

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ
УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 13 № 0089079



Гончаров
(фамилия)
Никита
(имя)
Евгеньевич
(отчество)
2020 г. р.
(полная подпись)

М.П.

Межрайонная

Предъявитель удостоверения имеет право на льготы и гарантии, установленные законодательством Республики Беларусь для инвалидов.

Межрайонная
(название медико-реабилитационной

МРЭК № 1
экспертной комиссии, выдавшей удостоверение)

«11» 08 2020 г.
(дата выдачи)

(подпись председателя МРЭК)

Установлена _____ группа

инвалидности с 19.08.2020

по 31.08.2022

Причина инвалидности Ревенон

инфаркт миокарда

ОУЗ «Минский городской центр

М.П.

Продлена (установлена)

группа инвалидности

с _____ по _____

Причина инвалидности _____

М.П.

Продлена (установлена)

группа инвалидности

с _____ по _____

Причина инвалидности _____

М.П.

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка) Гончароў

Мікіта Яўген'евіч

ідэнтыфікацыйны № 7386820A003PB5

нарадзіўся(лася) 08.05.2020 восьмага мая двае тысячы

двадцатага года
аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні

19 мая 2020 года

зроблен запіс за № 487

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) Беларусь

вобласць (край) _____

раён _____

горад (пасёлак, село, вёска) г. Гомель

БАЦЬКІ:

Бацька Гончароў

Яўгеній Андрэевіч

нацыянальнасць беларус

Мать Гончарова

Маргарыта Анатольеўна

нацыянальнасць беларуска

Месца рэгістрацыі (адрас) аддзел загса адміністрацыі

Савецкага раёна г. Гомеля

Дата выдання 19 мая 20 20 г.

Крайні тэрмін дзеяння _____

(подпись) А.В. Андросова

I-ЛЮ № 0608357

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка) Гончаров

Никита Евгеньевич

идентификационный № 7386820A003PB5

родился(лась) 08.05.2020 восьмого мая двае тысячы

двадцатого года
о чем в книге регистрации актов о рождении

19 мая 2020 года

произведена запись за № 487

Место рождения: республика (государство) Беларусь

область (край) _____

район _____

город (посёлок, село, деревня) г. Гомель

РОДИТЕЛИ:

Отец Гончаров

Евгений Андреевич

национальность белорус

Мать Гончарова

Маргарита Анатольевна

национальность белоруска

Место регистрации (адрес) отдел загса администрации

Советского района г. Гомеля

Дата выданья 19 мая 20 20 г.

Руководитель органа загса _____

(подпись) А.В. Андросова

I-ЛЮ № 0608357

Никита Гончаров

08.05.2020 г. р.

@nikita_helpme



ДИАГНОЗ:

Раннее органическое поражение головного мозга из-за аноксии в родах. Апатический синдром. Мультифокальная кистозная трансформация головного мозга с субатрофией. Симптоматическая эпилепсия с полиморфными судорогами, нарушение терморегуляции, задержка психомоторного развития.

СРОЧНЫЙ СБОР: €105000
с учётом расходов

Лечение в Германии, г. Бранденбург-на-Хафеле в клинике Хелиос

МТС номер для пополнения
+375 (33) 366-50-60



Пополнить мобильный номер можно через сервис Ding из любой точки мира

Поделиться балансом для МТС:

*363*375333665060*сумма#



Карта Беларусбанка:

9112 3800 0203 8158

срок: 08/25

MARHARYTA HANCHAROVA



Карта Сбербанк России

4817 7603 4633 3266

срок: 02/23 momentum R

на Жихарева Валерия (друг семьи)

Благотворительные счета в Беларусбанке:

BY44 AKBB 3134 2000 0017 0007 0000 EUR

BY41 AKBB 3134 1000 0019 3007 0000 USD

BY29 AKBB 3134 0000 0033 3007 0000 BYN

BY17 AKBB 3134 3000 0014 9007 0000 RUB

БИК АКВВВY2X

УНП 1003259126

Транзитный счет:

BY12 AKBB 3819 3821 0003 1000 0000

открыт в Беларусбанк, отд. 300/3006
г. Гомель, пр. Речицкий, 16. Оформлен на Гончарову Маргариту Анатольевну, 21.08.2020г.

Карта Белгазпромбанк

4641 3200 3421 7488

Срок: 08/25

Гончаров Евгений Андреевич



paypalme/

AndreiHancharou

Оформлен на дедушку Никиты

«Гомельская центральная городская детская клиническая поликлиника»
Наименование организации

246020, г. Гомель, ул. Речицкий пр.

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА о состоянии здоровья

Приложение №2 к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь от 08.07.2010 года № 92
Форма Т 3ДР/у-10

Дана Гончарову Никите Евгеньевичу
(фамилия, собственное имя, отчество (если такового имеется))

Дата рождения 08.05.2020 Пол: мужской / женский (подчеркнуть)
(число, месяц, год)

Место жительства (место пребывания) г. Речицкий пр. 39 кв. 16

Цель выдачи справки на место пребывания

Перенесенные заболевания (диагноз, дата) Венер. б. гонорейя с остеомиелитом

Узел скандинавской родимости на бедре

Никитинский синдром (паралич) в Венер. б. гонорейи

Осмотр на заразные кожные болезни, педикулез всех анатомических и м

инфекционных систем, трансформация с

Заключение о состоянии здоровья субатрофия, субатрофия, субатрофия с

мелкими полиморфными судорогами на фоне, транзиторной

Рекомендации лечения венер. б. гонорейи, венер. б. гонорейи, венер. б. гонорейи

Врач авсильев (подпись) (инициалы, фамилия)

(секретарь комиссии) В.С. Васильев (подпись) (инициалы, фамилия)

М.П. 21.08.2020 (подпись) (инициалы, фамилия)

«21» 08 2020г. ПОСО «Народное» УНП 400062443, т. 55 909, факс 42064, 2020 г.

Предварительная смета расходов на лечение

Имя: Gopichand, Nikita
Дата рождения: 08.05.2020
ID 77605

Уважаемые Дамы и Господа,

Большое спасибо за Ваш запрос и доверие к клиникам Хелиос.

После обсуждения Вашего вопроса с глав. врачами клиник Хелиос Хильдесхайм и Вимед Хоенштокен, мы можем сообщить Вам, что мы примем пациента на стационарное обследование и 4х недельную реабилитацию.

Данная предварительная смета расходов была составлена на основании предоставленной нам на момент запроса информации о состоянии здоровья пациента. Данная предварительная смета действительна в течение максимум шести месяцев или до конца текущего календарного года. По истечении указанного периода мы оставляем за собой право на повторную оценку Вашего состояния здоровья.

Мы просим Вас о внесении предварительного платежа в размере нижеуказанной суммы¹ на счёт клиники:

Предварительная сумма¹: 100.000,00 €

Данная сумма включает в себя расходы на:

- 7-10 стационарной диагностики в клинике Хелиос Хильдесхайм (МРТ головы с наркозом, ЭЭГ, физиотерапевтический статус и рекомендации по уходу, при необходимости хирургический и ортопедический консилиум), медикаментозные рекомендации по лечению эпилепсии)
- Реабилитация 30 дней из расчета 950,00 € в день за пациента и 62,00 € сопр. лицо = 30.360,00 €
- Организация санитарного самолета (около 50.000 €)

(Расходы на телефонные услуги не включены в предварительную смету и оплачиваются отдельно).

Пожалуйста, переведите сумму в размере **100.000,00 € с указанием назначения платежа до поступления на стационар на указанный счет:**

Банковские реквизиты клиники Вимед Хоенштокен:

Название банка: Commerzbank
Swift-Code: COBADE33XXX
IBAN: DE 391004 0000 0192062800
Назначение платежа: Полное имя; Дата рождения

Подробный окончательный счет может быть предоставлен не ранее чем через шесть недель после выписки пациента.

Настоятельно просим Вас обратить внимание на то, что возврат денежных средств, которые не были потрачены на лечение осуществляется только на тот счёт, с которого изначально был переведен платёж. Возврат/перевод на другие счета могут быть произведены только после предъявления соответствующей доверенности с подтверждением личности плательщика. Это положение применяется в связи с законом об отмывании денег. Возврат возможного остатка средств может длиться до шести месяцев.

Дальнейшую информацию Вы найдете на сайте: <http://www.helios-international.com>

Наши пациенты и их родственники могут звонить нам по номеру: +49 30 68 323 885.

