли в левой голени, хромал на левую стопу, в последующем быстро сформировалась контрактура в голеностопном суставе, ребенок не может выполнить тыльное сгибание, ходит с трудом с опорой на носок, геморрагическая сыпь на обеих голенях, эпизодически гематомы десен. Обследован в РДКБ г.Уфа, поставлен диагноз Васкулит нижних конечностей. Получал преднизолон, парентерально с положительным эффектом, при переводе на пероральный прием рвота, диарея. В октябре 2023 года находился на госпитализации в Клинике СПбГМПУ. Жалоб на суставной синдром мама не предъявляла, ребенок передвигался самостоятельно, без болей, без нарушений походки. Инициировано лечение Дупилумабом в дозе 600 мг п/к, перенес удовлетворительно, далее рекомендовано получать Дупилумаб 300 мг п/к. каждые 2 недели. Второе введение 15.11.23 в условиях педиатрического отделения перенес удовлетворительно. Мама предъявляла жалобы на потерю в весе 500 г. По месту жительства терапия не продолжена, т.к мама утверждает, что состояние с ухудшением - резкая потеря в весе 2 кг, высыпания, мышечная слабость, не может ходить или сидеть. В данный период получал - рис, гречка, кролик, без расширения диеты. В ноябре 2023 года находился в РДКБ г. Уфа по поводу суставного синдрома. В данную госпитализацию выполнена ЭЭГ- данные за негрубые изменения биопотенциалов коры головного мозга, эпи активность не зарегистрирована.. МРТ нижних конечностей- возможно изменение костных стуктур левого голеностопного сустава и левой голени обусловлены проявлениями хронического небактериального остеомиелита. МР признаки миозита левой голени. Умеренный выпот в полости левого голеностопного сустава. КТ нижней конечности- выпот в полость левого голеностопного сустава, коленного, диффузный остеопороз, гипотрофия мышц. Остеоденситометрия-значение МПК (0,312г/см2) снижено относительно паспортного возраста и роста (0,425-0,576 г/см2) Иммуноблот Ат при полимиозите 28.11.23 не обнаружены. АНФ 1:160. В период октябрь- декабрь 2023 года нарасла мышечная слабость, воовлечение новых групп мышц верхних и нижних конечностей, не может сидеть. Заподозрена миопатия. Консультирован проф. Костиком М.М., ребенок продолжает быть диагностически неясен.. Имеет место первичное иммунодефицитное состояние с поражением кожи, ЖКТ, слизистых полости рта, суставов. Поражение мышц больше напоминает миопатию, о чем может свидетельствовать быстрое формирование контрактур, отсутствие повышения мышечных ферментов и миозит-специфических антител, распространенное поражение мышц. В декабре 2023 года выполнен пересмотр биоптатов (ИГХ тучные клетки, CD117: ДПК- поверхностный дуоденит с минимальным воспалительным компонентом, без признаков атрофии ворсинок, гипертрофии крипт.(1:4). Тучные клетки 45-50 в п/зр. Желудок- поверхностный гастрит, без атрофии, НР обсеменения нет, тучные клетки 20-25 в п\зр. Пищевод без патологии. Толстая кишка поверхностный колит со слабым субэпителиальным воспалительным компонентом, очаговой минимальной активностью без признаков нозологической активности. Тучные клктки 35-50 в п\зр. Подвздошная кишка-очаговая лимфофолликулярная гиперплазия. Тучные клктки 35-40 п /зр. В январе 2024 года госпитализация в РДКБ г. Уфа в связи с ухудшением состояния. Жалобы на боли в мышцах, суставах, слабость, сонливость, плаксивость, потерю 800 г. При поступлении рост 107, вес 12,7., тяжесть состояния за счет признаков эксикоза. Отмечались геморрагические высыпания на нижней части живота, голенях. С 01.02.24 по 25.04.2024 госпитализация в СПбГПМУ. Признаки гиповитаминоза С- гингивит, мелкоточечная геморрагическая сыпь. Начато частичное парентеральное питание и парентеральное введение витаминных комплексов. Постепенное расширение энтерального питания. На попытку введения Неокейт- гиперемия щек, понос, вздутие, плохое самочувствие. Сливочное масло- эритема, зуд, понос. Болевой синдром купировался на 2 сутки введения аскорбиновой кислоты. Инициирован Дупиксент 06.04.24-, продолжение 27.04.2024- мама отмечает выраженное вздутие, частый жидкий стул со слизью 2 дня после иньекции. Предыдущая госпитализация в педиатрическое отделение с целью дообследования и подбора терапии - 29.08.-27.09.24. В ходе обследования данных за нарушение пассажа по ЖКТ нет, анатомические аномалии не выявлены. По данным МРТ признаки выпрямления шейного лордоза, без патологических изменений, признаки патологии спинного мозга на уровне поясничнo - крестцового отдела не определяются, головной мозг без структурной патологии, незначительное утолщение слизистой верхнечелюстных пазух. По данным ЭНМГ достоверных данных за нарушение проводящей функции периферических нервов нижних конечностей не получено. Учитывая данные ранее проведенного генетического исследования (SNC5A выявлен ранее не описанный вариант c.3816G>A (p.Trp1272Ter) в гетерозиготном состоянии), выполнено холтеровское мониторирование, консультирован кардиологом, даны рекомендации. Лабораторно отмечается незначительный цитолиз до 2,5 норм без холестаза, снижение холестерина, по КЩС компенсирован. Так же консультирован генетиком- не исключается синдром Ван-Малдергема, тип 2. Необходимо обследование на сочетанную синдромальную патологию. По результатам обследования проведена ТМК с НМИЦ ДГОИ им. Д.Рогачева- данных за первичный иммунодефицит, мастоцитоз не выявлены, от проведения пункции костного мозга решено воздержаться, рекомендовано выполнить исследование уровня триптазы. Учитывая ранее проведенное обследование (ЭГДС с биопсией, результаты лабораторных данных: инфильтрация тучными клетками, положительные кожные пробы) в терапию к блокаторам Н1-гистаминовых рецепторам добавлены блокаторы Н2-гистаминовых рецепторов, начата терапия Буденофальком в дозе 9 мг/сут. На фоне терапии уменьшилось количество слизи в стуле, появились эпизоды более плотного стула. За период наблюдения в отделении сохранялся жидкий стул с элементами более плотной консистенции и небольшой примесью слизи 1 раз в сутки, единичные кожные проявления аллергии на укусы комаров, сухость кожи. Расширить рацион питания пока не представляется возможным. План обследования и лечения завершен, ребёнок выписан домой для продолжения частичного ПП и ИТ в домашних условиях. Межгоспитальный период - без особенностей, однако с 11.12. появились жалобы на одышку. Самотеком обратились в приемное отделение хирургии, осмотрен хирургом, проведен Rg ОГК - признаки нарушения бронхиальной проходимости справа (в средней доле правого легкого определяются участки гиповентиляции легочной ткани), показаний к экстренной госпитализации нет, отпущен на амбулаторное ведение для наблюдения. С 14.12. жалобы на одышку, тяжелое дыхание, затруднение при вдохе усилились, самотеком обратились в п/о педиатрии. Госпитализирован в экстренном порядке в отделение педиатрии 1 с подозрением на дисфункцию PICC-катетера. В ходе обследования данных за тромбоз, дыхательную недостаточность и нарушений ритма не получено. В период наблюдения в отделении консультирован неврологом, даны рекомендации. На фоне ЧПП отмечается положительная весовая кривая.Лабораторно отмечается незначительный цитолиз до 2,5 норм без холестаза, снижение холестерина, по КЩС компенсирован. За период наблюдения в отделении сохранялся жидкий стул с элементами более плотной консистенции и небольшой примесью слизи 1 раз в сутки, отмечалась аллергическая реакция на введение Цитофлавина (высыпания). В связи с нарастанием нейтрофиллеза в ОАК добавлена системная а/б трапия- с положительной динамикой. Генез синдрома мальабсорбции остается неясен, в связи с чем ребенку показано дообследование с целью уточнения диагноза. У ребенка наблюдается периферическая нейропатия, гипотрофия, тенденция к тромбоцитопении, гипоопротеинемия, снижение кальция в сыворотке крови, что требует исключения амилоидоза, синдромальные состояния. Однако ввиду появления симптомов острого инфекционного процесса выписан домой для продолжения частичного ПП и ИТ в домашних условиях. Настоящая госпитализация в отделение педиатрии 1 для обследования, наблюдения и лечения в плановом порядке. . Дополнительные сведения: Беременность 1- угроза прерывания с 6 недель, получала Дюфастон. Роды экстренные оперативные (тройное обвитие) срочные в в 38 недель По Апга 6/7 Масса тела 3720 Рост 52 см. Период новорожденности- сыпь на смесь. БЦЖ-М в роддоме . ВГВ- мед отвод. Желтуха дор 3 мес резус конфликт. На Д учете : гастроэнтеролог, невролог, аллерголог. Травмы операции отрицает. ллергический анамнез : Монтелукаст, содержащие фруктозу, Множественная пищевая аллергия. Отец- аллергический ринит, (дом пыль), бронхиальная астма,, дед по маминой линии- поллиноз, , тетя по маминой линии- полиноз. .

Анамнез жизни

Хронические заболевания: гастроэнтеролог, аллерголог невролог: нарушение экспрессивной речи окулист: астигматизм. Перенесенные заболевания: ОРВИ, пневмония, отит. Перенесенные травмы: не было. Перенесенные операции: установка катетера PICC февраль 2024. Постоянно принимает: креон, зиртек. Реакция на: другие аллергены. Наименование другого аллергена: пищевые продукты, бытовая пыль. Проявление: ангиоотек. Проявление: бронхоспазм. Проявление: затрудненное дыхание. Проявление: кашель. Проявление: кожные высыпания. Проявление: конъюнктивит. Проявление: ринорея. Выезд за пределы города (в том числе за пределы РФ): нет. Сведения о профилактических прививках: да. Описание: V БЦЖ в роддоме, далее- медотвод.

Состояние при поступлении

Вид статуса другой Другой статус Объективный статус рост/длина тела: 112 см; Масса тела: 16,9 кг; ИМТ: 13,5 кг/кв.м; Площадь поверхности тела: 0,73 кв.м; Общие сведения Общее состояние: средней тяжести. Сознание: ясное. Питание: удовлетворительное. Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов Цвет кожных покровов: обычной окраски. Сыпь: нет. Слизистая задней стенки глотки: без изменений. Слизистая полости рта: чистая. Слизистые ротоглотки: слизистые розовые. Дополнительные сведения: носитель катетера PICC в левой плечевой вене от ферваля 2024. Состояние органов дыхания Тип дыхания: самостоятельное. ЧДД: 16 /мин; Описание дыхания: . SPO2: 98 %; Характер дыхания: пуэрильное. Хрипы: нет. Состояние сердечно-сосудистой системы ЧСС: 102 /мин; Пульс: 102 /мин; Дефицит пульса: 0 1/мин; Ритм сердца: не нарушен. Тоны сердца: звучные. Состояние органов желудочно-кишечного тракта Цвет языка: розового цвета. Влажность языка: влажный. Живот при пальпации: мягкий. Болезненность живота при пальпации: нет. Симптомы раздражения брюшины: отрицательные. Стул: без патологических изменений. Оформленность стула: кашицеобразный (тип 6). Характер стула: регулярный. Состояние мочеполовой системы Мочеиспускание: не нарушено. Характер мочеиспускания: безболезненное. Моча: без изменений. Цвет мочи: желтый (обычный). Область почек: не изменена. Состояние органов зрения Зрачки: нормальные. Симметрия зрачков: симметричны. Менингеальный синдром: отрицательное. Склеры: обычной окраски.

