ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АЛМАТЫ ҚАЛАСЫ
"ПЕДИАТРИЯ ЖӘНЕ БАЛАЛАР ХИРУРГИЯСЫ ҒЫЛЫМИ ОРТАЛЫҒЫ"
АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ
РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН ГОРОД АЛМАТЫ
АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ"

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	**Ұйымның атауы Наименование организации Акционерное общество "Научный центр педиатрии и детской хирургии"**

Амбулаториялық, стационарлық науқастың медициналық картасынан КӨШІРМЕ
ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ 3219
из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №24"
Управление общественного здравоохранения города Алматы

Көшірме жіберілген ұйымныңатауы мен мекенжайы (название и адрес организации куда направляется выписка)

1.Науқастың тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество больного)	**ЕНШ АРТЁМ РОМАНОВИЧ 181101500723**
2.Туған күні (Дата рождения)	**01.11.2018 г.р.**
3.Үйінің мекенжайы (Домашний адрес)	**ГОРОД РЕСП.ЗНАЧ.: Алматы , РАЙОН ВНУТРИ ГОРОДА: Турксибский, УЛИЦА: Заветная, ДОМ: 17**
4.Жұмыс орны және лауазымы (Место работы и должность)	**Ребенок**
5. Күндері: а) амбулатория бойынша: сырқаттары (Даты: а) по амбулатории: заболевания)	**17.06.2024**
б) стационар бойынша: түсуі (по стационару: поступления)	**17.06.2024 11:24**
шығуы (выбытия)	**18.06.2024 14:00**

6. Толық диагнозы (негізгі ауруы, асқынулар) (Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

Қорытынды диагноз (заключительный диагноз): **(С95.9) Лейкоз неуточненный**

Острый лейкоз неуточненный

7. Қысқаша анамнез, диагностикалық зерттеулер, ауру ағымы, жүргізілген ем, жолданғандағы, шыққандағы жағдайы (Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке)

Жалобы при поступлении

На синяки по телу, кровоизлияние в склеру, общую слабость, кашель с трудно отделяемой мокроты, снижение аппетита.

Анамнез заболевания

Со слов мамы, ребенок болеет с 06.06.24 г когда у ребенка появилась слабость, снижение аппетита, с 08.06.24 г появились высыпания на шее, по телу, обратились педиатру по м/ж, анализы не сдавали. С 10.06.24 г появились кровоизлияние в склеру, повышение температуры тела до 37,5С, обратились в ГИБ, назначен АБ-терапия Везификс, Полисорб, Супрастин, полоскание горло, эффектов не было.

В 13.05.24 г обратились инфекционисту в частный МЦ "Эмирмед" , Гемаваскулит ? вызван СМП , доставлен в ДГКБ №2.

С 13.06.24 г по 17.06.24 г находились на стационарном лечение в ДГКБ №2.

ОАК от 16.06.24 г Бласты-64%. Направлен на дообследование и лечение в Научный Центр Педиатрии и Детской хирургии. Данная госпитализация в НЦПДХ первичная.

Анамнез жизни

Ребенок от беременности: 1. Ребенок от родов 1.Беременность протекала: без особенностей.

Роды: физиологические. Роды в сроке: 40(нед). Рост при рождении (см): 54. Вес при рождении (грамм): 3744.Профилактические прививки: по календарю .

Семейный анамнез: по линии мамы онкология. Перенесенные заболевания: ОРВИ, корь в январе 2024 г, пневмония. Болел или был контакт с больным туберкулезом (когда-либо) нет

Болел или был контакт с больным инфекционными заболеваниями (за последние 35 дней) нет

Болел или был контакт с больным вирусным гепатитом (за последние 2 года) нет

Стоматологические услуги: нет. Хирургические вмешательства: 1) Пункция плевральной полости в 15.06.24 г ДГКБ №2.Травмы с повреждением кожных покровов: нет.

Инвазивные манипуляции: забор крови по м/ж, периферический катетер в ДГКБ №2.

Гемотрансфузионный анамнез: ТК-2кратная , СЗП 2-кратная, Эр. взвесь в ДГКБ №2 , и в НЦПДХ , без реакции (последняя 18.06.24 г).

Аллергологический анамнез

Отягощен: у папы медикаментозная (аскорбиновая кислота), у младшей сестрёнки аллергия (АБ -все).

Объективные данные

Т тела (°С) - 36,5 ЧДД (в мин) -24 ЧСС (уд/мин) -118 АД (мм.рт.ст.) -90/60 Сатурация (%) -95 Вес-23 Рост-124 ИМТ-14,96

Общее состояние тяжелое за счет выраженных симптомов интоксикации, выраженного кожно-геморрагического синдрома, гиперпластического синдрома в виде спленомегалии, гиперлейкоцитоза в крови. Сознание ясное. Самочувствие несколько снижено. Неврологической симптоматики , менингеальных знаков нет. Периферические

лимфатические узлы всех групп увеличены, шейные увеличены пакетами до 3,0см, подмышечные, паховые до 2см. Гемодинамика стабильная. На момент осмотра нормотермия. Кожа и видимые бледноватой окраски. По телу выраженная кожно- геморрагическая сыпь различного характера- питехии, синячки, гематомы., кровоизлияние в склеры обеих глаз. Тургор тканей сохранен. ПКЖ развита удовлетворительно. В зеве гиперемии нет. Миндалины гипертрофированы. Язык обложен. Катаральных явлений нет. Костно-суставная система без патологии. Периферических отеков нет. В легких аускультативно дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца умеренно приглушены, ритмичные. Шумы не выслушиваются. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень +1,5см, селезенка + 6,0см из под края реберной дуги. Стул со слов, регулярный, оформленный. Мочеиспускание со слов адекватное, безболезненное.

Лабораторно-диагностические исследования

Анализы при поступление;

ОАК от 16.06.24г: лейкоциты-242*10/л, гемоглобин-126г/л, тромбоциты-52г/л, бласты крови-64%, СОЭ-7мм/час.

Соскоб на я/г от 14.06.24г: отрицательно.

ПЦР на Гепатит В и С от 16.06.24г: отрицательно.

ИФА на ВИЧ от 14.06.24г: №2403046055- отрицательно.

В НЦПДХ:

18.06.2024 09:17 ОАК (6 параметров) на анализаторе Лейкоциты - 157,80 10^9/л ; Эритроциты - 3,68 10^12/л ; Гемоглобин - 99 г/л ; Гематокрит - 28,3 % ; Средний объем эритроцита - 76,9 фл ; Среднее содержание Hb в эритроците - 26,9 пг ; Средняя концентрация Hb в эритроците - 350 г/л ; Тромбоциты - 39 10^9/л ;
17.06.2024 16:41 ОАК (34 параметра) на анализаторе Лейкоциты - 239,28 10^9/л ; Эритроциты - 3,96 10^12/л ; Гемоглобин - 98 г/л ; Гематокрит - 29,7 % ; Средний объем эритроцита - 75,0 фл ; Среднее содержание Hb в эритроците - 24,7 пг ; Средняя концентрация Hb в эритроците - 330 г/л ; Тромбоциты - 34 10^9/л ; Стандартное откл. ширины распр-я. эритроцитов (SD) - 45,8 фл ; Коэфф. вариации ширины распр-я. эритроцитов (CV) - 16,9 % ; Распределение тромбоцитов по объему - 16,2 фл ; Средний объем тромбоцита - 7,3 фл ; Коэффициент больших тромбоцитов - 15,500 % ; Тромбокрит - 0,0270 % ; Нейтрофилы (абс.) - 7,81 10^3/мл ; Нейтрофилы (%) - 3,3 % ; Лимфоциты (абс.) - 131,87 10^3/мл ; Лимфоциты(%) - 55,1 % ; Моноциты (абс.) - 97,43 10^3/мл ; Моноциты(%) - 40,7 % ; Эозинофилы (абс.) - 0,49 10^3/мл ; Эозинофилы (%) - 0,2 % ; Базофилы (абс.) - 1,68 10^3/мл ; Базофилы (%) - 0,7 % ; Незрелые гранулоциты (абс.) - 2,02 10^3/мл ; Незрелые гранулоциты (%) - 0,8 % ; **Подсчет лейкоформулы** Бластные клетки - 90,0 % ; Сегментоядерные (ручной подсчет) - 1,0 % ; Эозинофилы (ручной подсчет) - 2,0 % ; Лимфоциты (ручной подсчет) - 6,0 % ; Моноциты (ручной подсчет) - 1,0 % ; **Подсчет ретикулоцитов в крови** Ретикулоциты - 1,00 ‰ ; **СОЭ** СОЭ (по Панченкову) - 17 мм/час ;
18.06.2024 12:44 ОАМ Количество - 21 мл ; Цвет - соломенно-желтый ; Прозрачность - слабо-мутная ; Относительная плотность - 1,010 ; pH - 6,0 AU/ml ; Белок - 0,1 g/l ; Нитриты - не обнаружено в п/зр ; Глюкоза - не обнаружено mmol/l ; Эритроциты (анализатор) - не обнаружено Index ; Лейкоциты (анализатор) - не обнаружено клеток/мкл ; Билирубин - не обнаружено мкмоль/л ; Уробилиноген - в норме мкмоль/л ; Кетоны - 0,1 mmol/l ; Аскорбиновая кислота - не обнаружено g/l ; Лейкоциты (осадок) - 2-2-3 в п/зр ; Соли - ураты ++ ;
17.06.2024 16:57 Определение группы крови стандартными сыворотками Группа Крови - AB(IV) четвертая ; **Определение резус-фактора** Резус-фактор - положительный ; **Типирование по системе ABO/RhD(VI), обратным методом:DiaClonABO/D** Kell-система - отрицательно ; Фенотип - Ссее ; **18.06.2024 09:57 ПВ-ПТИ-МНО на анализаторе** Протромбиновое время(сек) - 13,5 сек. ; Протромбиновый индекс - 61 % ; МНО - 1,27 ; **АЧТВ на анализаторе** (АЧТВ) Активированное частичное тромбопластиновое время - 22,60 сек. ; **Фибриноген на анализаторе** Фибриноген - 2,51 г/л ; **Проведение этанолового теста в плазме крови ручным методом** Этаноловый тест - отрицательно ;
17.06.2024 15:41 ПВ-ПТИ-МНО на анализаторе Протромбиновое время(сек) - 14,4 сек. ; Протромбиновый индекс - 53 % ; МНО - 1,36 ; **АЧТВ на анализаторе** (АЧТВ) Активированное частичное тромбопластиновое время - 22,30 сек. ; **Фибриноген на анализаторе** Фибриноген - 2,29 г/л ; **Проведение этанолового теста в плазме крови ручным методом** Этаноловый тест - отрицательно ;
17.06.2024 15:53 Общий белок на анализаторе Общий белок - 68,1 г/л ; **Глюкоза в сыворотке крови на анализаторе** Глюкоза (сахар крови) - 4,75 ммоль/л ; **К на анализаторе** Калий - 3,4 ммоль/л ; **Na на анализаторе** Натрий - 143 ммоль/л ; **Са на анализаторе** Кальций (общий) - 2,76 mmol/l ; **Общий Bi на анализаторе** Билирубин (общий) - 15,7 мкмоль/л ; **АЛаТ на анализаторе** АЛТ - 18,0 Ед/л ; **АСаТ на анализаторе** АСТ - 126,00 Ед/л ; **Мочевина на анализаторе** Мочевина - 4,20 ммоль/л ; **Креатинин на анализаторе** Креатинин - 43,5 ммоль/л ; **Альбумин на анализаторе** Альбумин - 40,0 г/л ;

Проведенное лечение

Пациент поступил 17.06.2024г в 12.30., начато огбследование (взят ОАК, б/х анализ, коагулограмма, проведение КМП и СМП, установка цетрального венозного катетора планировалось на 18.06, так как ребенок был после приема пищи, вышеуказанные процедуры планировалось провести под общим наркозом). Пациенту в связи с гипокоагуляцией проведена трансфузия СЗП в/и, афер., назначена антибактериальная терапия (цефуроксим) + этамзилат с гемостатической целью.

18.06.24г перед проведением костно-мозговой пункции родители пациента категорически отказываются от проведения костно-мозговой пункции и установления ЦВК, и продолжения лечения в условиях НЦПиДХ, в связи с отьездом в Турцию. С родителями проведена беседа о тяжести состояния ребенка, о возможных осложнениях, и о возможных финансовых затруднениях. Несмотря ни на что родители пациента категорически отказываются , письменный отказ от продолжения лечения приложен.

"ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АЛМАТЫ ҚАЛАСЫ
"ҰЛТТЫҚ БАЛАЛАР ХИРУРГИЯСЫ ҒЫЛЫМИ ОРТАЛЫҒЫ"
АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ
РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН ГОРОД АЛМАТЫ
АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ"

Диета: •11 **Режим:** •2б - палатный

Дәрі-дәрмектерді тағайындау (Назначенные медикаменты):

Глюкоза (10%, 200 мл, Раствор для инфузий) (200мл Внутривенно) + Калия хлорид 7,5% (7,5%, 50 мл, Раствор) (25мл, Внутривенно) + Актрапид® НМ (100 МЕ/мл, 10 мл (1 000 МЕ), Раствор для инъекций) (4МЕ, Внутривенно) (1 р/д. 1 д.)

Өткізілген трансфузиялар (Проведенные трансфузии):

17.06.2024 18:00 Плазма свежезамороженная, аферезная, вирусинактивированная AB(IV) Четвертая Rh(+) Положительный (240), Номер этикетки - 1410760314, Количество - 240 мл, Производитель - рцк

18.06.2024 08:30 Тромбоциты, аферезные, лейкофильтрованные, облученные AB(IV) Четвертая Rh(+) Положительный (200), Номер этикетки - 1410761093, Количество - 140 мл, Производитель - рцк

Вакциналау (Вакцинация):пациент вакцинирован согласно календарю прививок РК

Орындалған шаралар (Выполненные процедуры и манипуляции): забор крови из центральных вен

Состояние при выписке

18.06.2024 09:00 **Т°:36 Пульс:115 АД верх.:110 АД нижн.:70 Дыхание:25 Сатурация:92 Состояние:Тяжелое**

Общее состояние тяжелое за счет выраженных симптомов интоксикации, выраженного кожно-геморрагического синдрома, гиперпластического синдрома в виде спленомегалии, гиперлейкоцитоза в крови. Сознание ясное. Самочувствие снижено. Неврологической симптоматики , менингеальных знаков нет. Гемодинамика стабильная. Температура тела в ночное время повышалась до субфебрильных цифр, на момент осмотра нормотермия. Кожа и видимые бледной окраски. По телу выраженная кожно- геморрагическая сыпь - питехии, синячки, гематомы., кровоизлияние в склеры. Миндалины гипертрофированы., без признаков воспаления. Язык обложен. Катаральных явлений нет. Костно-суставная система без патологии. Периферических отеков нет. В легких аускультативно дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца умеренно приглушены, ритмичные. Шумы не выслушиваются. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень +1,5см, селезенка + 6,0см из под края реберной дуги. Стул со слов, регулярный, оформленный. Мочеиспускание со слов адекватное, безболезненное. Родители ребенка категорически отказываются от продолжения лечения в условиях НЦПиДХ., в связи с продолжением лечения и обследования за рубежом. С родителями проведена беседа о возможных осложнениях, о возможных финансовых затруднениях, но полчен письменный отказ от родителей. Выписываются на продолжение терапии за рубежом.

Исход лечения

Емдеу немен аяқталды (Исход лечения): Без перемен

Лечебные и трудовые рекомендации

Наблюдение гематолога. Начать базисную терапию в профильном отделение.
Режим лечебно-охранительный. Избегать травм, переохлаждений.
Гемостатическая терапия - транексамовая кислота - 250мг через рот.
Сдать ИФА на ВИЧ через 1,3 месяца после выписки
Сдать ПЦР на ВГВ и ВГС через 6 месяцев после выписки
Контроль ОАК , б/х показателей.
Освидетельствование в МСЭК по месту жительства.

Прочее

Карантина в отделении нет.

Дополнительно

Осы жатқызылу кезеңінде жүргізілген емнің сипаты/Характер проведенного лечения за период данной госпитализации: басқасы/прочий

Емдеу көлемі/Объем лечения: Неполный

Толық емделмеу себебі/Причина неполного лечения:
науқастың емдеуді жалғастырудан бас тартуы/отказ больного от продолжения лечения

Емдеу түрі/Вид лечения:
басқасы/прочее

Үзінді алды (выписку получил): **подпись** _____

Бөлім меңгерушісі (Зав.отделением) Ф.И.О. БУЛАБАЕВА Г. Е. **подпись** _____

Емдеуші дәрігер (Лечащий врач) Ф.И.О. БУЛАБАЕВА Г. Е. **подпись** _____

АНЫҚТАМАЛАР
СПРАВКА