

Қарағанды облысы әкімдігі Қарағанды облысы денсаулық сақтау департаментінің "Теміртау қаласының №1 емханасы" коммунальдық мемлекеттік қазыналық кәсіпорны	Нысанның БҚСЖ бойынша коды _____ Код формы по ОКУД _____ ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды _____ Код организации по ОКПО _____
Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау министрлігі, "Теміртау қаласының №1 емханасы" акимата Карагандинской области денсаулық сақтау департаментінің қазыналық кәсіпорны	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2005 жылғы "08"шілдедегі №332 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанды медициналық құжаттама
Теміртау қаласының №1 емханасы коммунальдық мемлекеттік қазыналық кәсіпорын государственное казенное предприятие "Теміртау КГКП Поликлиника №1 факс 91-38-40"	Медицинская документация Форма № 038/1 - у - Утверждена приказом МЗ РК 23.11.2010 г. Приказ №907.

ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного больного № 18976

РДРЦ г.Астана.

1. **Фамилия, имя, отчество больного** Саргужина Саида Газизқызы ИИН 000407650256
2. **Дата рождения** 07.04.2000г.
3. **Домашний адрес** ул. Строителей 14-9 т. 98-65-94
4. **Место работы и род занятий** н/о

5. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее)

ДЦП, спастическая диплегия тяжелой степени. Микроцефалия. ЗППР, судорожный синдром. Врожденный гипотиреоз. **G-80**

6. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке

ЖАЛЮБЫ: на двигательные расстройства, ЗППР, приступы судорог клонико-тонических. Ребенок от 1-беременности протекавшей с токсикозом, угрозой прерывания беременности 1-2 половины, анемия, отеки. Роды – кесарево сечение, слабость родовой деятельности. Родилась в асфиксии 2-степени. Вес при рождении 3700, рост-52. Выписан из роддома с ДЗ: Внутрочерепная родовая травма НГЛД – 2-3 степени, судорожный синдром. Асфиксия 2-степени. Субарахноидальное кровоизлияние. На 19 день рождения переведена в неонатальный центр ОКДБ. В 2000г. Перенесла острую двухстороннюю сливную пневмонию. В 04.2000г. обследовано ЭХО ЭС – дислокации м-эхо не выявлено. НСГ – 04.2000г. – ИВП ишемическо-гипоксическое повреждение головного мозга. Гидроцефалия. Лечение : лидаза, В1-В6, магний, пираретам, фенобарбитал, циннаризин, церукал. Стац. лечение 06.-07.2000г. курс лечения повторен. НСГ от 06.2000г- поликистоз сосудистого сплетения, умеренная внутрочерепная гипертензия. В 09.-10.2000г. стац лечение в ОКДБ лечение – диакарб, преднизолон, сермион, ноотропил, алое, электрофорез с эуфиллином, рефлексотерапия. С 10.01 по 24.01.2001г. повторное лечение в ОДКБ лечение – L-тироксин, циннаризин, диакарб, аспаркам, массаж. С 20.03. по 06,04.2001г. стацлечение в ОДКБ выставлен диагноз: ДЦП, спастическая диплегия. Микроцефалия с гипертензионно-гидроцефальным синдромом, ЗППР, рахит 2-ст. Врожденный гипотиреоз, МКД.

С жалобами на задержку психопредречевого развития проходила повторный курс в ОДКБ с 03.07. по 19.07.2001г. ЭМГ в/к и н/к- снижение биоэлектрической активности мышц в/к и н/к, больше выражены н/к. Надсигментарные нарушения заинтересованность мотонейронов поясничного утолщения. Лечение- L-тироксин постоянно, циннаризин, рибоксин, витамин В12, парафин на нижние конечности, массаж. С 24.09. по 05.10.2001г. стацлечение в ОДКБ. ДЗ: ДЦП, спастическая диплегия, микроцефалия, задержка психоречевого и моторного развития. Проведен курс лечения.

С жалобами на задержка психоречевого и моторного развития: не сидит, не разговаривает. Находилась в Республиканской детской больнице с ДЗ: ДЦП, нижний спастический парализ. Микроцефалия , ЗППР.