Инструментальные исследования

Ультразвуковое исследование экстракраниальных вен.
Дата исследования: 13.05.2025 г.
Описание: Описание: Внутренняя яремная вена диаметром: справа - 11.1 мм, слева – 8.6 мм. Подключичная вена диаметром: слева – 4.7 мм. Сосуды проходимы, сжимаемы. Подключичная вена справа диаметром: – 4.1 мм, просвет гипоэхогенный, кровоток регистрируется фрагментарно на очень низких скоростях, фрагментарно визуализируется катетер..

Ультразвуковое исследование нижней полой вены, подвздошных вен, вен нижних конечностей.
Дата исследования: 13.05.2025 г.
Описание: Описание: Бедренная, наружная подвздошная, общая подвздошная вены слева проходимы, сжимаемы, просвет анэхогенный, дополнительных образований не выявлено. Бедренная, наружная подвздошная, общая подвздошная вены справа проходимы, сжимаемы, просвет анэхогенный, дополнительных образований не выявлено. Нижняя полая вена визуализируется фрагментарно прослеживается с анэхогенным просветом. Бедренная вена диаметром: справа – 3.2 мм, слева – 3.3 мм. .

ЭКГ.
Дата исследования: 13.05.2025 г.
Описание: Заключение: Ритм синусовый, ЧСС 75-90 уд/мин, умеренная аритмия, нормосистолия. ЭОС - нормальная. Замедление АВ-проводимости. Нарушение процесса реполяризации. Возможно, признаки гиперкальциемии.. Номер исследования: 1. Пульс/ЧСС ЧСС: 84. ЭКГ Положение ЭОС: нормально расположена. Интервал RR: 10. Минимальный RR интервал: 666 мс; Максимальный RR интервал: 798 мс; Средний RR интервал: 711 мс; Интервал PR: 120 мс; Интервал PQ: 166 мс; Длительность QRS: 90 мс; Интервал QT: 356 мс; Интервал QTc: 422 мс; Результат исследования ЭКГ Прочее: формула расчета QTc: Bazett, P ось 70°, QRS ось 69°, T ось 39°, Корнельское произведение 226, Корнельский вольтаж 2.516166, Критерий Соколова-Лайона 2.250901, Дисперсия QTc 283.971832.

Ультразвуковое исследование вен портальной системы.
Дата исследования: 15.05.2025 г.
Описание: Описание: В режиме ЦДК ангиоархитектоника сосудов печени не изменена. Фетальные коммуникации (пупочная вена, Аранциев проток) облитерированы. Воротная вена - ствол диаметром – 5,6 мм, кровоток в правильном направлении, скорость кровотока - 32,9 см/с. Средняя печеночная вена – диаметром 4,0 мм; кровоток многофазный, скорость кровотока - 36см/с. Селезеночная вена - диаметром 4,7 мм; кровоток в правильном направлении, скорость кровотока - 23 см/с. .

Ультразвуковое исследование гепатобилиарной зоны.
Дата исследования: 15.05.2025 г.
Описание: Описание: Выполнено полипозиционное сканирование конвексным датчиком 4,0 – 8,0 МГц и линейным датчиком 8,0 – 14,0 МГц. Печень: не увеличена, косо-продольный размер правой доли - 98 мм, передне-задний размер левой доли – 55 мм. Контур ровный. Край печени острый. Паренхима печени средней эхогенности, однородная. Очаговые изменения в паренхиме печени не выявлены. Визуализируемые фрагменты вне- и внутрипечёночных желчных протоков не дилатированы, стенки их не изменены. Общий желчный проток не расширен. Ствол воротной вены диаметром – 5,6 мм. В режиме ЦДК ангиоархитектоника сосудов печени не изменена. Фетальные коммуникации (пупочная вена, Аранциев проток) облитерированы. Желчный пузырь: форма правильная, стенки тонкие, внутренний контур четкий, ровный, просвет эхо-негативный. Дополнительных патологических изменений в проекции визуализируемых фрагментов стенок желчного пузыря, протоков и паравезикальных тканей не определяется. Поджелудочная железа: контуры ровные, четкие. Размеры: 13х9х10 мм, не увеличена. Паренхима средней эхогенности, однородная. Визуализируемые фрагменты Вирсунгова протока не дилатированы. Интра- и параорганных дополнительных включений не выявлено.. Заключение: эхо-признаков структурных изменений не выявлено.

Ультразвуковое исследование брюшной полости на свободную жидкость.
Дата исследования: 15.05.2025 г.
Описание: Описание: Во всех отделах брюшной полости свободная жидкость не определяется..

Ультразвуковое исследование почек.
Дата исследования: 15.05.2025 г.
Описание: Описание: Левая почка: Топография: не изменена. Контуры: ровные, чёткие. Размеры: 85х31х35 мм. Толщина паренхимы - 13 мм. Кортико-медуллярная дифференцировка: сохранена. Чашечно-лоханочная система: не расширена Визуализируемые фрагменты стенок ЧЛС без структурных изменений. ЦДК: кровоток не изменён, чётко прослеживается рисунок ветвей ренальных сосудов всех порядков до кортикальных отделов включительно. Правая почка: Топография: не изменена. Контуры: ровные, чёткие. Размеры: 86х31х38 мм. Толщина паренхимы – 13 мм. Кортико-медуллярная дифференцировка: сохранена. Чашечно-лоханочная система: не расширена Визуализируемые фрагменты стенок ЧЛС без структурных изменений. ЦДК: кровоток не изменён, чётко прослеживается рисунок ветвей ренальных сосудов всех порядков до кортикальных отделов включительно. Мочеточники: не расширены. Надпочечники: в их проекции дополнительные образования не определяется. Заключение: эхо-признаков структурных изменений не выявлено.

Ультразвуковое исследование селезёнки.
Дата исследования: 15.05.2025 г.
Описание: Описание: Селезенка - топография не изменена. Размеры - 68х25 мм Контуры ровные, четкие. Эхогенность паренхимы селезенки средняя, эхоструктура однородная. В паренхиме селезенки патологических включений не выявлено. Визуализируемые фрагменты внутриорганных сосудов не дилатированы, стенки их тонкие. .

Ультразвуковое исследование мочевого пузыря.
Дата исследования: 15.05.2025 г.
Описание: Описание: Мочевой пузырь: расположен типично. Объем на момент осмотра около 4 мл. Содержимое мочевого пузыря анэхогенное..

Эхокардиография.
Дата исследования: 15.05.2025 г.
Описание: Описание: КДДлж 34,9 мм ПЖ 13 мм ЛА 17,0 мм АТ/ЕТ 0. 5 МЖП 5. 5. мм TAPSE 20 мм УОпж 41 мл ДЛАср mmHg ЗСЛЖ 5, 5 мм MAPSE мм УОлж 40 мл ДЛА с 18 mmHgФУ 47 % Ао 19. 3 мм QP/QS ДЛАд mmHg ФВ 79 % ЛП 22. 3 мм ЧСС 77 Левый желудочек имеет нормальный размер и объём КДИ 67мл/м², не изменен Межжелудочковая перегородка имеет нормальный размер, не изменена, экскурсия правильная Задняя стенка левого желудочка имеет нормальный размер, не изменена, экскурсия правильная. Аорта имеет нормальный размер, градиент давления на перешейке – 5 мм рт. ст., прослежена до чревного ствола – признаков патологических изменений не выявлено. Кровоток магистральный. Коронарные артерии отходят от одноименных синусов, имеют нормальный размер и ламинарный кровоток в диастолу. Коронарный синус сердца не расширен. Аортальный клапан – трехстворчатый, створки тонкие, раскрытие полное, регургитация нет Левое предсердие имеет нормальный размер. Легочные вены дренируются в левое предсердие. Митральный клапан – створки тонкие, не изменены, регургитация нет Правый желудочек - имеет нормальный размер, не изменен Трехстворчатый клапан – створки тонкие, не изменены, регургитация 1+. Легочная артерия и ее ветви имеют нормальный размер, не изменены. Клапан легочной артерии – створки тонкие не изменены, регургитация 1+. Правое предсердие имеет нормальный размер. В правом предсердии визуализируется кончик катетера, на видимом его участке дополнительные структуры достоверно не определяются. Межпредсердная перегородка – не изменена, сброса нет Перикард без особенностей Нижняя полая вена – диаметр 11 мм, дыхательная экскурсия сохранена > 50%. Брюшная аорта диаметром – 11 мм, прослежена до уровня чревного ствола. Толщина и эхогенность сосудистой стенки не изменены, просвет анэхогенный однородный, кровоток – магистральный Верхняя полая вена диаметр 10 мм, кровоток ламинарный (трехфазный, скорость не увеличена, спектральное окно сохранено).катетер визуализируется ВПВ ,кончик у входа в ПП дополнительные структуры на в просвете не визиуализируются Заключение: Носитель ЦВК Ультразвуковых признаков пороков развития сердца и патологических изменений в магистральных сосудах не выявлено. Систолическое давление в ПЖ 18ммрстт Систоло-диастолическая функция желудочков не нарушена. Показатели эхометрии камер сердца в пределах нормы. .

Ультразвуковое исследование коронарных сосудов.
Дата исследования: 15.05.2025 г.
Описание: Описание: Коронарные артерии отходят от одноименных синусов, имеют нормальный размер и ламинарный кровоток в диастолу. Коронарный синус сердца не расширен..

Ультразвуковое исследование брюшного отдела аорты и висцеральных ветвей.
Дата исследования: 15.05.2025 г.
Описание: Описание: Брюшная аорта диаметром – 11 мм, прослежена до уровня чревного ствола. Толщина и эхогенность сосудистой стенки не изменены, просвет анэхогенный однородный, кровоток – магистральный.

Компьютерная томография органов грудной клетки с контрастированием.
Дата исследования: 19.05.2025 г.
Описание: Описание: Аорта 1.Восходящая. Диаметр 18мм. 2.Дуга. Диаметр 13мм. 3.Нисходящая. Диаметр 12мм. Легочные сосуды 1.Ствол легочной артерии. Диаметр 20мм. 2.Правая л.а. Диаметр 11мм. 3.Левая л.а. Диаметр 10мм. 4.Легочные вены. Без особенностей, впадают в левое предсердие. Конец ЦВК в ВПВ. Брахиоцефальные сосуды контрастируются без особенностей. Очаговых и инфильтративных изменений в легких не выявлено. Бронхи прослежены до уровня субсегментарных ветвей, просвет бронхов не расширен, не деформирован. Стенки не уплотнены. Просвет трахеи и главных бронхов не изменен. Органы средостения расположены обычно. Плевральные листки чёткие, ровные, жидкости в плевральных полостях не выявляется. В переднем средостении визуализируется вилочковая железа обычных плотности и структуры. Множественности, уплотнения, обызвествления, гиперплазии внутригрудных лимфатических узлов не отмечено. Заключение: Очаговых и инфильтративных изменений в легких не выявлено. .

Компьютерная томография органов брюшной полости с контрастированием.
Дата исследования: 19.05.2025 г.
Описание: Компьютерная томография Описание: Мягкие ткани брюшной стенки без особенностей. Видимые костные структуры без деструктивных и травматических изменений, отмечается снижение плотности костей. Желудок обычной формы, размеров и положения. Стенки его не утолщены. Печень расположена обычно, в размерах не увеличена, контуры ее четкие ровные, плотность паренхимы не изменена. Внутрипеченочные желчные протоки не расширены. Портальная вена не расширена. Желчный пузырь обычной формы, стенки его не утолщены, не уплотнены. Содержимое желчного пузыря гомогенное, жидкостной плотности. Холедох не расширен. Поджелудочная железа имеет компактно-дольчатое строение. Контуры железы четкие ровные. При контрастировании паренхима железы гомогенная, однородно накапливает контрастное вещество. Вирсунгов проток не расширен. Парапанкреатическая клетчатка не изменена. Селезенка обычно расположена, в размерах не увеличена, внутренняя структура ее без особенностей. Селезеночная вена не расширена. Надпочечники обычного расположения и формы, размеры не изменены. Почки расположены обычно, форма и размеры не изменены. Паренхима обеих почек без особенностей. Чашечно-лоханочные системы не расширены с обеих сторон. Мочеточники не расширены. Аорта обычно расположена, не расширена, стенка ее не изменена. Нижняя полая вена обычно расположена, не расширена. Лимфатические узлы брюшной полости, забрюшинного пространства не увеличены. Свободная жидкость в брюшной полости не определяется. . Заключение: Органы брюшной полости без структурных изменений. Отмечается снижение плотности костей. .

Холтеровское мониторирование ЭКГ.
Дата исследования: 22.05.2025 г.
Описание: ЭКГ снята: ХМ-24. Время: 20.05.2025 09:50. Заключение: Мониторирование ЭКГ (в отведениях V4, Y, V6) проведено в течение 21 ч. 23 мин. (пригодно для анализа 21 ч. 23 мин.), из которых 1 ч. 47 мин. занимала физическая активность (1 ч. 25 мин.- интенсивная типа "ходьба", интеграл активности за время наблюдения 118930 mg*мин), 8 ч. 34 мин. - сон. За время наблюдения средняя ЧСС днем 86 (норма 89-98) уд/мин, ночью 60 (норма 69-78) уд/мин. Минимальная ЧСС 50 уд/мин во сне. Максимальная ЧСС при ФН 96 / вне ФН 107 уд/мин (субмаксимальная ЧСС не достигнута 50 % (80 %)). (Значения ЧСС получены при периоде расчета 60 с.) В течение мониторирования наблюдался Синусовый ритм со средней частотой 76 (норма 79-91) уд/мин (от 54 до 107). В дневное и ночное время брадикардия, умеренная аритмия. Усиленный циркадный индекс сердечного ритма. Зарегистрирована транзиторная АВ-блокада 1 степени с PQ-интервалом до 220 мс. в течение 14 ч. 21мин. Миграция водителя ритма в ночное время. 1 одиночная наджелудочковая экстрасистолия. Паузы ритма за счет синусово аритмии до 1560 мс (норма при ХМ до 1300). ПРодолжительность интервала QT составляет 324 мс при ЧСС 107 уд/мин (QTc 433 мс), 432 мс при ЧСС 50 уд/мин (QTc 394 мс) Возраст: 6. В возрасте менее 15 лет смещение сегмента ST не оценивается. Средний корригированный QT интервал (по формуле Bazett HC) за сутки 421 мс (от 392 до 461 мс), QT-интервал на минимальной ЧСС (50 уд/мин) - 431 мс. Значимое удлинение корригированного QTинтервала не зарегистрировано. QT-динамика в пределах нормальных значений. Жалобы на неприятные ощущения за время мониторирования не предъявлялись. .

Ультразвуковое исследование экстракраниальных вен.
Дата исследования: 29.05.2025 г.
Описание: Описание: Внутренняя яремная вена диаметром: справа - 10,4 мм, слева – 8.6 мм. Подключичная вена диаметром: слева – 5,0 мм. Сосуды проходимы, сжимаемы. Подключичная вена справа диаметром: – 2,8-5,4 мм, просвет гипоэхогенный, кровоток регистрируется фрагментарно, сжимаема на отдельных участках..

Эхоэнцефалография.
Дата исследования: 30.05.2025 г.
Описание: Описание: Ширина 3 его желудочка 5.5 мм. Эхо-пульсация 45%. Много дополнительных эхо-комплексов. Вентрикулярный индекс 2.21.. Заключение: Смещения срединного М-эхо-комплекса не выявлено..

Электроэнцефалография.
Дата исследования: 30.05.2025 г.

Описание: Описание : Запись производилась в состоянии спокойного бодрствования , в затемненном помещении ,в присутствии матери ,в течении 20 мин.Запись проводилась по системе наложения электродов "10-20" с дополнительным электродом ЭКГ. Фоновая запись: слабо организованног типа основная активность . Над обоими полушариями регистрируется регулярный альфа-ритм. Максимальная амплитуда альфа-ритма над левым полушарием 68 мкВ (средняя 26 мкВ). Максимальная амплитуда альфа-ритма над правым полушарием 99 мкВ (средняя 28 мкВ). Межполушарная асимметрия альфа-ритма 18%. Доминирующая частота альфа-ритма 8-8.6 Гц. Регистрируется низкочастотный бета-ритм . Максимальная амплитуда низкочастотного бета-ритма 13 мкВ (средняя 9 мкВ). Максимальная амплитуда высокочастотного бета-ритма 12 мкВ (средняя 9 мкВ). Присутствует дельта-ритм . Максимальная амплитуда дельта-ритма 47 мкВ (средняя 24 мкВ). Доминирующая частота дельта-ритма 3,9 Гц. . Присутствует тета-ритм . Максимальная амплитуда тета-ритма 75 мкВ (средняя 23 мкВ). Доминирующая частота тета-ритма 6,6 Гц. Открывание глаз: Индекс альфа-ритма уменьшился на 48%. Закрывание глаз: Индекс альфа-ритма уменьшился на 5%. Фотостимуляция: усвоение на 8 Гц Гипервентиляция 3 мин: Максимальная амплитуда альфа-ритма над левым полушарием 69 мкВ (средняя 27 мкВ). Максимальная амплитуда альфа-ритма над правым полушарием 73 мкВ (средняя 25 мкВ). Доминирующая частота альфа-ритма 8,1 Гц. Присутствует дельта-ритм . Максимальная амплитуда дельта-ритма 666 мкВ (средняя 24 мкВ). Доминирующая частота дельта-ритма 3,8 Гц. Максимальная амплитуда тета-ритма 425 мкВ (средняя 39 мкВ). Доминирующая частота тета-ритма 7,0 Гц. После гипервентиляции: Фотостимуляция 2: фотопароксизмальной реакции нет. . Заключение: Основная активность слабо организованного типа с преобладанием медленно-вонового компонента ,с фрагментарным альфа ритмом ,с непостоянной резидуально-функциональной межполушарной асимметрией , с периодическим регионарным замедлением в передне-центральных отделах и теменно-височных . Стандартные пробы выявляют диффузные изменения неспецифического характера , усиливающиеся при гипервентиляции (высокая чувствительность к гипокапнии), при недостаточности сформированности (для возраста) корковой регуляции. Типичная эпилептиформная активность , паттерн клинико-электроэнцефалографического эпиприступа - не зарегистрированы. .

Лабораторные исследования

Клинический анализ крови. 13.05.2025 г., 12:13

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Количество лейкоцитов	8,31	10^9/л	4.5 - 13.5
Количество эритроцитов	4,63	10^12/л	3.8 - 4.9
Гемоглобин общий	136	г/л	115 - 145
Количество тромбоцитов	232	10^9/л	180 - 450
Гематокрит	38,7	%	33 - 41
Средний объем эритроцита	83,6	фл	75 - 87
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	29,4	пг	25 - 31
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	351	г/л	280 - 360
Ширина распределения эритроцитов по объему	11,9	%	11.6 - 14.8
Средний объем тромбоцитов в крови	11,2	фл	7.4 - 12.4
Ширина распределения тромбоцитов по объему	14,9	фл	10 - 20
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбокрит, PCT)	0,26	%	0.15 - 0.35
Относительное количество нейтрофилов	49	%	32 - 58
Относительное количество эозинофилов	1	%	1 - 6
Относительное количество базофилов	1	%	0 - 1
Относительное количество лимфоцитов	40	%	30 - 50
Относительное количество моноцитов	8	%	3 - 12
Абсолютное количество нейтрофилов	4,08	10^9/л	1.5 - 8
Абсолютное количество эозинофилов	0,09	10^9/л	0.02 - 0.5
Абсолютное количество базофилов	0,09	10^9/л	0 - 0.08
Абсолютное количество лимфоцитов	3,33	10^9/л	1.5 - 6.8
Абсолютное количество моноцитов	0,67	10^9/л	0.05 - 0.4
Относительное количество нормобластов	0,0	%	0 - 0.5
Абсолютное количество нормобластов	0,00	10^9/л	0 - 0.03
Относительное количество макроцитарных эритроцитов	3,8	%	5.6 - 11.5
Относительное количество микроцитарных эритроцитов	1,8	%	0.3 - 3
Относительное количество больших тромбоцитов	35,3	%	13 - 43

Микроскопическое исследование мазка крови. 13.05.2025 г., 12:53

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Нейтрофилы палочкоядерные	1	%	0 - 6
Нейтрофилы сегментоядерные	49	%	32 - 58
Эозинофилы	1	%	1 - 6
Базофилы	1	%	0 - 1
Лимфоциты	40	%	33 - 50
Моноциты	8	%	3 - 12

Клинический анализ крови. 24.05.2025 г., 15:49

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Количество лейкоцитов	9,67	10^9/л	4.5 - 13.5
Количество эритроцитов	4,01	10^12/л	3.8 - 4.9
Гемоглобин общий	131,4	г/л	115 - 145
Количество тромбоцитов	149,6	10^9/л	180 - 450
Гематокрит	35,2	%	33 - 41
Средний объем эритроцита	87,7	фл	75 - 87
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	32,8	пг	25 - 31
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	373	г/л	280 - 360
Ширина распределения эритроцитов по объему	13,6	%	11.6 - 14.8
Средний объем тромбоцитов в крови	9,50	10^9/л	7.4 - 12.4
Ширина распределения тромбоцитов по объему	13,8	фл	10 - 20
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбокрит, PCT)	0,142	%	0.15 - 0.35
Относительное количество нейтрофилов	88,06	%	38 - 60
Относительное количество эозинофилов	0,41	%	1 - 6
Относительное количество базофилов	0,19	%	0 - 1.2
Относительное количество лимфоцитов	6,04	%	30 - 50
Относительное количество моноцитов	5,29	%	3 - 12
Абсолютное количество нейтрофилов	8,52	10^9/л	1.5 - 8
Абсолютное количество эозинофилов	0,04	10^9/л	0.02 - 0.5
Абсолютное количество базофилов	0,02	10^9/л	0 - 0.08
Абсолютное количество лимфоцитов	0,58	10^9/л	1.5 - 7
Абсолютное количество моноцитов	0,51	10^9/л	0.05 - 0.4

Клинический анализ крови. 26.05.2025 г., 9:17

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Количество лейкоцитов	6,45	10^9/л	4.5 - 13.5
Количество эритроцитов	3,89	10^12/л	3.8 - 4.9
Гемоглобин общий	115	г/л	115 - 145
Количество тромбоцитов	161	10^9/л	180 - 450

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Гематокрит	33,2	%	33 - 41
Средний объем эритроцита	85,3	фл	75 - 87
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	29,6	пг	25 - 31
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	346	г/л	280 - 360
Ширина распределения эритроцитов по объему	12,3	%	11.6 - 14.8
Средний объем тромбоцитов в крови	12,3	фл	7.4 - 12.4
Ширина распределения тромбоцитов по объему	16,2	фл	10 - 20
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбокрит, PCT)	0,20	%	0.15 - 0.35
Относительное количество нейтрофилов	58	%	32 - 58
Относительное количество эозинофилов	1	%	1 - 6
Относительное количество базофилов	1	%	0 - 1
Относительное количество лимфоцитов	26	%	30 - 50
Относительное количество моноцитов	12	%	3 - 12
Абсолютное количество нейтрофилов	3,75	10^9/л	1.5 - 8
Абсолютное количество эозинофилов	0,07	10^9/л	0.02 - 0.5
Абсолютное количество базофилов	0,07	10^9/л	0 - 0.08
Абсолютное количество лимфоцитов	1,68	10^9/л	1.5 - 6.8
Абсолютное количество моноцитов	0,78	10^9/л	0.05 - 0.4
Относительное количество нормобластов	0,0	%	0 - 0.5
Абсолютное количество нормобластов	0,00	10^9/л	0 - 0.03
Относительное количество макроцитарных эритроцитов	3,1	%	5.6 - 11.5
Относительное количество микроцитарных эритроцитов	1,6	%	0.3 - 3
Относительное количество больших тромбоцитов	45,0	%	13 - 43

Микроскопическое исследование мазка крови. 26.05.2025 г., 10:14

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Нейтрофилы палочкоядерные	2	%	0 - 6
Нейтрофилы сегментоядерные	58	%	32 - 58
Эозинофилы	1	%	1 - 6
Базофилы	1	%	0 - 1
Лимфоциты	26	%	33 - 50
Моноциты	12	%	3 - 12

Клинический анализ крови. 26.05.2025 г., 19:59

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Количество лейкоцитов	5,01	10^9/л	4.5 - 13.5
Количество эритроцитов	3,90	10^12/л	3.8 - 4.9
Гемоглобин общий	125,0	г/л	115 - 145

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Количество тромбоцитов	138,8	10^9/л	180 - 450
Гематокрит	33,8	%	33 - 41
Средний объем эритроцита	86,7	фл	75 - 87
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	32,1	пг	25 - 31
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	370	г/л	280 - 360
Ширина распределения эритроцитов по объему	13,2	%	11.6 - 14.8
Средний объем тромбоцитов в крови	9,45	10^9/л	7.4 - 12.4
Ширина распределения тромбоцитов по объему	13,2	фл	10 - 20
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбокрит, PCT)	0,131	%	0.15 - 0.35
Относительное количество нейтрофилов	59,71	%	38 - 60
Относительное количество эозинофилов	0,83	%	1 - 6
Относительное количество базофилов	0,19	%	0 - 1.2
Относительное количество лимфоцитов	27,50	%	30 - 50
Относительное количество моноцитов	11,78	%	3 - 12
Абсолютное количество нейтрофилов	2,99	10^9/л	1.5 - 8
Абсолютное количество эозинофилов	0,04	10^9/л	0.02 - 0.5
Абсолютное количество базофилов	0,01	10^9/л	0 - 0.08
Абсолютное количество лимфоцитов	1,38	10^9/л	1.5 - 7
Абсолютное количество моноцитов	0,59	10^9/л	0.05 - 0.4

Клинический анализ крови. 29.05.2025 г., 10:24

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Количество лейкоцитов	Не выполнялось	10^9/л	
Количество эритроцитов	Не выполнялось	10^12/л	
Гемоглобин общий	Не выполнялось	г/л	
Количество тромбоцитов	Не выполнялось	10^9/л	
Гематокрит	Не выполнялось	%	
Средний объем эритроцита	Не выполнялось	фл	
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	Не выполнялось	пг	
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	Не выполнялось	г/л	
Ширина распределения эритроцитов по объему	Не выполнялось	%	
Средний объем тромбоцитов в крови	Не выполнялось	фл	
Ширина распределения тромбоцитов по объему	Не выполнялось	фл	
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбокрит, PCT)	Не выполнялось	%	
Относительное количество нейтрофилов	Не выполнялось	%	
Относительное количество эозинофилов	Не выполнялось	%	
Относительное количество базофилов	Не выполнялось	%	

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Относительное количество лимфоцитов	Не выполнялось	%	
Относительное количество моноцитов	Не выполнялось	%	
Абсолютное количество нейтрофилов	Не выполнялось	10^9/л	
Абсолютное количество эозинофилов	Не выполнялось	10^9/л	
Абсолютное количество базофилов	Не выполнялось	10^9/л	
Абсолютное количество лимфоцитов	Не выполнялось	10^9/л	
Абсолютное количество моноцитов	Не выполнялось	10^9/л	
Относительное количество нормобластов	Не выполнялось	%	
Абсолютное количество нормобластов	Не выполнялось	10^9/л	
Относительное количество макроцитарных эритроцитов	Не выполнялось	%	
Относительное количество микроцитарных эритроцитов	Не выполнялось	%	
Скорректированное количество лейкоцитов	Не выполнялось	10^9/л	
Относительное количество больших тромбоцитов	Не выполнялось	%	
Относительное число гиперхромных эритроцитов	Не выполнялось	%	
Относительное число гипохромных эритроцитов	Не выполнялось	%	
Абсолютное количество гранулоцитов	Не выполнялось	10^9/л	
Относительное количество гранулоцитов	Не выполнялось	%	

Микроскопическое исследование мазка крови. 29.05.2025 г., 10:24

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Нормобласты	Не выполнялось	%	
Миелоциты	Не выполнялось	%	
Метамиелоциты	Не выполнялось	%	
Нейтрофилы палочкоядерные	Не выполнялось	%	
Нейтрофилы сегментоядерные	Не выполнялось	%	
Эозинофилы	Не выполнялось	%	
Базофилы	Не выполнялось	%	
Лимфоциты	Не выполнялось	%	
Моноциты	Не выполнялось	%	
Анизоцитоз	Не выполнялось		
Пойкилоцитоз	Не выполнялось		
Полихроматофилия	Не выполнялось		
Гипохромия	Не выполнялось		
Гипо сегментация ядер нейтрофилов	Не выполнялось		
Гипер сегментация ядер нейтрофилов	Не выполнялось		
Гипогранулярность	Не выполнялось		
Плазматические клетки	Не выполнялось		
Тельца Барра	Не выполнялось		

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Продолжительность жизни эритроцитов	Не выполнялось		
Овалоциты	Не выполнялось		
Мишеневидные эритроциты	Не выполнялось		
Акантоциты	Не выполнялось		
Шизоциты	Не выполнялось		
Эхиноциты	Не выполнялось		
Каплевидные эритроциты	Не выполнялось		
Серповидные эритроциты	Не выполнялось		
Гипохромные эритроциты	Не выполнялось		
Нормохромные эритроциты	Не выполнялось		
Гиперхромные эритроциты	Не выполнялось		
Анизохромные эрироциты	Не выполнялось		
Мегалобласты	Не выполнялось		
Тельца Жолли	Не выполнялось		
Кольца Кебота	Не выполнялось		
Тельца Гейнца	Не выполнялось		
Стоматоциты	Не выполнялось		
Клетки лейколиза	Не выполнялось		
Моноцитоидные элементы	Не выполнялось		
Клетки Сезари	Не выполнялось		
Клетки волосатоклеточного лейкоза	Не выполнялось		
Большие гранулированные лейкоциты	Не выполнялось		
Атипичные мононуклеары	Не выполнялось	%	
Эритроциты с базофильной зернистостью	Не выполнялось		
Токсигенная зернистость лейкоцитов	Не выполнялось		
Вакуолизация цитоплазмы и ядра	Не выполнялось		
Атипичные лимфоциты	Не выполнялось		
Бластные клетки	Не выполнялось	%	
Микроциты	Не выполнялось		
Макроциты	Не выполнялось		
Нормоциты	Не выполнялось		
Мегалоциты	Не выполнялось		
Сфероциты	Не выполнялось		
Промиелоциты	Не выполнялось	%	
Лимфоидные элементы	Не выполнялось		
Относительное количество макроцитарных эритроцитов	Не выполнялось	%	

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Относительное количество микроцитарных эритроцитов	Не выполнялось	%	
Относительное число гиперхромных эритроцитов	Не выполнялось	%	
Относительное число гипохромных эритроцитов	Не выполнялось	%	
Абсолютное количество нормобластов	Не выполнялось	10^9/л	
Относительное количество нормобластов	Не выполнялось	%	

Клинический анализ крови. 30.05.2025 г., 6:37

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Количество лейкоцитов	5,96	10^9/л	4.5 - 13.5
Количество эритроцитов	4,57	10^12/л	3.8 - 4.9
Гемоглобин общий	145,0	г/л	115 - 145
Количество тромбоцитов	112,7	10^9/л	180 - 450
Гематокрит	40,2	%	33 - 41
Средний объем эритроцита	87,9	фл	75 - 87
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	31,7	пг	25 - 31
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	361	г/л	280 - 360
Ширина распределения эритроцитов по объему	13,0	%	11.6 - 14.8
Средний объем тромбоцитов в крови	10,20	10^9/л	7.4 - 12.4
Ширина распределения тромбоцитов по объему	12,4	фл	10 - 20
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбокрит, PCT)	0,115	%	0.15 - 0.35
Относительное количество нейтрофилов	31,72	%	38 - 60
Относительное количество эозинофилов	1,87	%	1 - 6
Относительное количество базофилов	0,20	%	0 - 1.2
Относительное количество лимфоцитов	52,72	%	30 - 50
Относительное количество моноцитов	13,49	%	3 - 12
Абсолютное количество нейтрофилов	1,89	10^9/л	1.5 - 8
Абсолютное количество эозинофилов	0,11	10^9/л	0.02 - 0.5
Абсолютное количество базофилов	0,01	10^9/л	0 - 0.08
Абсолютное количество лимфоцитов	3,14	10^9/л	1.5 - 7
Абсолютное количество моноцитов	0,80	10^9/л	0.05 - 0.4

Клинический анализ крови. 02.06.2025 г., 9:47

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Количество лейкоцитов	6,44	10^9/л	4.5 - 13.5
Количество эритроцитов	4,54	10^12/л	3.8 - 4.9
Гемоглобин общий	131	г/л	115 - 145
Количество тромбоцитов	249	10^9/л	180 - 450
Гематокрит	37,6	%	33 - 41

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Средний объем эритроцита	82,8	фл	75 - 87
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	28,9	пг	25 - 31
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	348	г/л	280 - 360
Ширина распределения эритроцитов по объему	11,9	%	11.6 - 14.8
Средний объем тромбоцитов в крови	12,4	10^9/л	7.4 - 12.4
Ширина распределения тромбоцитов по объему	15,3	фл	10 - 20
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбокрит, PCT)	0,31	%	0.15 - 0.35
Относительное количество нейтрофилов	42	%	38 - 60
Относительное количество эозинофилов	2	%	1 - 6
Относительное количество базофилов	1	%	0 - 1.2
Относительное количество лимфоцитов	46	%	30 - 50
Относительное количество моноцитов	8	%	3 - 12
Абсолютное количество нейтрофилов	2,71	10^9/л	1.5 - 8
Абсолютное количество эозинофилов	0,13	10^9/л	0.02 - 0.5
Абсолютное количество базофилов	0,07	10^9/л	0 - 0.08
Абсолютное количество лимфоцитов	2,97	10^9/л	1.5 - 7
Абсолютное количество моноцитов	0,52	10^9/л	0.05 - 0.4
Относительное количество нормобластов	0,0	%	
Абсолютное количество нормобластов	0,00	10^9/л	
Относительное количество макроцитарных эритроцитов	3,9	%	
Относительное количество микроцитарных эритроцитов	2,4	%	
Относительное количество больших тромбоцитов	43,7	%	13 - 43

Газы крови, оксиметрия. 13.05.2025 г., 11:27

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
pH — кислотно-основное состояние крови	7,39		7.25 - 7.35
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	47	мм.рт.ст.	45 - 55
pO2— парциальное давление кислорода в крови	27	мм.рт.ст.	30 - 45
BE - избыток оснований	3,5	мМоль/л	-2.5 - 2.5
cHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	28,5	мМоль/л	20 - 25
SBC- стандартный бикарбонат крови	25,8	мМоль/л	20 - 25
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	137	г/л	135 - 170
sO2 — насыщение кислородом крови	49,4	%	95 - 99
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	48,9	%	94 - 98
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	0,6	%	0.5 - 1.5
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	0,4	%	0 - 1.5
Hct	39	%	40 - 70

Электролиты крови. 13.05.2025 г., 11:27

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	103	мМоль/л	98 - 106
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,22	мМоль/л	1.15 - 1.29
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	140	мМоль/л	136 - 146
K+ — концентрация ионов калия в крови	3,8	мМоль/л	3.3 - 4.5

Метаболиты крови. 13.05.2025 г., 11:27

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Glu — концентрация глюкозы	3,5	мМоль/л	3.9 - 5.8
Lac — концентрация лактата	1,2	мМоль/л	0.5 - 1.6
ctBil — концентрации билирубина	<34	мкмоль/л	0 - 25

Газы крови, оксиметрия. 21.05.2025 г., 11:31

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
pH — кислотно-основное состояние крови	7,44		7.35 - 7.45
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	35	мм.рт.ст.	45 - 55
pO2— парциальное давление кислорода в крови	84	мм.рт.ст.	40 - 60
BE - избыток оснований	-0,4	мМоль/л	-2.5 - 2.5
cHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	23,8	мМоль/л	20 - 25
SBC- стандартный бикарбонат крови	24,9	мМоль/л	20 - 25
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	122	г/л	120 - 160
sO2 — насыщение кислородом крови	98,5	%	95 - 99
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	96,8	%	94 - 98
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	1,3	%	0.5 - 1.5
FHHb — фракция восстановленного гемоглобина в крови	1,5	%	
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	0,4	%	0 - 1.5
Hct	37	%	40 - 54

Электролиты крови. 21.05.2025 г., 11:31

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,28	мМоль/л	1.15 - 1.3
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	136	мМоль/л	136 - 146
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	102	мМоль/л	98 - 106
K+ — концентрация ионов калия в крови	5,0	мМоль/л	3.4 - 4.5

Метаболиты крови. 21.05.2025 г., 11:31

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Lac — концентрация лактата	2,2	мМоль/л	0.5 - 1.6
ctBil — концентрации билирубина	<34	мкмоль/л	0 - 25
Glu — концентрация глюкозы	5,0	мМоль/л	3.9 - 5.8

Газы крови, оксиметрия. 24.05.2025 г., 15:52

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
pH — кислотно-основное состояние крови	7,43		7.35 - 7.45
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	27	мм.рт.ст.	45 - 55
pO2— парциальное давление кислорода в крови	85	мм.рт.ст.	40 - 60
BE - избыток оснований	-6,4	мМоль/л	-2.5 - 2.5
cHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	17,9	мМоль/л	20 - 25
SBC- стандартный бикарбонат крови	20,9	мМоль/л	20 - 25
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	117	г/л	120 - 160
sO2 — насыщение кислородом крови	98,8	%	95 - 99
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	96,6	%	94 - 98
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	1,3	%	0.5 - 1.5
FHHb — фракция восстановленного гемоглобина в крови	1,2	%	
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	0,9	%	0 - 1.5
Hct	35	%	40 - 54

Электролиты крови. 24.05.2025 г., 15:52

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,18	мМоль/л	1.15 - 1.3
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	103	мМоль/л	98 - 106
K+ — концентрация ионов калия в крови	4,6	мМоль/л	3.4 - 4.5
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	137	мМоль/л	136 - 146

Метаболиты крови. 24.05.2025 г., 15:52

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Glu — концентрация глюкозы	3,4	мМоль/л	3.9 - 5.8
Lac — концентрация лактата	1,5	мМоль/л	0.5 - 1.6
ctBil — концентрации билирубина	37	мкмоль/л	0 - 25

Газы крови, оксиметрия. 24.05.2025 г., 20:33

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
pH — кислотно-основное состояние крови	7,41		7.35 - 7.45
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	31	мм.рт.ст.	45 - 55
pO2— парциальное давление кислорода в крови	83	мм.рт.ст.	40 - 60
BE - избыток оснований	-5,0	мМоль/л	-2.5 - 2.5
cHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	19,6	мМоль/л	20 - 25
SBC- стандартный бикарбонат крови	21,7	мМоль/л	20 - 25
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	121	г/л	120 - 160
sO2 — насыщение кислородом крови	99,2	%	95 - 99
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	96,6	%	94 - 98
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	1,8	%	0.5 - 1.5

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
FHHb — фракция восстановленного гемоглобина в крови	0,8	%	
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	0,8	%	0 - 1.5
Hct	36	%	40 - 54

Электролиты крови. 24.05.2025 г., 20:33

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,22	мМоль/л	1.15 - 1.3
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	103	мМоль/л	98 - 106
K+ — концентрация ионов калия в крови	4,4	мМоль/л	3.4 - 4.5
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	136	мМоль/л	136 - 146

Метаболиты крови. 24.05.2025 г., 20:33

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Glu — концентрация глюкозы	3,4	мМоль/л	3.9 - 5.8
Lac — концентрация лактата	1,8	мМоль/л	0.5 - 1.6
ctBil — концентрации билирубина	<34	мкмоль/л	0 - 25

Газы крови, оксиметрия. 25.05.2025 г., 14:10

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
pH — кислотно-основное состояние крови	7,42		7.35 - 7.45
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	31	мм.рт.ст.	45 - 55
pO2— парциальное давление кислорода в крови	71	мм.рт.ст.	40 - 60
BE - избыток оснований	-4,4	мМоль/л	-2.5 - 2.5
cHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	20,1	мМоль/л	20 - 25
SBC- стандартный бикарбонат крови	22,2	мМоль/л	20 - 25
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	121	г/л	120 - 160
sO2 — насыщение кислородом крови	98,5	%	95 - 99
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	95,8	%	94 - 98
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	1,8	%	0.5 - 1.5
FHHb — фракция восстановленного гемоглобина в крови	1,5	%	
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	0,9	%	0 - 1.5
Hct	36	%	40 - 54

Электролиты крови. 25.05.2025 г., 14:10

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,28	мМоль/л	1.15 - 1.3
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	136	мМоль/л	136 - 146
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	104	мМоль/л	98 - 106
K+ — концентрация ионов калия в крови	6,9	мМоль/л	3.4 - 4.5

Метаболиты крови. 25.05.2025 г., 14:10

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Lac — концентрация лактата	3,4	мМоль/л	0.5 - 1.6
ctBil — концентрации билирубина	<34	мкмоль/л	0 - 25
Glu — концентрация глюкозы	3,5	мМоль/л	3.9 - 5.8

Газы крови, оксиметрия. 27.05.2025 г., 6:04

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
pH — кислотно-основное состояние крови	7,40		7.35 - 7.45
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	32	мм.рт.ст.	45 - 55
pO2— парциальное давление кислорода в крови	85	мм.рт.ст.	40 - 60
BE - избыток оснований	-5,0	мМоль/л	-2.5 - 2.5
cHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	19,8	мМоль/л	20 - 25
SBC- стандартный бикарбонат крови	21,7	мМоль/л	20 - 25
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	132	г/л	120 - 160
sO2 — насыщение кислородом крови	98,9	%	95 - 99
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	96,3	%	94 - 98
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	1,7	%	0.5 - 1.5
FHHb — фракция восстановленного гемоглобина в крови	1,1	%	
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	0,9	%	0 - 1.5
Hct	40	%	40 - 54

Электролиты крови. 27.05.2025 г., 6:04

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,27	мМоль/л	1.15 - 1.3
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	136	мМоль/л	136 - 146
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	103	мМоль/л	98 - 106
K+ — концентрация ионов калия в крови	5,1	мМоль/л	3.4 - 4.5

Метаболиты крови. 27.05.2025 г., 6:04

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Lac — концентрация лактата	1,5	мМоль/л	0.5 - 1.6
ctBil — концентрации билирубина	<34	мкмоль/л	0 - 25
Glu — концентрация глюкозы	4,0	мМоль/л	3.9 - 5.8

Газы крови, оксиметрия. 27.05.2025 г., 15:21

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
pH — кислотно-основное состояние крови	7,37		7.35 - 7.45
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	36	мм.рт.ст.	45 - 55
pO2— парциальное давление кислорода в крови	65	мм.рт.ст.	40 - 60
BE - избыток оснований	-4,5	мМоль/л	-2.5 - 2.5

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
cHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	20,8	мМоль/л	20 - 25
SBC- стандартный бикарбонат крови	21,8	мМоль/л	20 - 25
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	121	г/л	120 - 160
sO2 — насыщение кислородом крови	97,2	%	95 - 99
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	94,5	%	94 - 98
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	1,8	%	0.5 - 1.5
FHHb — фракция восстановленного гемоглобина в крови	2,7	%	
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	1,0	%	0 - 1.5
Hct	36	%	40 - 54

Электролиты крови. 27.05.2025 г., 15:21

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,23	мМоль/л	1.15 - 1.3
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	103	мМоль/л	98 - 106
K+ — концентрация ионов калия в крови	5,7	мМоль/л	3.4 - 4.5
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	136	мМоль/л	136 - 146

Метаболиты крови. 27.05.2025 г., 15:21

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Glu — концентрация глюкозы	3,6	мМоль/л	3.9 - 5.8
Lac — концентрация лактата	2,5	мМоль/л	0.5 - 1.6
ctBil — концентрации билирубина	<34	мкмоль/л	0 - 25

Определение прокальцитонина. 13.05.2025 г., 12:57

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Определение прокальцитонина	0,08	нг/мл	0 - 0.5

Общий белок. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Общий белок	68,7	г/л	62 - 83

Лактатдегидрогеназа (ЛДГ). 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Лактатдегидрогеназа	208,1	МЕ/л	110 - 295

Альбумин. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Альбумин	45,5	г/л	35 - 54

АЛТ. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
АЛТ	161,2	МЕ/л	0 - 55

АСТ. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
АСТ	83,1	МЕ/л	0 - 40

ГГТ. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
ГГТ	11,8	МЕ/л	12 - 64

Липаза. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Липаза	19,5	МЕ/л	5 - 31

Щелочная фосфатаза. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Щелочная фосфатаза	289,9	МЕ/л	104 - 360

Альфа-амилаза. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Альфа-амилаза	48,3	МЕ/л	22 - 80

Глюкоза. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Глюкоза	3,41	мМоль/л	3.3 - 6.1

Триглицериды общие. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Триглицериды общие	0,51	мМоль/л	0.4 - 1.69

Холестерин. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Холестерин	2,56	мМоль/л	3.7 - 5.2

Фосфор неорганический. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Фосфор неорганический	1,67	мкмоль/л	1 - 1.8

Кальций общий. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Кальций общий	2,39	мМоль/л	2.2 - 2.7

Магний общий. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Магний общий	0,98	мМоль/л	0.71 - 0.95

Железо (Fe). 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Железо (Fe)	13,5	мМоль/л	9.3 - 21.48

Хлориды. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Хлориды	99,8	мМоль/л	98 - 110

Калий общий. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Калий общий	3,66	мМоль/л	3.8 - 5.1

Натрий общий. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Натрий общий	137,3	мМоль/л	135 - 151

Мочевина. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Мочевина	4,5	мМоль/л	2.8 - 7.2

Креатинин. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Креатинин	39,5	мкмоль/л	31 - 52

Билирубин общий. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Билирубин общий	10,9	мкмоль/л	1.7 - 20.7

Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид	2,6	мкмоль/л	0 - 3.4

Общий белок. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Общий белок	52,3	г/л	62 - 83

АЛТ. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
АЛТ	74,7	МЕ/л	0 - 55

АСТ. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
АСТ	62,4	МЕ/л	0 - 40

ГГТ. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
ГГТ	9,8	МЕ/л	12 - 64

Липаза. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Липаза	72,2	МЕ/л	5 - 31

Щелочная фосфатаза. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Щелочная фосфатаза	124,6	МЕ/л	104 - 360

Альфа-амилаза. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Альфа-амилаза	58,9	МЕ/л	22 - 80

Глюкоза. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Глюкоза	3,68	мМоль/л	3.3 - 6.1

Кальций общий. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Кальций общий	2,20	мМоль/л	2.2 - 2.7

Магний общий. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Магний общий	0,66	мМоль/л	0.71 - 0.95

Хлориды. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Хлориды	102,9	мМоль/л	98 - 110

Калий общий. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Калий общий	2,89	мМоль/л	3.8 - 5.1

Натрий общий. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Натрий общий	137,1	мМоль/л	135 - 151

Мочевина. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Мочевина	3,7	мМоль/л	2.8 - 7.2

Билирубин общий. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Билирубин общий	7,3	мкмоль/л	1.7 - 20.7

СРБ. 29.05.2025 г., 11:03

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
СРБ	0,30	мг/л	0 - 5

Определение прокальцитонина. 29.05.2025 г., 11:54

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Определение прокальцитонина	0,13	нг/мл	0 - 0.5

Общий белок. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Общий белок	60,6	г/л	62 - 83

Альбумин. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Альбумин	38,9	г/л	35 - 54

АЛТ. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
АЛТ	72,2	МЕ/л	0 - 55

АСТ. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
АСТ	45,8	МЕ/л	0 - 40

Липаза. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Липаза	62,7	МЕ/л	5 - 31

Альфа-амилаза. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Альфа-амилаза	70,7	МЕ/л	22 - 80

Кальций общий. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Кальций общий	2,29	мМоль/л	2.2 - 2.7

Магний общий. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Магний общий	0,84	мМоль/л	0.71 - 0.95

Хлориды. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Хлориды	98,1	мМоль/л	98 - 110

Калий общий. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Калий общий	3,61	мМоль/л	3.8 - 5.1

Натрий общий. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Натрий общий	138,5	мМоль/л	135 - 151

Мочевина. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Мочевина	4,4	мМоль/л	2.8 - 7.2

Креатинин. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Креатинин	27,2	мкмоль/л	31 - 52

Билирубин общий. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Билирубин общий	7,6	мкмоль/л	1.7 - 20.7

Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид	1,5	мкмоль/л	0 - 3.4

СРБ. 03.06.2025 г., 12:05

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
СРБ	0,08	мг/л	0 - 5

Определение прокальцитонина. 03.06.2025 г., 14:17

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Определение прокальцитонина	0,22	нг/мл	0 - 0.5

АЧТВ. 13.05.2025 г., 12:36

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	29,0	с	26.4 - 37.5

Тромбиновое время. 13.05.2025 г., 12:37

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Тромбиновое время	14,0	с	10.3 - 16.6

МНО. 13.05.2025 г., 12:38

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
МНО	0,92		0.8 - 1.2
Протромбиновое время	89,0		70 - 130

D-димер. 13.05.2025 г., 12:39

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
D-димер	63	МЕ/мл	0 - 243

Фибриноген. 13.05.2025 г., 12:40

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Концентрация фибриногена	2,8	г/л	1.36 - 5

МНО. 03.06.2025 г., 11:32

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
МНО	1,02		0.8 - 1.2
Протромбиновое время	75,0		70 - 130

Фибриноген. 03.06.2025 г., 11:34

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Концентрация фибриногена	2,3	г/л	1.36 - 5

АЧТВ. 03.06.2025 г., 12:18

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	141,9	с	26.4 - 37.5

Тромбиновое время. 03.06.2025 г., 12:19

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Тромбиновое время	нет коагуляции	с	10.3 - 16.6

АЧТВ. 04.06.2025 г., 10:39

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	28,4	с	26.4 - 37.5

Тромбиновое время. 04.06.2025 г., 10:39

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Тромбиновое время	15,0	с	10.3 - 16.6

МНО. 04.06.2025 г., 10:42

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
МНО	0,93		0.8 - 1.2
Протромбиновое время	86,0		70 - 130

Фибриноген. 04.06.2025 г., 10:43

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Концентрация фибриногена	2,6	г/л	1.36 - 5

IgA. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
IgA	1,12	г/л	0.83 - 2.17

IgM. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
IgM	0,95	г/л	0.55 - 2.1

IgG. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
IgG	7,06	г/л	6 - 13

СРБ. 13.05.2025 г., 13:32

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
СРБ	0,07	мг/л	0 - 5

Treponema pallidum (IgM + IgG) в ИФА-количественно. 13.05.2025 г., 13:39

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Treponema pallidum (IgM + IgG) в ИФА-количественно	Отрицательно		Отрицательно

Hepatitis C virus AT (ИФА). 13.05.2025 г., 13:39

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Hepatitis C virus AT (ИФА)	Отрицательно		Отрицательно

Исследование антител/антигена HIV. 13.05.2025 г., 13:39

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Исследование антител/антигена HIV	Отрицательно		Отрицательно

Определение HBs антигена. 13.05.2025 г., 13:42

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
HBs AG	Отрицательно		Отрицательно

Определение резус-принадлежности (Rh). 13.05.2025 г., 14:04

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Резус система D (гель-фильтрация)	Rh+		

Определение Kell антигена. 13.05.2025 г., 15:22

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
АГ эртроцитарный K1 по системе Kell, типирование (гель-фильтрация)	Kell (-) отрицательный		

Определение группы крови по AB0. 13.05.2025 г., 17:44

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Система AB0	B(III)		

Фенотипирование антигенов по системе резус (Rh). 13.05.2025 г., 17:44

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
АГ эртроцитарный C по системе Rh, типирование (гель-фильтрация)	+		
АГ эртроцитарный c по системе Rh, типирование (гель-фильтрация)	+		
АГ эртроцитарный Cw по системе Rh, типирование (гель-фильтрация)	-		
АГ эртроцитарный E по системе Rh, типирование (гель-фильтрация)	+		
АГ эртроцитарный e по системе Rh, типирование (гель-фильтрация)	+		
АГ эртроцитарные по системе Rh, фенотипирование по АГ системы резус (D, C, E, c, e) (гель-фильтрация)	CcDEe Cw-		

Определение титра антиэритроцитарных АТ. 13.05.2025 г., 17:44

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Определение титра антиэритроцитарных АТ	НЕ ОБНАРУЖЕНО		

Клинический анализ мочи. 15.05.2025 г., 10:00

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Цвет	Светло-желтый		Соломенно-желтый
Прозрачность	прозрачная		прозрачная
Белок полуколичественно	отрицательно	г/л	0 - 0.15
Билирубин полуколичественно	отрицательно	мкмоль/л	отрицательно
Глюкоза полуколичественно	отрицательно	мМоль/л	Отрицательно
Кетоновые тела количественно	отрицательно	мМоль/л	отрицательно

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Нитриты	отрицательно		отрицательно
Уробилиноген количественно	отрицательно	мкмоль/л	отрицательно
Удельный вес	1,011	усл.ед.	1.011 - 1.025
pH	5,5	усл.ед.	4.5 - 8
Лейкоциты полуколичественно	отрицательно	10^6/л	отрицательно
Кровь полуколичественно	отрицательно	10^6/л	отрицательно
Протеин - креатиновый индекс	отрицательно		<0,15
Креатинин	0,1	г/л	0.1 - 0.5

Осмолярность (осмоляльность). 15.05.2025 г., 10:09

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Осмолярность (осмоляльность)	211	мОсмоль/л	300 - 900

Микроскопическое исследование осадка мочи. 15.05.2025 г., 12:37

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Эпителий плоский	0,1	в п/зр	единичные в п/зр
Лейкоциты	0,7	в п/зр	0-6 в п/зр
Эритроциты	0,3	в п/зр	0 - 2
Слизь	отсутствует	в п/зр	отсутствует или в небольшом количестве
Бактерии	0,7	в п/зр	отсутствуют
Дрожжевые клетки	отсутствуют	в п/зр	отсутствуют
Сперматозоиды	отсутствуют	в п/зр	отсутствуют
Эпителий переходной	отсутствует	в п/зр	0-1 в п/зр
Цилиндры гиалиновые	отсутствуют	в п/зр	единичные 0-1
Эпителий почеченый	отсутствует	в п/зр	отсутствует

СРБ. 26.05.2025 г., 10:19

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
СРБ	2,46	мг/л	0 - 5

Осмолярность (осмоляльность). 02.06.2025 г., 9:45

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Осмолярность (осмоляльность)	220	мОсмоль/л	300 - 900

Клинический анализ мочи. 02.06.2025 г., 10:04

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Цвет	Светло-желтый		Соломенно-желтый
Прозрачность	прозрачная		прозрачная
Белок полуколичественно	отрицательно	г/л	0 - 0.15
Билирубин полуколичественно	отрицательно	мкмоль/л	отрицательно
Глюкоза полуколичественно	отрицательно	мМоль/л	Отрицательно

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Кетоновые тела количественно	отрицательно	мМоль/л	отрицательно
Нитриты	отрицательно		отрицательно
Уробилиноген количественно	отрицательно	мкмоль/л	отрицательно
Удельный вес	1,011	усл.ед.	1.011 - 1.025
pH	6,0	усл.ед.	4.5 - 8
Лейкоциты полуколичественно	Отрицательно	10^6/л	отрицательно
Кровь полуколичествено	отрицательно	10^6/л	отрицательно

Микроскопическое исследование осадка мочи. 02.06.2025 г., 10:04

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Эпителий плоский	<1	в п/зр	единичные в п/зр
Лейкоциты	1	в п/зр	0-6 в п/зр
Эритроциты	0,4	в п/зр	0 - 2
Слизь	СКУДНО	в п/зр	отсутствует или в небольшом количестве
Бактерии	1,5	в п/зр	отсутствуют
Дрожжевые клетки	отсутствуют	в п/зр	отсутствуют
Сперматозоиды	отсутствуют	в п/зр	отсутствуют
Эпителий переходной	отсутствует	в п/зр	0-1 в п/зр
Цилиндры гиалиновые	отсутствуют	в п/зр	единичные 0-1
Эпителий почеченый	отсутствует	в п/зр	отсутствует

Обнаружение гельминтов в кале. 15.05.2025 г., 9:49

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Яйца гельминтов	Не обнаружено	в п/зр	Не обнаружено

Обнаружение простейших в кале. 15.05.2025 г., 9:49

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Простейшие	Не обнаружено	в п/зр	Не обнаружено

Клинический анализ кала. 15.05.2025 г., 14:04

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Консистенция	Кашицеобразный		Плотный
Форма	неоформленный		Оформленный
Запах	Естеств. каловый		Грудное вскармливание- кисловатый; Искусств.вскармливание - гнилостный; другие- каловый
Цвет	коричневый		другие- коричневый
Уробилиноген	положительно		другие- 75-350 мг/сут
Билирубин	Отрицательно		другие- отсутствует
pH	7,5	усл.ед.	

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Нейтральный жир	большое количество	в п/зр	Грудное вскармливание-небольшое кол-во (до умеренного) Искусств.вскармливание - небольшое кол-во (до умеренного) другие-отсутствует
Жирные кислоты	не обнаружено	в п/зр	Грудное вскармливание-небольшое кол-во Искусств.вскармливание - небольшое кол-во другие-отсутствует
Соли жирных кислот (мыла)	скудно	в п/зр	Скудное количество
Мышечные волокна без исчерченности	не обнаружено	в п/зр	Единичные, либо отсутствуют
Мышечные волокна с исчерченностью	не обнаружено	в п/зр	Отсутствуют
Растительная неперевариваемая клечатка	небольшое количество	в п/зр	Грудные (до прикорма)-отсутствует; Другие-небольшое кол-во
Растительная клетчатка перевариваемая	небольшое количество	в п/зр	Отсутствует, либо единичные в препарате
Крахмал внеклеточно	большое количество	в п/зр	Отсутствует
Крахмал внутриклеточно	единичные	в п/зр	Отсутствует
Иодофильная флора	не обнаружено	в п/зр	Не обнаружено
Иодофильная флора нормальная	не обнаружено	в п/зр	Отсутствует, либо единичные в препарате
Иодофильная флора патологическая	большое количество	в п/зр	Отсутствует
Иодофильная флора смешанная	не обнаружено	в п/зр	Отсутствует
Лейкоциты	не обнаружено	в п/зр	0 - 1
Слизь	не обнаружено	в п/зр	Отсутствует, либо небольшое кол-во
Остатки не переваренной пищи	-		Отсутствует
Дрожжевые клетки	не обнаружено	в п/зр	Отсутствует
Мицелий грибов	не обнаружено	в п/зр	Не обнаружено

Скрытая кровь в кале. 15.05.2025 г., 14:05

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Реакция на скрытую кровь	Отрицательно		Отрицательно

Обнаружение гельминтов в кале. 29.05.2025 г., 9:49

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Яйца гельминтов	Не обнаружено	в п/зр	Не обнаружено

Обнаружение простейших в кале. 29.05.2025 г., 9:49

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Простейшие	Не обнаружено	в п/зр	Не обнаружено

Клинический анализ кала. 29.05.2025 г., 13:27

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Консистенция	Плотный		Плотный
Форма	оформленный		Оформленный
Запах	Естеств. каловый		Грудное вскармливание- кисловатый; Искусств.вскармливание - гнилостный; другие- каловый
Цвет	коричневый		другие- коричневый
Уробилиноген	положительно		другие- 75-350 мг/сут
Билирубин	Отрицательно		другие- отсутствует
pH	8,0	усл.ед.	
Нейтральный жир	не обнаружено	в п/зр	Грудное вскармливание- небольшое кол-во (до умеренного) Искусств.вскармливание - небольшое кол-во (до умеренного) другие- отсутствует
Жирные кислоты	скудно	в п/зр	Грудное вскармливание- небольшое кол-во Искусств.вскармливание - небольшое кол-во другие- отсутствует
Соли жирных кислот (мыла)	скудно	в п/зр	Скудное количество
Мышечные волокна без исчерченности	не обнаружено	в п/зр	Единичные, либо отсутствуют
Мышечные волокна с исчерченностью	не обнаружено	в п/зр	Отсутствуют
Растительная неперевариваемая клечатка	небольшое количество	в п/зр	Грудные (до прикорма)- отсутствует; Другие- небольшое кол-во
Растительная клетчатка перевариваемая	не обнаружено	в п/зр	Отсутствует, либо единичные в препарате
Крахмал внеклеточно	не обнаружено	в п/зр	Отсутствует
Крахмал внутриклеточно	не обнаружено	в п/зр	Отсутствует
Иодофильная флора	не обнаружено	в п/зр	Не обнаружено
Иодофильная флора нормальная	не обнаружено	в п/зр	Отсутствует, либо единичные в препарате
Иодофильная флора патологическая	не обнаружено	в п/зр	Отсутствует
Иодофильная флора смешанная	не обнаружено	в п/зр	Отсутствует
Лейкоциты	не обнаружено	в п/зр	0 - 1
Эритроциты	не обнаружено	в п/зр	Отсутствует
Слизь	не обнаружено	в п/зр	Отсутствует, либо небольшое кол-во
Остатки не переваренной пищи	-		Отсутствует
Дрожжевые клетки	не обнаружено	в п/зр	Отсутствует
Мицелий грибов	не обнаружено	в п/зр	Не обнаружено
Кристаллы оксалата кальция	обнаружено	в п/зр	Отсутствует

Скрытая кровь в кале. 29.05.2025 г., 13:29

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Реакция на скрытую кровь	Отрицательно		Отрицательно

Микробиологические исследования

Посев на стерильность с определением чувствительности к антимикробным препаратам (19.05.2025 г., 12:11): Локус: Вена, биоматериал: Кровь цельная Микроорганизмы: Антибиотики (список) : Рост не выявлен.
Посев на микрофлору с определением чувствительности к антибиотикам (19.05.2025 г., 13:12): Локус: Кишечник толстый, биоматериал: Кал Микроорганизмы: Escherichia coli haemolytic : 10^7 log КОЕ/там. Препараты: Триметоприм-сульфаметоксазол S, Амикацин S, Амикацин S, Цефепим S, Цефотаксим S, Цефотаксим S, Цефтазидим S, Амоксициллин-клавулановая кислота S, Амоксициллин-клавулановая кислота S, Амоксициллин-клавулановая кислота S, Амоксициллин-клавулановая кислота I, Цефтриаксон S, Цефтриаксон S, Ципрофлоксацин S, Ампициллин-сульбактам S, Ампициллин-сульбактам S, Имипинем S, Меропенем S, Меропенем S, , Микроорганизмы: Enterococcus faecalis : 10^4 log КОЕ/там. Препараты: Тигециклин S, Ванкомицин S, Ампициллин S, Ципрофлоксацин R, Левофлоксацин R, Линезолид S,
Посев на стерильность с определением чувствительности к антимикробным препаратам (03.06.2025 г., 14:55): Локус: Вена, биоматериал: Кровь цельная Микроорганизмы: Антибиотики (список) : Рост не выявлен.

Консультация специалиста

Врач - детский кардиолог. 22.05.2025 г. 14:18.
B01.015.003 ЗИНЧЕНКО М. К. Заключение: С данными анамнеза и результатами обследования ознакомлен. По данным ХМ ЭКГ гемодинамически значимых нарушений ритма и проводимости не зарегистрировано, отмечаются транзиторная АВ блокада 1 ст. и миграции водителя ритма. Данные проявления, не представляют угрозы для жизни и здоровья ребенка. Показаний к проведению антиаритмической или иной специфической терапии по ССС нет. Противопоказаний к общему наркозу нет..
Врач - невролог. 29.05.2025 г. 09:58.
B01.023.001 ЦАРЕВА Л. Э. Заключение: Энцефалопатия резидуально-органического генеза. Ликвородинамические нарушения. Атаксический синдром. Синдром мышечной гипотонии. ОНР Дизартрия. Дислексия. Когнитивный дефицит..
Врач - офтальмолог. 30.05.2025 г. 15:10.
B01.029.001 ЗАФЕСОВА А. К. Заключение: OU- Ангиопатия сетчатки (H35.0).
Врач - анестезиолог-реаниматолог. 05.06.2025 г. 09:00.
B01.003.001 УШАКОВ А. Н. Заключение: Планируется ЛМН. Риск анестезии 3 ст.по ASA.

Операции

A16.12.028: Установка туннелированного катетера. 05.06.2025 г.
Описание операции: Хирург: Подвойская Ирина Вениаминовна. Хирург 2: Евдокимов Иван Юрьевич. Операционная медсестра 1: Лобович Ирина Алексеевна. Анестезиолог: Ушаков Алексей Николаевич. Анестезиологическая медсестра: Горячева Елена Викторовна. Рентгенлаборант: Сушкова Инна Алексеевна. Проведена в отделении: нет. Оперирующее отделение: Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения. Место проведения: Операционная №11 (плановая) /ангиография хирургическая. Описание операции: Эфф. Доза: 0,00329 мЗв После обработки кожи растворами антисептиков, под контролем УЗИ произведена пункция правой внутренней яремной вены (вр. Ушаков А.Н), установлен проводник и интродьюсер из набора туннелированного катетера. Выполнен разрез по средней ключичной линии справа на уровне 3 ребра, сформирован карман для манжеты, сформирован туннель до места пункции. Манжета погружена в карман туннеля. Выполнена местная анестезия места по ходу туннеля в ПЖК раствором Лидокаина 1 % — 4 мл Выполнена установка катетера 4,2F без технических сложностей. Аспирационная проба: получена венозная кровь. Катетер свободно проходим в обоих направлениях. Катетер промыт раствором натрия хлорида с гепарином. Гемостаз. Швы на раны. Асептические наклейки. . Срочность: планово. Код операции: A16.12.028. Код основной операции (выполнено): A16.12.028. Анестезия: Ингаляционная анестезия с сохранением спонтанного дыхания. Использованная аппаратура: Рентгенологическая. Факт проведения премедикации: нет. Факт проведения периоперационной антибиотикопрофилактики: нет. Диагноз до операции МКБ10: G90.8. Другие расстройства вегетативной [автономной] нервной системы. Тип диагноза: Клинический. Диагноз до операции развернутый: Другие расстройства вегетативной [автономной] нервной системы. Энцефалопатия резидуально-органического генеза. Ликвородинамические нарушения. Атаксический синдром. Синдром мышечной гипотонии. ОНР Дизартрия. Дислексия. Когнитивный дефицит.. Вид диагноза: Основной. Характер заболевания: Хроническое заболевание, известное ранее. Кровопотеря: 0 мл; Использовано: Расходные материалы: 1. Воздуховод ларингеальный масочный 2, 1 шт; 2. Инфузионная система для волюметрического насоса, устойчивая к давлению, 180 см, ПВХ (без фталатов), 1 шт; 3. Комплект общехирургический, из нетканых материалов, одноразовый стерильный в составе: Халат хирургический р.52-54, 4 шт; 4. Перчатки Размер: L.смотровые/процедурные нитриловые, неопудренные, нестерильные, 6 пара; 5. Перчатки Размер: M.смотровые/процедурные нитриловые, неопудренные, нестерильные, 6 пара; 6. Перчатки Размер: S.смотровые/процедурные нитриловые, неопудренные, нестерильные, 6 пара; 7. Перчатки хирургические из латекса гевеи, неопудренныеРазмер 7.0, 3 пара; 8. Перчатки хирургические из латекса гевеи, неопудренныеРазмер 7.5, 3 пара; 9. Перчатки хирургические из латекса гевеи, неопудренныеРазмер 8.0, 1 пара; 10. Простыня хирургическая 200x160см, 4 шт; 11. Фильтр электростатический тепловлагообменный в моделях: ET111, 4 шт; 12. Шприц 10мл. трёхкомпонентный инъекционный с иглой 21G, 4 шт; 13. Шприц 5мл. трёхкомпонентный инъекционный с иглой 22G, 4 шт; 14. Шприцы трехкомпонентные инъекционные однократного применения с иглами, объем: 1 мл29G (0,33x13мм), 1 шт; 15. Шприцы трехкомпонентные инъекционные однократного применения с иглами, объем: 2 мл, 1 шт; 16. Электроды одноразовые для ЭКГ с кнопочным коннектором твердогелевые, арт. MSGLT-11., 4 шт Лекарственные препараты: Гепарин р-р д/инъек. 5000 МЕ/мл 1 мл амп N 5x1, 0.5 амп; Лидокаин р-р д/инъек. 20 мг/мл 2 мл амп N 10x1, 1 амп; Натрия хлорид раств д/лек форм д/инъек. 0.9 % 5 мл амп N 10x1, 1 амп; Натрия хлорид р-р д/инф. 0.9 % 200 мл бут N 1x28, 0.5 бут. Название: Инструменты и вспомогательные материалы. Название: Имплантированные медицинские изделия. Начало: 05.06.2025 10:25. Окончание: 05.06.2025 11:10. Длительность: 45 мин; Операция №: 10555. Диагноз: Клинический Сопутствующий Нарушение всасывания в кишечнике. Вторичный синдром мальабсорбции. Пищевая аллергия не -IgE опосредованная кожно-гастроинтестинальная форма (K90.9). Наличие осложнений: нет.

Диета

ГА (4-6 г.). Диета сопровождающего: Матери по уходу.

Лекарственная терапия

МНН: Урсодезоксихолевая кислота.
Дозировка: 125 мг.
Дата начала: 15.05.2025 г.
Комментарий: Внутрь, 1 раз в сутки вечером, постоянно,.

МНН: Лоратадин.
Дозировка: 10 мг.
Дата начала: 19.05.2025 г.
Комментарий: Внутрь, 1 раз в сутки вечером, постоянно,.

МНН: Колекальциферол.
Дозировка: 3000 МЕ.
Дата начала: 19.05.2025 г.
Комментарий: Внутрь, 1 раз в сутки утром, постоянно,.

МНН: Панкреатин.
Дозировка: 10000 ЕД.
Дата начала: 19.05.2025 г.
Комментарий: Внутрь, 3 раза в сутки утром, днем, вечером, постоянно,.

МНН: Парацетамол.
Дозировка: 50 мг.
Способ введения: перректально.
Дата начала: 25.05.2025 г.
Дата окончания: 25.05.2025 г.
Комментарий: Ректально, 1 раз в сутки ночью, 1 день,.

МНН: Метамизол натрия.
Дозировка: 0.5 мл.
Дата начала: 05.06.2025 г.
Дата окончания: 05.06.2025 г.
Комментарий: В/В, однократно, 10:57 ч., 1 день,.

МНН: Севофлуран.
Дозировка: 30 мл.
Дата начала: 05.06.2025 г.
Дата окончания: 05.06.2025 г.
Комментарий: Ингаляционно, однократно, 10:10 ч., 1 день,.

МНН: Калия хлорид+Натрия ацетат+Натрия хлорид.
Дозировка: 250 мл.
Дата начала: 05.06.2025 г.
Дата окончания: 05.06.2025 г.
Комментарий: В/В, однократно, 10:05 ч., 1 день,.

МНН: Натрия хлорид.
Дозировка: 15 мл.
Дата начала: 05.06.2025 г.
Дата окончания: 05.06.2025 г.
Комментарий: В/В, однократно, 10:10 ч., 1 день,.

МНН: Дексаметазон.
Дозировка: 4 мг.
Дата начала: 05.06.2025 г.
Дата окончания: 05.06.2025 г.
Комментарий: В/В, однократно, 10:30 ч., 1 день,.

Состояние при выписке

Объективный статус: рост/длина тела: 112 см; Масса тела: 15,95 кг; Температура: 36,5 ˚С; ИМТ: 12,7 кг/кв.м; Площадь поверхности тела: 0,7 кв.м; Общие сведения Общее состояние: удовлетворительное. Сознание: ясное. Дополнительные сведения: Вес 15.95 кг ЧДД: 23/мин ЧСС: 92 уд/мин; Т 36.5. На осмотр реагирует адекватно. Кожные покровы обычной окраски, сухие.Видимые слизистые чистые, розовые.Тургор тканей сохранен. Носовое дыхание не затруднено. В легких дыхание везикулярное, справа по задней поверхности ослабление дыхания, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумы не выслушиваются. Язык влажный, без налета. Живот при пальпации не вздут, мягкий, безболезненный. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Селезенка: не пальпируется. Стул был 1 р. Мочеиспускание не нарушено, безболезненное, цвет мочи желтый. В правой ВЯВ Бровиак 4,2 от 05.06.2025, обратный ток достоверный Функционирует. Швы состоятельные кровоточивость небольшая. . Состояние органов дыхания Тип дыхания: самостоятельное. Описание дыхания: .

Заключение

Ребенок 6 лет с нарушением всасывания в кишечнике поступил в отделение педиатрии планово с жалобами на отсутствие прибавки массы тела, дисфункцию PICC-катетера. На момент госпитализации перерыв в ЧПП составил 10 дней, на фоне этого самочувствие оставалось удовлетворительным, по кщс был компенсирован. В отделении было продолжено наблюдение без дотации ЧПП- весовая кривая отрицательная (потеря 950 г за пеиод наблюдения). В связи с этим возобновлена дотация парентерального питания через периферический венозный доступ без дотации жировой эмульсии. В ходе обследования данных за тромбоз магистральных сосудов нет, удален PICC-катетер без технических сожностей. В правую яремную ВЯВ установлен катетер длительного стояния Бровиак (Bard) 4,2Fr 05.06.2025. Послеоперационный период протекал гладко. Лабораторно отмечается незначительный цитолиз до 1,5 норм без холестаза, снижение белка повышение липазы, по КЩС компенсирован. За период наблюдения в отделении сохранялся жидкий стул с небольшой примесью слизи 1 раз в сутки. Генез синдрома мальабсорбции остается неясен, в связи с чем ребенку показано дообследование (пересмотр "сырых данных" полногеномного секвенирования, проведение эндоскопического исследования с биопсией и ИГХ) после стабилизации нутритивного статуса, с целью уточнения диагноза. В настоящий момент план стационарного обследования и лечения выполнен полностью, выписывается для продолжения частичного ПП и ИТ в домашних условиях.

Рекомендации

Прочие рекомендации: Ежегодное прохождение диспансеризации (профилактического медицинского осмотра). 1.Наблюдение педиатра, гастроэнтеролога, эндокринологом, неврологом по месту жительства и в ДГКБ им.Н.Ф.Филатова. 2. Контроль анализов: - КЩС + электролиты - в случае ухудшения состояния ребенка и нарастании потерь со стулом - общего анализа крови - 1 раз в месяц - общего анализа мочи - 1 раз в месяц - копрограмма + скрытая кровь - 1 раз в месяц - биохимия крови + все электролиты+ ферритин+ СРБ - 1 раз в 1 месяц - коагулограмма + Д-димер - 1 раз в 3 месяца - уровень витамина Д3 - 1 раз в 3-4 месяца, 3. Энтеральное кормление: кормление 5-6 раз в день, соблюдение принципа ротационной диеты. Постепенное расширение рациона. Добавлять растительное масло в готовые блюда. Строгая гипоаллергенная диета с ограничением гистаминолибераторов. Гистаминолибераторы: яйца, мясные бульоны, шоколад, конфеты, мармелад (и др сладости), пастила, какао, красные и оранжевые овощи и фрукты, рыбу, продукты моря, томаты, грибы, мед, орехи, квашеную капусту, сосиски, свиную печень, шпинат. Продукты с высоким содержанием тирамина: сыры (рокфор, камамбер, бри, грияр, чеддер, плавленый), пивные дрожжи, маринованная сельдь, авокадо, продукты длительного хранения, содержащие красители, специи, консерванты, стабилизаторы, пищевые добавки, обозначенные на упаковке буквой "Е", консервированные продукты (тунец, филе сельди, хамсы). Молоко и молочные продукты полностью исключить. Водить под контролем пищевого дневника и по согласованию с аллергологом. Ведение пищевого дневника (отражать съеденное, состояние кожи, стула) Соблюдение элиминационного режима: по возможности убрать из квартиры ковры, мягкие игрушки, цветы, исключить курение в квартире, желательно использовать гипоаллергенные постельные принадлежности у ребенка, исключить контакт с животными в т.ч. кошками, влажная уборка, хранение книг в закрытом шкафу, стирка белья при высокой температуре, использование акарицидных средств при стирке, ликвидация коллекторов пыли, борьба с плесенью, дома не сушить белье, убрать цветы, не заводить домашних животных, рыбок; желательно использовать воздухоочистители, пылесосы с HEPA фильтрами). 4. Парентеральное питание и инфузионная терапия: В/в капельно: -Эмульсия для инфузий - комбинированный препарат для парентерального питания (СМОФКабивен центральный): трехкамерные мешки (аминокислоты + соевое масло (ДЦТ) + оливковое масло (МНЖК),среднецепочечные триглицериды (СЦТ) и рыбий жир (омега 3 ЖК)+ углеводы для введения только в центральные вены), 986 мл (содержащий в 986 мл: аминокислотный раствор 500 мл, декстроза 42% - 298 мл, жировая эмульсия 188 мл, энергетическая ценность 1100 ккал (СМОФКабивен центральный) – 600,0 мл, скорость 50 мл/ч (на 13,1 часов) с 20:00 В раствор для парентерального питания добавлять растворы витаминов: - водорастворимые витамины для добавления в растворы для парентерального питания, содержащие в 10 мл: Тиамина мононитрата 3,1 мг, Рибофлавина натрия фосфат дигидрата 4,9 мг, Никотинамида 40 мг, Пиридоксина гидрохлорида 4,9 мг, Натрия пантотената 16,5 мг, Натрия аскорбата 113 мг, Биотина 60 мкг, Фолиевой кислоты 0,40 мг, Цианокобаламина 5,0 мкг (Солувит Н) – 10,0 мл; - жирорастворимые витамины для добавления в растворы для парентерального питания, содержащие в 10 мл: Ретинола пальмитата 135,3 мкг, α-токоферола (вит. Е) 640 мкг, Эргокальциферола (вит. D2) 1 мкг, Фитоменадиона (вит. К1) 20 мкг (Виталипид Н) – 10,0 мл; - микроэлементы для добавления в растворы для парентерального питания, содержащие в 10,0 мл: хрома хлорида гексагидрата 5.33 мкг, меди хлорида дигидрата 340 мкг, железа хлорида гексагидрат 540 мкг, марганца хлорида тетрагидрата 99 мкг, калия йодида 16.6 мкг, натрия фторида 210 мкг, натрия молибдата дигидрата 4.85 мкг, натрия селенита 6.9 мкг, цинка хлорида 1.36 мг (Аддамель Н) – 3 мл. - Кальция глюконат 10%– 40 мл на мешок По окончании инфузии – промыть катетер 0,9% раствором NaCl - 10,0; Вводить «замок» с циклотауролидином (Тауролок Нер500) – 0,3 мл (оставить на время перерыва в инфузии) 5. Рекомендации по дообследованию: - контроль уровня фекального кальпротектина, альфа1антитрипсина кала 1 раз в 3 мес - Контроль фолиевой кислоты, витамина В12. - Консультация генетика по результатам дообследования(Валидация вариантов в гене FAT4 методом секвенирования по Сэнгеру ТРИО (ребенок, мать, отец; для 2 вариантов) -уровень триптазы крови -контроль ТТГ,Т3,Т4, паратгормона, контроль витамина Д -протеинограмма 6. . Медикаментозная терапия: • Лоратадин 5 мг х 1 раз вечером 3 месяца • Ферменты поджелудочной железы (Креон) по 5000 МЕ х 6 раз в день с едой – 3 мес • Урсодезоксихолевая кислота (Урсодез/эксхол/урсофальк 250мг)125 мг х 2 раза в день. Курс 1 месяц. • Фолиевая кислота 1 мг х 1 раз 1 мес • Витамин Д3 3000 МЕ х 1 р/д - в утренние часы ежедневно, длительно. Коррекция дозы после определения уровня Витамина Д в сыворотке крови. •Курсы деконтаминации кишечника 1 раз в 3 месяца: Метронидазол 125 мг 3 раза в день или Рифаксимина 100 мг 2 раза в день - по 2 недели (чередовать курсами указанные препараты) 7. Госпитализация в отделение педиатрии ДГКБ им. Н.Ф.Филатова через 3 мес для контрольного обследования, коррекции терапии, перерасчета парентерального питания, при ухудшении состояния - экстренная госпитализация раньше по согласованию с зав.отделением (8 499 254 40 58, 87-88). Контактов с карантинными инфекциями не было.

Исход и результат госпитализации

Исход госпитализации: улучшение.
Результат госпитализации: выписан из стационара.

Контакты с инфекциями

Отрицает.

Трудоспособность

Неприменимо.

Заведующий педиатрическим отделением - врач-педиатр /_____/ **КОСТОМАРОВА ЕЛЕНА АНДРЕЕВНА**

Заведующий отделением /_____/ **КОСТОМАРОВА ЕЛЕНА АНДРЕЕВНА**