

7. Короткий анамнез, діагностичні дослідження, перебіг хвороби, проведене лікування, стан при направленні, при виписці

Скарги: матері на загальну слабкість дитини, вередливість, жовтушність шкірних покривів, неспокій дитини.

Анамнез захворювання: Зі слів матері, захворювання розпочалось на 2-4-й день життя дитини, коли з'явилися вищеперераховані скарги, поступово нароста жовтяниця. Обстежувалися та проводили лікування у ОХМАТДИТ. Направлений в НІХТ ім. О.О. Шалімова для дообстеження та визначення тактики лікування.

Страховий анамнез: Лікарняного листа не потребує

Анамнез життя: Зі слів метері, дитина від першої вагітності, перших пологів. Вагітна перебігала без особливостей. Пологи перебігали з ускладненнями - кефалогематома.

Алергологічний анамнез: не обтяжений

Перенесені операції: 04.12.15 - операція Касаї на петлі РУ з єюно-єюноілеоанастомозом.

19.02.16 - операці накладення антирефлюксного клапану по Чангу.

Онкологічний анамнез: не обтяжений

Інфекційний анамнез: не обтяжений

Група крові: A(II) Rh +

07.09.2016 Ультрасонографія (УЗД). Заключення: Печінка - звичайних розмірів та форми, паренхіма ущільнена, крупнозерниста, зх ділянками фіброзних змін, з ознаками холестатичного гепатиту. Жовчний міхур - видалений. Селезінка 10,0\*5,5 см.

07.09.2016 Клінічний аналіз крові. Лейкоцити:  $6.9 \times 10^9/\text{л}$ , Еритроцити: 3.32, Гемоглобін: 76.0 г/л, Гематокрит: 25.8, Тромбоцити: 171.0, Лімфоцити: 29.0, Моноцити: 3.0, Нейтрофіли сегментоядерні: 48.0, Еозинофіли: 1.0, ШОЕ: 67.0

07.09.2016 Маркери TORCH інфекції. Вірус простого герпесу 1,2 Ig G: негативно, Вірус простого герпесу 1,2 Ig M: негативно

07.09.2016 Загальний аналіз сечі. Кількість: 30.0, Питома вага: 1015.0, Прозорість: прозора, Реакція: 6,0, Епітелій: поліморфний:одиначний в п.з., Лейкоцити: 2-3 в п.з.

07.09.2016 Біохімічний аналіз крові. Загальний білок: 74.6, Альбумін: 37.0, Загальний білірубін: 133.3, Прямий білірубін: 103.5, АлАТ: 66.0, АсАТ: 79.0, Лужна фосфатаза: 359.0, ГГТП: 54.0, ЛДГ: 420.0, Амілаза: 26.0, Сечовина: 3.6, Креатинин: 34.2, Глюкоза: 3.6, Протромбіновий час: 15.3, Протромбіновий індекс: 68.0, INR: 1.47, Фібриноген: 5.13 г/л, Етаноловий тест:

09.09.2016 Електрокардіографія (ЕКГ). Заключення: Синусова тахікардія з ЧСС 160-165 уд/хв. Вертикальне положення ЕВС. Незначні зміни в міокарді.

12.09.2016 Ехокардіографія (ЕхоКГ). Заключення: Відкрите овальне вікно діаметром 3 мм. Фізіологічна трикуспідальна регургітація. Нормокінезія ЛШ.

12.09.2016 Допплер портальної системи. Лінійна швидкість кровотоку ПА (Pc): 1.35, Індекс резистентності ПА (Ri): 0.87, Діаметр ворітної вени: 7.8, Швидкість ВВ, усереднена за часом (TAV PV): 0.12, Об'ємний кровотік ВВ (Q PV): 340.0, Заключення: Печінкові вени прохідні, фазова структура кровотоку збережена, змінена.

8. Лікувальні і трудові рекомендації

1) Дієта, стіл №5 2) Обмеження фізичного навантаження 3) Контролок по 40 мг/2 на добу протягом 14 днів. 4) Трансплантація печінки від матері-донора.

Лікуючий лікар

Остапів О.М.

Завідуючий відділенням

Артемюк М.О.