Мы с нетерпением ждем Вашего ответа, чтобы иметь возможность спланировать поездку и организовать Ваше лечение в клиниках Хелиос в соответствии с вашими пожеланиями.

С уважением

Коллектив международного отдела Хелиос

¹ Каждая предварительная смета расходов на лечение рассчитывается на основе предоставленных медицинских данных и охватывает лечение при условии отсутствия осложнений, таких как например, нахождение в палате интенсивной терапии. При возникновении осложнений, стоимость лечения может в значительной степени отличаться от предварительного расчета стоимости.

Подтверждение о согласии

Настоящим я соглашаюсь с расчетом стоимости и предложенным лечением. Я полностью осознаю, что это предварительная оценка стоимости и окончательный счет может отличаться от указанной в данной смете суммы.

Место, дата

<p>* 04.07.20 - Рентгенография. Рентгенограмма ок в прямой проекции; Номер рентгенограммы: Р-383-30.06.20; Описание: Востановление пневматизации легочных полей с обеих сторон (в динاميке от справа. Видных участков просветления слева не определяется. Контуры диафрагмы ровные, четкие. Средостение не смещено. Синусы свободны. КТО - 0,55 (N). Интубационная трубка в трахее на уровне Т12. Торжимальный отдел катетера справа на уровне Т13-Т14; Заключение: Пневмофиброз.; ЭЭД: 0.04 мЗв.</p>	<p>* 06.07.20 - УЗИ сердца. Ритм синусовый ЧСС: 147 Диаметр аортального клапана: 8 мм; В восходящем отделе 9 мм. Левое предсердие передне-задний размер: 12 мм. Левый желудочек конечно-диастолический размер: 19 мм; конечно-систолический: 12 мм. КДО: 12 мл. КСО: 3,4 мл. УО: 3,6 мл; ФВ: 71 мл; МО: 1,2 мл; ФУ: 38 мл; Толщина миокарда МЖП (д): 4 мм; Толщина задней стенки ЛС (д): 4,5 мм; Нарушение локальной сократимости миокарда нет. Правый желудочек передне-задний размер: 8 мм; Межпредсердная перегородка: дефект нет; Локализация дефекта: ср/3 Размер дефекта: 2,6 мм. Межжелудочковая перегородка: дефект нет.</p>	<p>Аортальный клапан: фиброз нет; макс. скорость (систола): 1,1 м/с; регургитация: нет; Митральный клапан: фиброз нет; Е: 1,1 м/с; регургитация: нет; Легочная артерия: диаметр ствола 8 мм; макс. скорость (систола): 1,0 м/с; регургитация: первая степень. Трехствольный клапан: фиброз нет; Е: 0,7 м/с; регургитация: нет.</p>	<p>Перикард: перикард. Особенности: ОР: QS 1,2,1; Перикардиальные полости: без особенностей; Заключение: Вторичный рестриктивный ДМПП. Динных за ЛП нет. Камеры сердца не расширены. Сократительная способность миокарда левого желудочка удовлетворительная;.</p>	<p>* 06.07.20 - Нефросонография (узи головного мозга); Паренхима: Эхогенность не изменена, рисунок изменен и бороздотчетливый. Субкортикальные зоны: справа не изменена; Слева не изменена. Мехлоулярная щель в сечении через тела боковых желудочков: 2; Желудочковая система: Боковые желудочки Размеры в парасагиттальной плоскости: СПРАВА Передний рог: 20; Тело: 16; Задний рог: 20; СЛЕВА Передний рог: 21; Тело: 16; Задний рог: 17; Третий желудочек в сечении через межжелудочковые перегородки: 11; Сосудистые сплетения: Контуры справа: ровные; Слева: ровные.; Структура справа: однородная.; Слева: однородная. Соединительные структуры: Полость прозрачная, перегородки не определяется., Полость Верге не определяется. Межжелудочковые отверстия: определяется. Водопровод не определяется., Цистерны мозга: Большая цистерна в сагиттальной плоскости: 11, не определяется.; Зрительные бугры и подковыные ядра: Эхогенность: средняя. Экоструктура: однородная, Заключение: Диффузная лейкоэнцефалопатия. Выраженная лейкоэнцефалопатия. Вазоконстрикция по артериальному типу;.</p>	<p>* 06.07.20 - Узи органов брюшной полости и почек: Визуализация: нормальная. Печень: Размеры: увеличены. Правая доля: КВР: 87 мм. ПЗР: 63 мм. ПЗР: 40 мм. Эхогенность паренхимы: норма., Структура: однородная. Звукопроводимость: нормальная. Очаговые образования: нет. Внутривенные желчные протоки: не расширены. Сосудистый рисунок: сохранен. Ворчатая вена: 5 мм; Холедох: 11 мм. Печеночные вены: Нижний полая вена, норма; Желчный пузырь: норма.; Форма: объемная. Содержимое: однородное, не утолщены.; Образования в полости нет. Поджелудочная железа: Визуализация: нормальная. Размеры: норма. Контуры: ровные. Эхогенность: норма. Структура: однородная.; Очаговые образования: нет. Вирсунгов проток не расширен. Образование: нет.</p>	<p>Селезенка: норма.; Структура: однородная., Дованочная доля: нет. Правая почка: Размер: 56 x 27 мм; Толщина паренхимы: 11 мм; Дифференцировка паренхимы: сохранена. Контуры: ровные. Экоструктура: норма. Положение: обычное. ЧПС: Локальные расширения. Чашечки: не расширены. Левая почка: Размер: 60 x 29 мм; Толщина паренхимы: 12 мм; Дифференцировка паренхимы: сохранена.; Контуры: ровные. Экоструктура: норма. Положение: обычное. ЧПС: Локальные расширения. Чашечки: не расширены. Надпочечники: область надпочечников с обеих сторон без особенностей. Забрюшинные лимфоузлы: не увеличены, Свободная жидкость: нет. Заключение: Гепатомегалия.</p>	<p>* 17.07.20. Рентгенограмма обоих т/бедренных суставов в 0 ротации; Описание: Ацетабулярный угол справа 26°, слева 25°. Высота от наиболее выступающей точки диаффаза до линии Келлера справа 13 мм; слева 12 мм. Расстояние от справа 8 мм; слева 8 мм. Линия Шентока непрерывна с двух сторон. Ядра окостенения головок бедренных костей не определяются с двух сторон.; ЭЭД: 0.06 мЗв.</p>	<p>* 24.07.20 - Рентгенограмма ОГК в прямой проекции; Лагочные поля без очаговых и инфилтративных изменений. Легочной рисунок деформирован, справа фиброзная изменения. Купола диафрагмы четкие, ровные. Тень средостения не изменена. ИТ на уровне Т12-3. Желудочный зонд: ЭЭД: 0.04 мЗв;.</p>	<p>* 14.05.20 - ЭКГ: PQ: 0,08-0,09; Угол альфа: +150; Заключение: Ритм синусовый, ЧСС 157 уд/мин. ЭОС отклонена вправо. Низковольтная ЭКГ в стандартных отведениях. Увеличение электрической активности правого желудочка. Диффузные изменения в миокарде нерезко выраженные;.</p>
--	--	--	--	---	---	---	---	---	--

Выписан(а): с улучшением.
Состояние тяжелое за счет респираторного синдрома, глубокой задержки психомоторного развития, судорожного синдрома. Поза экстензии. Мышечный тонус повышен. Двигательная активность минимальная в ответ на раздражители, опущен левый угол рта при крике, расходящееся косоглазие. Округлость головы 38 см, груди 36 см, большой родничок 1х1 см. Моторное развитие задержано: голову не держит. Психические реакции неубедительные. Корвление через зонд. Дыхание через трахеостомическую трубку сподвечей 40% O2. Кожных покровы бледно-розовые. Тоны сердца отчетливые ритмичные, короткий систолический шум. В легких дыхание неравномерно жесткое, проводные бронхиальные хрипы. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации. 5920-6180 Монитор достаточен. Масса тела 5430 В контакте с инфекционными больными не был(а). Вакцинация БЦЖ-М временно отсрочена.

Проведенное лечение:
Иксидинем 60мг 4 раза в день в/венно 16.06-04.06. Цефтазидим 200мг 2 раза в день в/венно 20.07-27.07. Ницерголин френобарбитал, аминобут, кальция глюконат, фрумонозол, аморкоксол, ферроленд, аэрозоль терапия: Будесонид-интели, Пульмовент-комби.

Суммарная доза ЭЭД: 0,14 мЗв.
Рекомендации: 1. Вит. Д2 или масляный раствор 1400 ЕД ежедневно в течение года.
2. Депакин-сироп 0,5 мл 3 раза в день с увеличением дозы каждые 7 дней: 0,7 мл 3 раза в день, 1 мл 3 раза в день, принимать длительно.
3. Мальтофер 5 кап. 2 раза в день длительно под контролем уровня эритроцитов и гемоглобина.
4. Наблюдение неврологом по месту жительства
5. Бронхолитическая терапия: Пульмовент-комби 1 кап./кг 3 раза в день + Будесонид-интели 50мкг(2мл) через 30мин 2 раза в день длительно.
6. ЭХО-КГ в черз 3 мес.
7. Диспансерное паллиативное наблюдение
8. Респираторный уход. Манитирование ч.с.с. За O2 при снижении SaO2 ниже 94%. дача кислорода через маску потокок 1-2 л/мин
9. В рационе питания использовать адаптированную смесь, прикормы и пищевые добавки по возрасту.

Лечащий врач	Пушенко О. С.
Заведующий отделением	Целехович О. П.

Учреждение "Гомельская областная детская клиническая больница"
г. Гомель, ул. Жарковского, 7
ПЕДИАТРИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ

Выписной эпикриз № 20-006083

Ф.И.О. пациента: Гончаров Никита Евгеньевич

Пол: мужской Дата рождения: 08.05.2020 Адрес: г. Гомель, пр. Революций д. 39 кв. 116

Территориальная поликлиника: Филиал №1 ГУЗ "ГДКДК"

Период наблюдения в стационаре: с 14.05.2020 по 31.07.2020

Диагноз: G93.8

Основной: Раннее органическое поражение головного мозга вследствие перенесенной аноксии в родах; апаллический синдром, мультифокальная кистозная трансформация головного мозга с субэпифрией; симптоматическая эпилепсия с частыми полиморфными судорогами; нарушение терморегуляции, задержка психомоторного развития.

Осложнения основного: Бронхо-легочная дисплазия доношенного, тяжёлое течение, вентрилоно-паренхиматозной ДН III степени. Поздняя вентилятор-ассоциированная пневмония бактериальная, обусловлена Staphylococcus aureus с участками, схожими на деструкцию в левом легком. Канюленостель. Анемия легкой степени смешанного генеза.

Сопутствующий: Врожденный порок сердца вторичный дефект межпредсердной перегородки, СН.ост. Анемия железодефицитная; ребёнок от 1й беременности, протекавшей на фоне поликистоза яичников, нарушения менструального цикла. ВПС(ДМЖП малых размеров) ДМЖ I ст., митриды слабой степени. Роды срочные, интранатальные пути вакуум-экстракции. Вес ребёнка при рождении: 3120гр, рост: 54 см, окр. головы: 35 см. Сценки по Апгар-3(4)(5). Состояние при рождении тяжёлое за счёт перенесенной тяжелой асфиксии. Сознание отсутствует. Адимания, атония, арефлексия. В родзале проведена интубация трахеи. В последующие дни состояние оставалось тяжёлым. 14.05.20г. переведён в ОАИР ГОДКБ. Эпикриз прилагается.

Показный статус при поступлении:
Состояние тяжёлое за счёт респираторного синдрома, тубоной задержки психомоторного развития, судорожного синдрома, нарушения терморегуляции, дыхания через трахеостомическую трубку с подачей 40%О2, коррикции через зонд, начатая неврологическая симптоматика В период с 04.07 по 14.07.17 связи с нарастающим респираторного синдрома ДН, находился на лечении в ОАИР. В течение последующих суток и в результате лечения состояние с положительной динамикой купирована пневмония в меньшей степени выражен респираторный синдром. С 15.07. отмечается повышение Т до 38,2. Злаза в день без катаральных симптомов и с-мов интоксикации, воспалительных изменений в общем анализе крови, без повышения острофазовых белков воспаления, неадекват от назначения антибиотиков и антибиотиков, из чего следует, имеет место нарушение терморегуляции при органическом поражении головного мозга.
Консультации врачей: узких специалистов, консилиумы врачей.

16.06.20 Консультация врача - невролога. Диагноз: Раннее органическое поражение головного мозга. мультифокальная кистозная трансформация вещества головного мозга. Супратенториальные субдуральные пластинчатые подострые кровоизлияния. Апатический синдром. Ком. 3 Рекомендации: Фенбарбитал 5 мг 3 раза в день, физ. уклады Глазное дно и Узи НСГ через 2 недели. Ницерголин 0,0012 3 раза в день-1 мес
30.06.20 Консультация врача - пульмонолога, И.Ф.Зимелихина, Зав. отделением. Диагноз: Бронхолегочная дисплазия доношенного, тяжёлой степени тяжести, хроническая дыхательная недостаточность 3 степени. Поздняя вентилятор-ассоциированная двусторонняя полисегментарная пневмония, обусловленная эрозивной стафилококком, затяжное течение. Кистозная трансформация нижней доли левого лёгкого. Канюленостель. Рекомендации: Динамическое наблюдение пульмонолога. Продолжить аб терапию до 3 недель на фоне пропранололовой терапии (фрумазол), бронхолитическая терапия (пульмомент-комби по 4 капли на 3 мл физ. р-ра 4/3 небулайзер), с пролонгированной целью ингаляционные ГКС (будесонид: интала по 1мл/0,25 2 раза в день, 4/3 небулайзер, при его отсутствии фликсотид 50 по 3 вдоха 2 раза в день 4/3 спейсер), ингаляционная терапия (амброкол из расчёта 2мг/кг/сут)

30.06.20 Консультация офтальмолога. Конъюнктив. норма; Роговица: прозрачная, хрусталик: прозрачный; Стекловидное тело: прозрачное.
Глазное дно: ДЗН серые; четкие границы; артерии : сосуды сужены; ход прямолынейный. Сетчатка: без очаговой патологии; Диагноз: ОЖ ЧАДЗН

18.07.20 Консультация врача - невролога Диагноз: Раннее органическое поражение головного мозга вследствие перенесенной аноксии в родах; апаллический синдром, мультифокальная кистозная трансформация головного мозга с субэпифрией; симптоматическая эпилепсия с частыми полиморфными судорогами, задержка психомоторного развития. Рекомендации: - Наблюдение неврологом в динамике, осмотр через 1 месяц для решения вопроса о необходимости коррекции дозы антиконвульсантов.
- Продолжить приём фенбарбитала в прежней дозе длительно.

22.07.20 Консультация травматолога-ортопеда. Локальный статус:ребенок конюносителель, разделение бедер до 160 градусов, внутр. ротация бедер 40-45 градусов, движения в суставах рук иног в полном объеме, деформация рук иног нет. НА, RG - ТБС от 17.07.2020 - норма. Диагноз:Ортопедической патологии не выявлено Рекомендации:наблюдение у ортопеда(хирурга) в поликлинике по месту жительства.

29.07.20 Консультация врача - невролога, М.Т.Асташкевич. Врач-невролог (до года). Локальный статус:Поза экстензия. Мышечный тонус повышен. Двигательная активность минимальная в ответ на раздражители.

Черепные нервы: глазные цели D < S. опущен левый угол рта при крике. раскрывается косоглазие. Окружение головы 38 см, груди 36 см, большой родничок 7х1 см. СГР высокие. Моторное развитие одержано: голову не держит. Психические реакции неубедительные. Диагноз:Раннее органическое поражение головного мозга вследствие перенесенной аноксии в родах; апаллический синдром; мультифокальная кистозная трансформация головного мозга с субэпифрией; симптоматическая эпилепсия с частыми полиморфными судорогами, нарушение терморегуляции, задержка психомоторного развития.

Рекомендации:Депакин-сироп 0,5 мл 3 раза в день с увеличением дозы каждые 7 дней: 0,7 мл 3 раза в день, 1 мл 3 раза в день, принимать длительно. Наблюдение неврологом по месту жительства.

Обследования:

- 22.07.20 - Биохимия: Общий белок:53,5 г/л; Мочевина:1,2 ммоль/л; С-реактивный белок:1,3 мг/мл; АсАТ:35,7 Ед/л; АлАТ:44,2 Ед/л; Кальций:2,29 ммоль/л; Хлоиды:101,2 ммоль/л; Натрий:141,6 ммоль/л; Калий:4,82 ммоль/л.
- 07.07.20 - Копрограмма: Макроскопическое исследование:форма не оформ.; цвет:желтый; консистенция:кашицеобразный; Микроскопическое исследование: нейтральный жир:а незначит.; жирные кислоты:в незначит.; Микроэлементное исследование: рН:7,361 pCO2:59,7 Параметры с температурной поправкой: Электролиты: сК:4,3 сNa:137 сСа:0,85 сCl:96,0 Метаболиты: сGLU:4,4 сLac:1,0
- 08.07.20 - КЩС: рН:7,380 pCO2:45,2 PO2:43,6 Параметры с температурной поправкой: сНb:102 Нct:31,4 sO2:80,3 fсoшb:1,4 FHHb:19,1 FMeHb:1,7 F02Hb:77,8 mO2m:273,9 Электролиты: сK:7,0 сNa:134 сСа:1,39 сCl:106 osm:121,2 osm:29,1 Метаболиты: сGLU:5,0 сLac:1,8 sBE:1,3 Кислородный статус: sO2:5,0 p50:26,10 p50:126,10 Кислотно-щелочной статус: ABE:1,3 SBE:1,5 sTCO2: в,24,4 sHCO3 Pat:25,3 sHCO3-p:26,1
- 08.07.20 - Микробиологическое исследование биологического материала Дата забора:07.07.2020 материал исследования:И.Т. Результат анализа:Рост микроорганизмов не получен
- 27.07.20 - ОАК: СОЭ:7 мм/час; WBC:10,2 10⁹/л; RBC:4,55 10¹²/л; ЦП:0,81 Нb:123 г/л; HCT:0,36; PLT:283,0 10⁹/л; Нейтрофилы Палочкоядерные:1%; Нейтрофилы Сегментоядерные:30%; Эозинофилы:1%; Моноциты:6%; Лимфоциты:62%.
- 19.07.20 - ОАК: WBC:8,1 10⁹/л; RBC:3,69 10¹²/л; ЦП:0,83 Нb:102 г/л; HCT:0,30; PLT:335 10⁹/л; Нейтрофилы Палочкоядерные:2%; Нейтрофилы Сегментоядерные:25%; Эозинофилы:4%; Моноциты:11%; Лимфоциты:58%; Глюкоза:4,9 ммоль/л;
- 21.06.20 - ОАК: СОЭ:6 мм/час; WBC:10,8 10⁹/л; RBC:3,65 10¹²/л; ЦП:0,87 Нb:106 г/л; HCT:0,31; PLT:283,0 10⁹/л; Нейтрофилы:2 Мieloциты:1%; Нейтрофилы Палочкоядерные:1%; Нейтрофилы Сегментоядерные:21%; Моноциты:8%; Лимфоциты:67%.
- 10.07.20 - ОАМ: Физические свойства: Цвет:Соломенно желтый; Мутность:Прозрачная; Реакция:Кислая; Относительная плотность:1,007; Химические свойства: Белок:нет; Глюкоза:Отрицательная; Микроскопические свойства: Эпителий плоский:0-1; Лейкоциты:2-3;
- 17.07.20 - ОАМ: Физические свойства: Цвет:Соломенно желтый; Мутность:Прозрачная; Реакция:Щелочная; Относительная плотность:1,003; Химические свойства: Белок:нет; Глюкоза:Отрицательная; Микроскопические свойства: Эпителий плоский:0-1; Лейкоциты:2-4;
- 29.06.20 - Нейросонография (узи головного мозга): Заключен:Гигантская вентрикуломегалия. Диффузная перивентрикулярная лейкомалация. Вазоконстрикция по артериальному типу.
- 30.06.20. Рентгенограмма ОГК в прямой проекции. Угличилас пневматизация легочных полей с обеих сторон (в динамике от 12.06.20г.). Сохраняются участки малоплотной инфильтрации в базальных отделах с обеих сторон. Легочный рисунок уплотнен, тяжесть легочного рисунка неравномерная, подкрюта горизонтальная плеура. Видимых участков просветления слева не определяется. Контур диафрагмы справа нечеткий за счёт малоплотного затемнения базальных отделов. Средостение не смещено. Синусы свободные. КТ0 - 0,65 (N) Категория в ВПВ. Интубационная трубка в трахее на уровне Th2; Заключение:Положительная динамика двусторонней деструктивной пневмонии. Пневмофиброз; sЭД:0,04 мЭв; Рекомендации:Контроль ОГК.