

ЕПИКРИЗА

На Ангел Павлов Петков, 6 год., ЕГН: [REDACTED]

Адрес: ул. [REDACTED] в г. [REDACTED] тел: [REDACTED]
из № 668 , дата постъпил/а на 06.01.2025 г. г. изписан/а на 13.01.2025 г.

КП № 206.1 КРАНИОТОМИИ, НЕИНДИЦИРАНИ ОТ ТРАВМА, ЧРЕЗ СЪВРЕМЕННИ ТЕХНОЛОГИИ

ДИАГНОЗА: МКБ 10: G91.1 Хидроцефалия интерна. Статус пост ВПА. Малфункция ВПА.

Анамнеза: Анамнезата е снета по данни на родителите и съществуваща ги документация. Постъпва за втори път в клиниката. Касае се за дете на 6г, от първа двуплодна бременност, родено със SC, в 31 г.с., с Т-1400 г., Р-38 см. и ОГ-31 см. в увредено общо състояние. От ТФЕ с данни за интравентрикулна хеморагия и вътрешна хидроцефалия. На 19.12.2018г. е осъществена ликвородренраща оперативна интервенция с поставяне на клапна система с регулируемо налягане Sophysa SPVA/BO19-10 (130mmH2O). От контролни ТФЕ е с данни за дилатация на ляв латерален вентрикул. На 06.03.2019 г. е осъществена BVPA. На 12.03.2019г. е ревизиран ляв проксимален край на БВПА. Понастоящем постъпва по повод релативно скъсен дистален катетър на вентрикуло-перитонеалната анастомоза. След консултация се приема в клиниката за диагностика и лечение.

Обективно състояние:

Локален статус: Оперативни цикатрикси от поставяне на ВПА.

Соматичен статус: Пулмо – двустранно чисто везикуларно дишане, без хрипова находка. Кор - ясни тонове, ритмична нормофреквентна сърдечна дейност. Корем - под нивото на гръденния кош, респираторно подвижен, палпаторно неболезнен.

Неврологичен статус: Ясно съзнание. Изоставане в ПМР. ДЦП. Синдром на ИКХ.

Параклиника:

Лаб.№ 2187 Дата 06.01.2025 WBC / левкоцити - 6.7 10⁹/L;LYM / лимфоцити - бр - 1.7 10⁹/L;LYM% / лимфоцити - % - 26.2 %;MID - 0.5 10⁹/L;MID% - 7.8 %;GRAN / гранулоцити - бр - 4.5 10⁹/L;GRAN% / гранулоцити - % - 66.0 %;RBC / еритроцити - 5.0 10¹²/L;HGB / хемоглобин - 148 g/L;HCT / хематокрит - 0.45 L/L;MCV / сп.обем на еритроцитите - 89 fL;MCH / сп. Hgb. конц. в 1 ер. - 29.5 pg;MCHC / сп. Hgb. конц. в 1 L еритр. - 332 g/L;RDW / девиация на ер. разпред. - 14.2 %;PLT / тромбоцити - 193 10⁹/L;Глюкоза/Glucose - 4.91 mmol/L;C-реактивен протеин/CRP - 0.01 mg/dL;Лаб.№ 2372 Дата 06.01.2025 Протромбиново време /сек./ - 9.0 s;Протромбиново време %/ - 95.5 %;Протромбиново време /INR/ - 1.0 INR;Фибриноген/Fibrinogen - 3.0 g/L;Глюкоза/Glucose - 5.58 mmol/L;Креатинин/Creatinine - 43.0 μmol/L;eGFR - 174 mL/min;Урея/Urea - 6.2 mmol/L;ACAT /ASAT/ - 31 U/L;АЛАТ /ALAT/ - 10 U/L;Общ белтък/Protein total - 68 g/L;Албумин/Albumin - 47 g/L;Калий/Potassium - 4.2 mmol/L;Натрий/Sodium - 140 mmol/L;Хлориди/Chloride - 111 mmol/L;Лаб.№ 372 Дата 06.01.2025 Определяне на кръвна група по кръстосан метод - 0 ;Определяне на Rh - (-)отр.

Рентген:

РЕНТГЕНОГРАФИЯ НА ГРЪДЕН КОШ: Ръо данни за разгънати бели дробове двустранно. Белодробният паренхим просветлява без инфильтративни засенчвания. К.д. синуси - свободно просветляващи. Сърд.сянка – срединна Сянка на вентрикулоперитонеален катетър преминаващ в дясното

Рентгенография на корем: В условията на спешност: Газове по хода на чревните бримки. Газове и фекални маси по хода на колона. Не личат ХА-нива и свободен газ в абдомена. Сянка на вентрикулоперитонеален шънт.

Диагностични процедури:

Консултации:

(Педиатрия): Дете на 6год. възраст радиен от патологично протекла бременност. Поради установена хидроцефалия е поставен вентрикуло-перитонеален шънт през 2018 г. Хоспитализиран след консултация с Д-р Овнарски, с цел удължаване на дистален катетър на ВПШ. Отричат боледуване през последният месец като по данни на майката има остатъчна кашлица от м.август. Не е повишавал температура. Алергия: Цефтриаксон

ПЗ: Междупредсърден дефект, Детска церебрална парализа, Епилепсия- единократно епилептичен статус (проследява се от детски невролог в Турция, провежда лечение с осполот/султиам/ и Фризиум/Клабозам/).

Минали заболявания: м. август преболедувал от коклюш, проведено амбулаторно лечение с Панцеф; оперативни интервенции: двукратно офтальмологични, трикратно ортопедични операции като последна на ТБС;

Имунизации: отложени по медицински показания. В леко увредено общо състояние, афебрилно. Зеници L=D, реагиращи на светлина. Кожа - бледо-розова, без обриви. ПЛВ - не се палпират уголемени на дъстъпните места. Нос-проходим, гърло - нехиперемирано, език - влажен, необложен. Дишане - везикуларно, хрипове не се аускултират. РСД с ясни тонове, без шумове. Корем - мек, спокоен, неболезнен, без ХСМ. Без признания на МРД. Крайници - спастични долни крайници, с препоръка за предоперативна антибиотична профилактика поради МПД. Детето е без белези на остра инфекция и без белези на възпалително заболяване. Без противопоказания за извършване на оперативна интервенция.

ТЕРАПЕВТИЧНА СХЕМА:

МЕДИКАМЕНТ	ФОРМА	ДОЗА
Лифурокс	Флак.	3x 350 мг.

ХОД НА ЗАБОЛЯВАНЕТО: Болното бе прието в ДНХ и подгответо за оперативно лечение в неотложен порядък.

НАСТЪПИЛИ УСЛОЖНЕНИЯ: Няма.

ИНВАЗИВНИ ДИАГНОСТИЧНИ И ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ: Не.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОТ ЕТАПНА ИЛИ ПРЕДОПЕРАТИВНА ЕПИКРИЗА: Касае се за дете на 6г. с данни от анамнеза, статус и образни изследвания за релативно скъсяване на интраабдоминалната част на вентрикуло-перитонеалната анастомоза. След клинично обсъждане се взе решение, че подлежи на оперативно лечение в рамките на отложена спеешност.

ДАТА И ЧАС НА ОПЕРАТИВНАТА ИНТЕРВЕНЦИЯ И ДИАГНОЗА:

08.01.2025г. ОПЕРАЦИЯ № 28 Ревизио ендоскопика ВПА ет елонгацио парс дисталис.

Оператор: д-р Стефан Петров Овнарски;

Асистенти: д-р В. Гълева

ИЗВАДКА ОТ ОПЕРАТИВНИЯ ПРОТОКОЛ:

След щателна хирургична дезинфекция на оперативното поле се направи кожна инцизия в коремната област по стария оперативен цикатрикс. Достигна се до дисталният катетър, освободиха се съединително - тъканините сраствания около него. Преряза се и се установи коректно изтичане на бистър, безцветен ликвор. Постави нов катетър с дължина около 35 см, който чрез Certofix се имплантира в коремната кухина и двете части на шънт система се свързаха с прав конектор. Ендоскопска ревизия на проксималния край на ВПА. Щателна хемостаза. Послоен шев. Суха стерилна превръзка.

ХОД НА ЗАБОЛЯВАНЕТО СЛЕД ОПЕРАЦИЯТА: Пациентът бе настанен в ДНХ. Гладък постоперативен период. През цялото време болното бе в ясно съзнание, афебрилно. Без данни за СИКХ. Без данни за СМРД. Без данни за гърчова активност. Оперативната рана е спокойна и заздравява първично, конци за сваляне на 10-12 ден постоперативно.

ОБЕКТИВНО СЪСТОЯНИЕ ПРИ ИЗПИСВАНЕТО: Гладък постоперативен период. През цялото време болното бе в ясно съзнание, афебрилно. Без данни за СИКХ. Без данни за СМРД. Без данни за гърчова активност. Оперативната рана е спокойна и заздравява първично, конци за сваляне на 10-12 ден постоперативно.

