

	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II 40-752 Katowice, ul. Medyków 16 tel. 0-32-207-18-00, fax. 0-32- 207-15-46 NIP: 634-23-46-590; REGON: 00-1415-000	 Czysty Szpital
WYDANIE: 1	KARTA INFORMACYJNA LECZENIA SZPITALNEGO	F. 84k – DMP
Strona 6 z 6	Katedra Pediatrii, Klinika Pediatrii i Neurologii Wieków Rozwojowych tel. (032) 207-16-00	Obowiązuje od: 07.12.2010

MR głowy - 2012-10-08

Badanie MR głowy wykonano w sekwencji SE/T1, T2, FLAIR, DWI (b=1000) w płaszczyznach poprzecznych i czołowych oraz po dożylnym podaniu 3ml środka kontrastowego Omniscan w płaszczyznach poprzecznych w sekwencji SE/T1 i 3D T1. Dane ze skierowania: Encefalopatia postępująca. Nasilenie napadów padaczkowych. Padaczka lekooporna. Badanie kontrolne - numer badania poprzedniego 2602/12/MP z 31.05.2012. Artefakty ruchowe, szczególnie widoczne w sekwencji FLAIR. Obraz MR mózgowia porównywalny w stosunku do badania poprzedniego. Nadal widoczne są rozlane obszary podwyższonego sygnału widoczne w środku półkuli oraz okołokomorowo, obejmujące również odnogi tylnie torebek wewnętrznych i przedmózże obustronnie. Szerokość i symetria układu komorowego jak w badaniu poprzednim - dyskretnie szerszy niepremieszczony bez wyraźnej asymetrii. Wodociąg mózgu i komora IV prawidłowe. Poszerzone przestrzenie podpajęczynówkowe (w okolicach czołowych do 11mm), poszerzone bruzdy mózgowia, zbiornik okalający oraz zbiornik wielki. Zakręty hipokampa bez wyraźnej asymetrii i patologicznych sygnałów. Po dożylnym podaniu środka kontrastowego nie uwidoczniło patologicznego wzmocnienia intensywności sygnałów. W obrazach DWI i mapach ADC nie stwierdza się ograniczenia dyfuzji cząsteczek wody zewnątrzkomórkowej.

Wnioski: Obraz MR mózgowia stabilny w stosunku do badania poprzedniego.

RTG klatki piersiowej - 2012-09-28

Dane ze skierowania: Podejrzenie zapalenia płuc. Okołoskrzelowe drobne zagęszczenia przywnękowo w polu dolnym płuca prawego mogą przy zgodnych danych klinicznych odpowiadać zmianom zapalnym okołoskrzelowym. Pola płucne bez zmian ogniskowych. Sylwetka serca prawidłowa. Kąty przeponowo-żebrowe wolne.

RTG klatki piersiowej W2 - 2012-10-22

AP w pozycji leżącej Dane ze skierowania: Podejrzenie zachłyśnięcia po stronie prawej. Padaczka lekooporna. Hipotonia. Na tle wzmożonego rysunku naczyń widoczne są zagęszczenia najpewniej zapalne okołonękowe i okołosercowe po stronie prawej. Poza tym pola płucne bez zmian ogniskowych. Sylwetka serca leżąca. Kąty przeponowo-żebrowe wolne. Pośrodkowo widoczny jest dren ciągnący się od poziomu szyi, jego koniec na wysokości powierzchni górnej trzonu kręgu Th8.

USG jamy brzusznej - 2012-10-08

Dane ze skierowania: Encefalopatia postępująca. Wątroba jednorodnej echogeniczności, niepowiększona, w linii środkowo-obojęzycznej w wymiarze AP 8,7 cm. Drogi żółciowe wewnątrz i zewnątrzwątrobowe nieposzerzone. Pęcherzyk żółciowy echoujemny, bez złożeń. Naczynia wątrobowe prawidłowe. Trzustka prawidłowego kształtu, prawidłowej wielkości, o prawidłowej echogeniczności. Śledziona prawidłowa, w wymiarze dwubiegunowym 7,5 cm. Aorta i okolica przyaortalna prawidłowe. W rzucie nadnerczy tworów patologicznych nie uwidoczniło. Nerki o prawidłowej echostrukturze, bez cech zastoju. Nerka prawa o wymiarze podłużnym 6,9 cm, warstwa korowa 0,9 cm. Nerka lewa o wymiarze podłużnym 7,3 cm, warstwa korowa 0,9 cm. Pęcherz moczowy dostatecznie wypełniony, o gładkich obrysach. Ślad płynu międzypętlowo, płyn w okolicy pęcherza moczowego i w prawym dole biodrowym o grubości warstwy 1,5cm. Szeroka okrężnica wstępująca wypełniona płynną treścią kałową

Konsultacja Gastroenterologiczna 2012-10-26

Chłopiec 4-letni z postępującą encefalopatią. karmiony sondą. Próba posiłków doustnych stałych udana, spadek na wadze. Zapotrzebowanie kaloryczne to 90kcal/kg m. ciała na dobę, całość ok 1200kcal. Zapotrzebowanie płynowe 1100ml /d. W wywiadzie alergia pokarmowa (żywiony Nutramigenem). Zjada 2 x ZJ (200ml), 2 x Nutramigen (200ml), soczki, woda. Proponuję zwiększyć kaloryczność: kleikiem ryżowym i po 1 miarce Fantomaltu do każdego posiłku (100kcal) i spróbować Peptamen (początkowo 1 x 100, potem 2 x). Na razie sonda silikonowa nadal.

Konsultacja Okulistyczna 2012-10-06

Chłopiec nie mówi, nic nie pokazuje na tablicach optycznych. V - nawiązuje kontakt wzrokowy z matką. Przedni odcinek prawidłowy. Ośrodki optyczne przeziernie. Dno oczu: tarcze n. II wysklepione w poziomie dna, blade, wnęki naczyniowe przesunięte w kierunku nosa, zagłębione. Obwód siatkówki prawidłowy, plamki z refleksem. Przebieg i kaliber naczyń prawidłowy.

Lekarz Prowadzący

Dr n. med. JACEK PILCH
 Specjalista chorób dzieci
 genetyki klinicznej
 tel. 032 696 670

Lekarz Oddziałowy

9475691 Dr n. med. Iłona Kopyta
 SPECJALISTA CHOROBY DZIECI
 SPECJALISTA NEUROLOGII DZIECIĘCEJ
 43-200 Pszczyna, ul. Cieszyńska 14A