

Ребёнок К. 23.11.2016 г.р. находилась в педиатрическом отделении с 10.03.2017 по 24.04.2017 г с диагнозом: основной: Врождённое нервно-мышечное заболевание неуточнённое. Последствия гипоксически-ишемического поражения центральной нервной системы, синдром угнетения, спастический тетрапарез. Множественные врождённые пороки развития.

сопутствующий: Задержка психического и моторного развития. Открытое овальное окно 2-2,5 мм с непостоянным сбросом крови. Левосторонняя полисегментарная пневмония, дыхательная недостаточность II степени. Персистирующее течение герпесвирусной (ВПГ 1, 2 типов, ЦМВ, ЭБВ), респираторно-синцитиальной и пневмоцистной инфекции.

Носитель гастростомы.

Девочка поступила в тяжёлом состоянии, обусловленном неврологическими нарушениями, соматической патологией, на зондовом кормлении, с дефицитом веса (вес при поступлении 3 250 г), срыгиваниями, дыхательными нарушениями. В ходе пребывания в стационаре проведено разностороннее клинико-лабораторное и инструментальное обследование (МРТ головного мозга, видеоЭЭГ-мониторинг, электромиография, серологическое исследование крови на внутриутробные и внутриклеточные инфекции, посевы на флору, анализ крови на гормоны, биохимический анализ крови в динамике, ХМ-ЭКГ), консультации специалистов различного профиля (невролог, генетик, офтальмолог, гастроэнтеролог, кардиолог, инфекционист, ЛОР-врач). По итогам обследования был установлен паллиативный статус пациента. Ребёнок получал комплексную терапию, в том числе антибактериальную с учётом выявленной микрофлоры, противовирусную, иммунокорректирующую, инфузионную и др. Была выполнена гастростомия.

По результатам поведённого обследования и лечения у пациента с тяжёлой сочетанной патологией отмечается выраженная положительная динамика в виде стабилизации неврологического статуса (уменьшились дистонические атаки, улучшился мышечный тонус в верхних конечностях, девочка стала более эмоциональна и контактна) и улучшения соматического статуса (на фоне кормления через гастростому срыгивания полностью купированы, удалось увеличить объём кормления, прибавка в весе составила более 800 г; явления пневмонии полностью купированы).

В настоящий момент состояние ребёнка стабильное, находится в отделении паллиативного лечения с матерью, получает питание через гастростому, усваивает, в весе прибавляет, нуждается в минимальном объёме лекарственной терапии, проводятся мероприятия по уходу.

В дальнейшем планируется проведение курса восстановительного лечения в условиях педиатрического отделения.