ИЗХОД ОТ ЗАБОЛЯВАНЕТО: С подобрене.

ПРЕПОРЪКИ ЗА ХИГИЕННО ОХРАНИТЕЛЕН РЕЖИМ: Дадени.

КОНТРОЛЕН ПРЕГЛЕД В БОЛНИЦАТА: Има право на два контролни прегледа в рамките на 30 дни на 20.01. и на 30.01.2025 г.

ПРЕПОРЪКИ КЪМ ОПЛ НА ПАЦИЕНТА: Според инструкцията на клиничната пътека № 206.1.

Конци за сваляне на 10-12 ден постоперативно.

СЪПРОВОЖДАЩИ ЕПИКРИЗАТА ДОКУМЕНТИ: 2 броя епикризи - едната за личен лекар.

ПРИЛОЖЕНИ С ЕПИКРИЗАТА ИЗСЛЕДВАНИЯ: Не.

Дата: 13.01.2025 г.

ЗАВЕЖДАЩ КЛИНИКА:

Проф. Н. Габровски дмн

ЛЕКУВАЩ ЛЕКАР

Д-р С. Овнарски



"Многопрофилна болница за активно лечение - Шумен" АД, гр. Шумен
 наименование на лечебното заведение

ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ №

9 0 9 8 8

от 7 3
зас. на

1 4 0 4 2 2

дата

2 7 1 0

ТЕЛК за: ТЕЛК I състав към "МБАЛ-Шумен" АД - гр.Шумен

Председател: д-р Валентина Димитрова Манолова

Членове: 1. д-р Елеонора Петрова Димитрова 2. д-р Иван Георгиев Попов

1. На Ангел Павлов Петков

ЕГН:

Лична карта № _____ име, презиме, фамилия

от

Валидна до

2. Законен представител Христина Пламенова Стойнова

име, презиме, фамилия

ЕГН:

Лична карта № _____

Издадена на _____

от МВР

Валидна до

3. Постоячен адрес: БЪЛГАРИЯ,

4. Настоящ адрес: БЪЛГАРИЯ, гр.

5. Трудова заетост: лице до 16 г.

1 работи - професия, 2 работи - пенсионер с лична пенсия за инвалидност, 3 не работи, 4 умрял, 5 с придобито право на пенсия за ОСВ,
6 работи - пенсионер с придобито право за пенсия за ОСВ

7

6. Състояние до експертизата: 95,0% ВСУ с чужда помощ

1 без % вид и степен на увреждане, 2 над 90% вид и степен на увреждане с чужда помощ, 3 над 90% вид и степен на
увреждане без чужда помощ, 4 71%-90% вид и степен на увреждане с чужда помощ, 5 71%-90% вид и степен на
увреждане без чужда помощ, 6 50%-70% вид и степен на увреждане с чужда помощ, 7 50%-70% вид и степен на
увреждане без чужда помощ, 8 до 50% вид и степен на увреждане

2

7. Вид експертиза: преосвидетелстване

1 освидетелстване; 2 преосвидетелстване; 3 частична; 4 консултация

2

8. Начин на вземане на решение: по документи

1 по документи, 2 след преглед

1

9. Място на експертиза: ТЕЛК

1 ТЕЛК, 2 дом, 3 социално заведение, 4 др.

1

10. Оценка на работоспособността: 95,0% ВСУ с чужда помощ

1 без % вид и степен на увреждане, 2 над 90% вид и степен на увреждане с чужда помощ, 3 над 90% вид и степен на
увреждане без чужда помощ, 4 71%-90% вид и степен на увреждане с чужда помощ, 5 71%-90% вид и степен на
увреждане без чужда помощ, 6 50%-70% вид и степен на увреждане с чужда помощ, 7 50%-70% вид и степен на
увреждане без чужда помощ, 8 до 50% вид и степен на увреждане

2

Обжалвани болнични листове:

11. Срок на чуждата помощ: 0 0 0 0 0 0

12. Срок на опр. % трайно нам. работосп./вид и степен на увреждане: 0 0 0 0 0 0

за ПОЖИЗНЕН

1 г, 2 г, 3 г, 4 пожизнен

4

13. Инвалидност по причини

	Общо заболяване	Трудова злополука	Професионално заболяване	Общо тр. злоп. и проф. забол.	Военна инвалидност	Гражданска инвалидност
% тр. н. раб	95,0%					
Дата инв.	13.11.2018					

1 0 0 0 0

G 9 6 . 8

G 9 6 . 8

14. Водеща диагноза: Други уточнени увреждания на централната нервна система

14.1 Общо заболяване: Други уточнени увреждания на централната нервна система

14.2 Трудова злополука:

14.3 Професионално заболяване:

15. Военна инвалидност:

16. Противопоказани условия на труд:

Идентификационен номер	<input type="checkbox"/> ЛНЧ	дата на раждане	24 10 2018	B G	2300002626	
Ангел Павлов Петков		име, прозимо и фамилия по лична карта		код на държава	УИН на лекаря	
Адрес: гр.(с.)	София		No	<input type="checkbox"/> неблагопр. условия	<input type="checkbox"/> УИН на заместващ лекар	
Ул.				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Ж.к.	бл	вх	ет	ап	5 4	
ПЛАТЕН ПРЕГЛЕД №.		000103	дата	2807 2021	час 16 50	
попълва се от лекар специалист към направление (бл. 3, бл. ЗА, бл.6)		вид	No	типа	от дата	
от	регистрационен номер на лечебното заведение		УИН на лекаря	код спец.	УИН на заместващ лекар	
NЗОК номер	АМБУЛАТОРЕН ЛИСТ ОТ ПЪРВИЧНО ПОСЕЩЕНИЕ ПРИ СИМП №					дата

Посещение за					
<input checked="" type="checkbox"/> консултация	<input type="checkbox"/> профилактика	<input type="checkbox"/> детско здравеопазване	<input type="checkbox"/> майчено здравеопазване	<input type="checkbox"/> вторичен профилактичен	<input type="checkbox"/> ЗОЛ над 18г.
<input type="checkbox"/> диспансерен преглед	<input type="checkbox"/> ВСД	<input type="checkbox"/> рецепта на хоспитализирано ЗЗОЛ	<input type="checkbox"/> експертиза на работоспособността	<input type="checkbox"/> по искане на ТЕЛК	г.с. <input type="checkbox"/>
Вид преглед					
<input checked="" type="checkbox"/> амбулаторен	<input type="checkbox"/> домашен	<input type="checkbox"/> инцидентно посещение			
<input type="checkbox"/> първичен	<input type="checkbox"/> вторичен	<input type="checkbox"/> първичен	<input type="checkbox"/> вторичен		
Имунизации код <input type="checkbox"/> код <input type="checkbox"/> код <input type="checkbox"/> проба Манту <input type="checkbox"/>					
Издадени документи					
<input type="checkbox"/> медицински направления за консултация или за провеждане на съвместно лечение/направление за КДН	код специалност	напр. No.	код специалност	напр. No.	
<input type="checkbox"/> медицински направления за ВСД и назначени ВСД	код специалност	напр. No.	код ВСД		
<input type="checkbox"/> направления за МДД	направление No.	Кодове на назначени изследвания			
<input type="checkbox"/> талон за МЕ No	<input type="checkbox"/> направление за КП, КПр, АПр	<input type="checkbox"/> талон за ТЕЛК			
<input type="checkbox"/> болн. лист No	МКБ <input type="checkbox"/>	от	до	<input type="checkbox"/> първичен	<input type="checkbox"/> продълж.
<input type="checkbox"/> рецепта	<input type="checkbox"/> рецептурна книжка No.				
<input type="checkbox"/> бързо известие	<input type="checkbox"/> етапна епикриза	<input type="checkbox"/> мед. бележка			

Информиран съм за необходимите медицински дейности, назначената терапия и очакваните резултати.
 Декларирам, че в момента на прегледа не съм хоспитализиран.
 пациент: **Д-р Димитрина Христова-Найденова** лекар **ИМПАКТ** подпомагащ лекар /или печат на родител, настоинник/приемен родител/подпис/подложен на лечебното заведение/
 Отпечатано от Гама КодМастер, GammaConsult www.gamamast.com, PC TA120000027, User: Elena Ivanova

Основна диагноза МКБ G 91 1	
Обструктивна хидроцефалия	
Придрожаващи заболявания и усложнения	
Друга детска церебрална парализа	
G 80 8	

Анамнеза
 Дете на 219м недоносен, от двуплодна бременност, патологична, роден 31rc, в тежка асфисия, с тежка вентрикуломегалия от ТФЕ, постен шънт в левия вентрикул, след операцията приема Конвулекс 2x1.75ml, има често разперване на ръцете, с огнища промени в ЕЕГ.

Обективно състояние
 Неврологичен статус - ЧМН - фиксира, проследява активно, с ковергиращ страбизъм в дясно, с интерес към средата, с хипертонус повече в дясно, еднакви, живи СНР, патологични рефлекси - няма, контролира главата, посяга, хваща предно с ява ръка, с неправилен захват, поставя в устата, опора на цяло стъпало, но със свити пръсти повече в десен крак. С данни за обущарски гърден кош T-8.5kg

Изследвания

Терапия

Постоянна кинезитерапия
 Освобождава се трайно от имунизации.
 Конвулекс - без промяна
 Необходима е специализирана количка за нуждите на детето

Код на извършени специализирани или високоспециализирани дейности/код на назначени/изпълнени процедури за физикална и рехабилитационна медицина
 Първичен преглед - A

1 89

Бл. МЗ-НЗОК №

проследяване от невролог, неврохирург, офтальмолог

Констатация от медицинските изследвания, представените документи и мотиви за експертното
решение:

РЕШЕНИЕ:

ТЕЛК I състав към МБАЛ Шумен АД постановява експертно решение по документи на основание чл. 40 ал. 1 т. 1 от Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи /ПУОРОМЕРКМЕ/ 2010 г., изменен и допълнен с ДВ бр. 59/16.07.2021г., след обсъждане на представената медицинска документация:

В Медицинското експертно досие /МЕД/ са приложени следните документи:

1. Етапна епикриза от невролог
2. Консулт с офтальмолог
3. Консулти с кардиолог, ЕХОК
4. Превод на мед. документация от турски език.
5. ЯМР

Касае се за 3 годишно дете, родено от първа патологично протекла двуплодна бременност. Първият близнак в тежко общо състояние, генерализирана цианоза, хипотония. Установени: междукамерен дефект, перивентрикуларна левкомалация, интравентрикуларен кръвоизлив. На 12.12.2018 г. е направена лазер-терапия на двете очи. На 19.12.2018 г. е поставен вентрикуло-перитонеален шънт. Освидетелствано от ТЕЛК м02.2019г - 95% в.с.у. с чужда помощ. Последвали неколократни оперативни интервенции по повод ВП шънт. Провеждани лазертерапии.

МОТИВИ:

ЯМР ДАННИ -11.06.2021Г - СЪСТОЯНИЕ СЛЕД ВП ШЪНТИРАНЕ, ПОЛИМИКРОГИРИЯ С ЛЕВКОЕНЦЕФАЛОПАТИЯ, ДИСГЕНЕЗИЯ НА КОРПУС КАЛОЗУМ - G96.8:

- ДЕТСКА ЦЕРЕБРАЛНА ПАРАЛИЗА, КВАДРИПАРЕЗА - ПО ЕТАПНА ЕПИКРИЗА ОТ НЕВРОЛОГ Д-Р БОЖИДАРОВА -18.02.2022Г

- ВРОДЕНИТЕ ПРОМЕНИ В РЕТИНИТЕ НА ДВЕТЕ ОЧИ В СРЕДНА СТЕПЕН /НЕ МОЖЕ ДА СЕ ОЦЕНИ ФУНКЦИОНАЛЕН ДЕФИЦИТ/, СЪДРУЖНО КРИВОГЛЕДСТВО НА ДЯСНО ОКО - ОТКЛОНЕНО ДО 35-40ГР. - ПО КОНСУЛТ С ОФТАЛМОЛОГ Д-Р ДАВИДОВА -16.02.2022Г

- ПО ЧАСТ 7 Т.3.4 - ОПРЕДЕЛЯТ 95% ВИД И СТЕПЕН НА УВРЕЖДАНЕ И НЕОБХОДИМОСТТА ОТ ЧУЖДА ПОМОЩ

СРОК НА ОПРЕДЕЛЕНИЯ % ВИД И СТ. НА УВР И ЧУЖДАТА ПОМОЩ - ПОЖИЗНЕН /съгласно чл.69 ал.4 от НМЕ/.

ДИ - УСТАНОВЕНА.

Във връзка с чл.69 ал.3 от НМЕ - В РКМЕ е подадено Заявление - декларация с №27202011396805 от 13.01.2022г от Христина Пламенова Стоянова - законен представител на Ангел Павлов Петков - преди изтичане на срока по т.12 -01.02.2022г на Експертно решение № 0458 от 20.02.2019г.

ЕР на ТЕЛК се издава на днешна дата след представяне на допълнителна мед. документация на 07.03.2022г.