

г. Астана, пр.Туран 32, ревматологическое отделение (тел. 701439)
ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ ИЗ ИБ №329

Фамилия, имя, отчество: Вретиков Олег Валерьевич

Дата рождения: 16.10.08

Домашний адрес: г. Щучинск, ул. Боровская 33

Дата поступления: 20.01.2012

Дата выписки: 13.02.12

Клинический диагноз: Ювенильный ревматоидный артрит, олигоартикулярный вариант, серонегативный, активность * высокой степени, быстро-прогрессирующее течение, РЗ ст, ФСБ 3. Астенический синдром. Болезнь Гиршпрунга, состояние после операции- низведение сигмовидной кишки. Дефицитная анемия легкой степени. Малые аномалии сердца: пролапс митрального клапана 1ст, открытое овальное окно, дополнительные хорды в левом желудочке.

Жалобы при поступлении на: деформацию коленных суставов, их болезненность, контрактуру, отставание в физическом развитии.

анамнеза заболевания: ребенок болен с 29 июня 2011г. с появлением суставного синдрома-припухлости левого коленного сустава. Осмотрен хирургом, направлен на стац. лечение областной больнице с 05.07.2011-22.08.2011 с диагнозом: ювенильный ревматоидный артрит, серонегативный. При госпитализации воспалительные изменения в крови-СОЭ 52 мм/ч, СРБ 24 г/л, АСЛО отр. Рентгенография органов грудной клетки от 07.07.2011- без пат. изменений. ИФА на уреплазму положительная 1*100. Получал ампициллин, цефазолин, НПВС, физиолечение на обл. левого коленного сустава-УВЧ, электрофорез. В динамике присоединились артрит правого коленного сустава, 3 межфалангового сустава левой стопы. Ребенку были исключены бруцеллез. Госпитализирован с 30.08-29.09.2011 в ННЦМД, назначен методжкт 7,5мг/нед, НПВС, ГКС. Динамика положительная, суставной синдром купирован. После выписки получил методжкт в течении 8 недель, затем перерыв в терапии (не был закуплен препарат). На момент госпитализации получает только ГКС преднизолон 2,5мг. На момент госпитализации обострение суставного синдрома. Госпитализация в плановом порядке.

анамнеза жизни: ребенок от 1 беременности, роды 1 срочные. Вес при рождении - 2000г, рост 56 см. С 8 мес ребенок находится в Щучинском детском доме с диагнозом: болезнь Гиршпрунга. 11.02.2009 году проведена резекция аганглионарного участка толстой кишки, с выведением сигмостомы. 13.05.2011 - операция: устранение колостомы, брюшно-промежностную аноректопластики по Сааве. Привит по календарю. Наследственность не отягощена. Аллергоанамнез - спокоен.

объективного состояния: состояние тяжелой степени за счет суставного синдрома. Самочувствие страдает за счет выраженных контрактур обоих коленных суставов с ограничением в движениях- мальчик не стоит на нижних конечностях, не ходит. Аппетит снижен. Пониженного питания, отстает в весоростовых показателях. Вес 8500 кг, рост 83 см. Кожные покровы обычного цвета, на лице в области щек, гиперемия, на конечностях эритематозно-папулезная необильная сыпь. Видимые слизистые розовые, влажные. Периферические лимфоузлы -пальпируются все группы до 0,5 см в диаметре, подвижные, безболезненные, плотно-эластичные. Зев спокоен. Дыхание через нос свободное, отделяемого нет. В легких дыхание проводится по всем полям везикулярное, хрипов нет. Перкуторно ясный легочный звук. Область сердца визуально не изменена. Границы сердца слева по левой среднеключичной линии, правая по правой парастернальной линии, верхняя-3 ребро. Верхушечный толчок локализован в 5 межреберье по левой среднеключичной линии, площадью 1 см², несколько ослаблен. Деятельность сердца ритмичная, тоны приглушены; выслушивается систолический шум на верхушке, средней интенсивности, без экстракардиальной проводимости. Живот увеличен в объеме, мягкий, безболезненный. Печень под ребеной дугой, край плотно-эластичный, безболезненный. Селезенка не пальпируется. Мочепускание свободное, безболезненное. Стул оформленный, регулярный.

Локальный статус: Коленные суставы шарообразно деформированы, местная температура нормальная, гиперемии нет. Постоянно в положении сгибательной контрактуры под углом 45°. Ребенок не ходит. Тазобедренные суставы внешне не изменены, объем движений полный, безболезненный. Движения в коленных суставах болезненны. припухлость межфалангового сустава 3пальца левой стопы.

Данные обследований: Общий анализ крови: