

Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего учреждения  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический университет  
Министерства здравоохранения РФ

## Разбор клинического примера

Софронова Л.Н.  
Клинический ординатор Эрднеева Е.Ю.

## Анамнез матери:

- Возраст 32 года
- Группа крови А (II) Rh (-) отриц. - без титра антител  
Группа крови ребенка А(II) Rh(+)
- Вредные привычки: курит, **прием алкоголя отрицает**
- Соматические заболевания: хронический пиелонефрит, хронический бронхит, хронический панкреатит, **хронический вирусный гепатит С** с 2008 г.
- Исследования на RW, ф50, туберкулез – ответы отрицательные

# Аntenатальный период

- Беременность 6-ая

1- 2008 г, мальчик с весом 3600 гр, здоров,

2- 2013 г, мальчик с весом 3370 гр, здоров,

3- 2017 г, мальчик с весом 3330 гр, здоров,

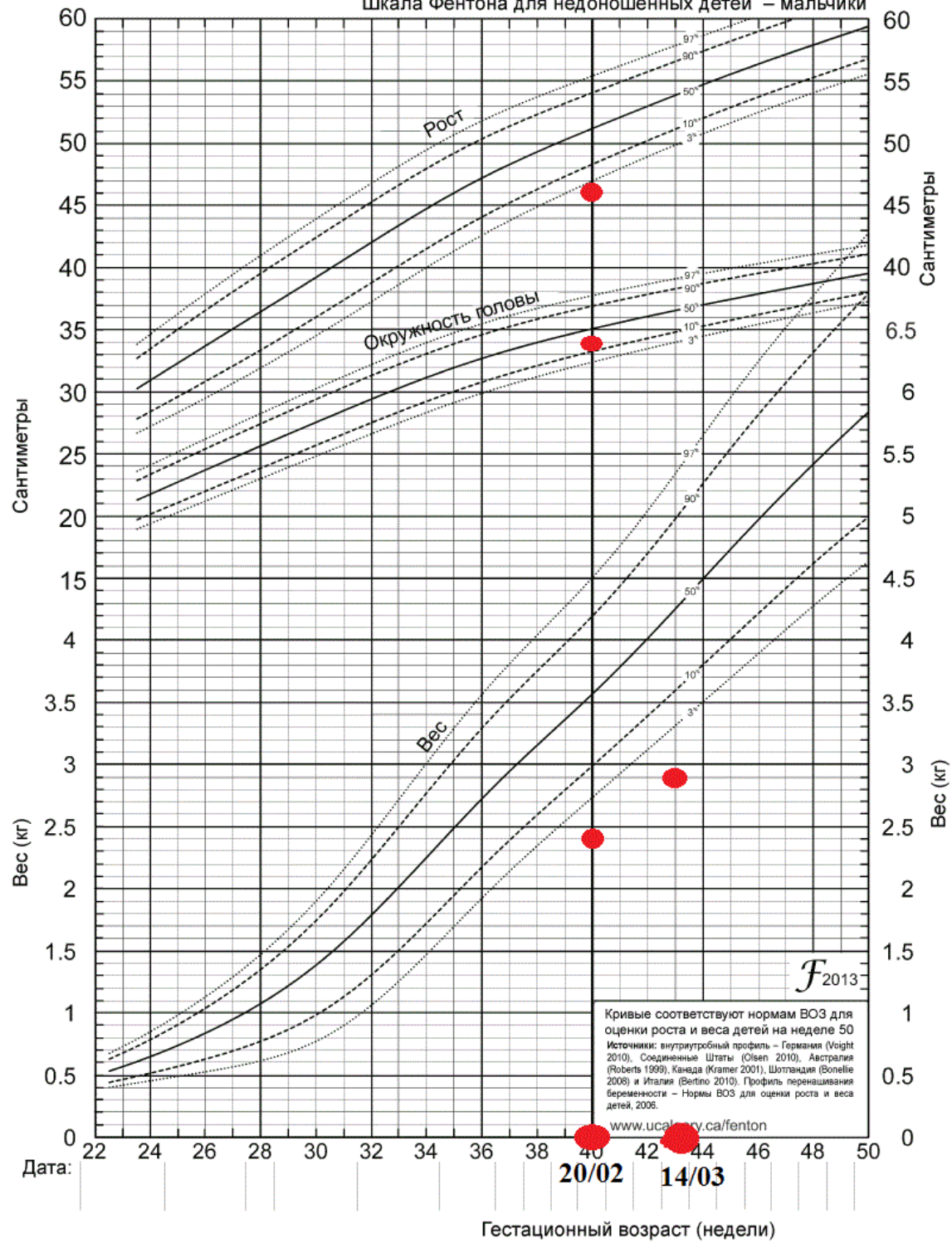
4,5 – м/а

протекала на фоне анемии легкой степени, токсикоза в I триместре, отеков беременных, ХФПН, хр.пиелонефрита, хр.панкреатита, хр.бронхита.

# Инранатальный период

- Роды 4, **40 1/7 недель**, поздний доношенный
- I период- 3 ч 55 мин., II период- 10 мин., БП – 10 мин., ОПВ – мекониальные.
- Оценка по шкале Апгар 7/8 б.
- Состояние с рождения удовлетворительное
- Родился с массой тела **2410 гр, длиной 46 см,** ОГ 34 см, Огр 30 см.

Шкала Фентона для недоношенных детей – мальчики



Гестационный возраст (недели)

# MATURATIONAL ASSESSMENT OF GESTATIONAL AGE (New Ballard Score)

## NEUROMUSCULAR MATURITY

NEUROMUSCULAR MATURITY SIGN	SCORE							RECORD SCORE HERE
	-1	0	1	2	3	4	5	
POSTURE								<b>4</b>
SQUARE WINDOW (Wrist)								<b>4</b>
ARM RECOIL								<b>4</b>
POPLITEAL ANGLE								<b>4</b>
SCARF SIGN								<b>4</b>
HEEL TO EAR								<b>4</b>
TOTAL NEUROMUSCULAR MATURITY SCORE							<b>24</b>	

A

## PHYSICAL MATURITY

PHYSICAL MATURITY SIGN	SCORE							RECORD SCORE HERE
	-1	0	1	2	3	4	5	
SKIN	sticky friable transparent	gelatinous red translucent	smooth pink visible veins	superficial peeling &/or rash, few veins	cracking pale areas rare veins	parchment deep cracking no vessels	leathery cracked wrinkled	<b>1</b>
LANUGO	none	sparse	abundant	thinning	bald areas	mostly bald		<b>3</b>
PLANTAR SURFACE	heel-toe 40-50 mm:-1 <40 mm:-2	>50 mm no crease	faint red marks	anterior transverse crease only	creases ant. 2/3	creases over entire sole		<b>5</b>
BREAST	imperceptible	barely perceptible	flat areola no bud	stippled areola 1-2 mm bud	raised areola 3-4 mm bud	full areola 5-10 mm bud		<b>2</b>
EYE/EAR	lids fused loosely: -1 tightly: -2	lids open pinna flat stays folded	sl. curved pinna; soft; slow recoil	well-curved pinna; soft but ready recoil	formed & firm instant recoil	thick cartilage ear stiff		<b>2</b>
GENITALS (Male)	scrotum flat, smooth	scrotum empty faint rugae	testes in upper canal rare rugae	testes descending few rugae	testes down good rugae	testes pendulous deep rugae		<b>3</b>
GENITALS (Female)	clitoris prominent & labia fiat	prominent clitoris & small labia minora	prominent clitoris & enlarging minora	majora & minora equally prominent	majora large minora small	majora cover clitoris & minora		
TOTAL PHYSICAL MATURITY SCORE							<b>16</b>	

B

Reference  
Ballard JL, Khoury JC, Wedig K, et al: New Ballard Score, expanded to include extremely premature infants. *J Pediatr* 1991; 119:417-423. Reprinted by permission of Dr Ballard and Mosby-Year Book, Inc.

## SCORE

Neuromuscular \_\_\_\_\_

Physical \_\_\_\_\_

Total \_\_\_\_\_

## MATURITY RATING

score	weeks
-10	20
-5	22
0	24
5	26
10	28
15	30
20	32
25	34
30	36
35	38
40	40
45	42
50	44

## GESTATIONAL AGE (weeks)

By dates \_\_\_\_\_

By ultrasound \_\_\_\_\_

By exam \_\_\_\_\_

C

# Ранний неонатальный период

- 1 сутки жизни:
- Глюкоза крови через 1 час после рождения  
2,4 - 3,1 ммоль/л
- Нв 242 г/л, Rbc – 6,5, Ht-64,2
- Без воспалительных изменений ( L- 20  
(нейтр 11,89%, лимф 31%, мон 9%, эоз 1,5%,  
баз 1% - всего должно быть 100% ???)
- Общий белок 73 г/л, креатинин 49 мкмоль/л,  
мочевина 4,2 ммоль/л

С 1 с.ж. Появилась субиктеричность кожных покровов

- Непрямая реакция Кумбса – отрицательная

- Прямая реакция Кумбса- отрицательная

- Билирубин на 1 с.ж.:

08:56- 36,5/3 мкмоль/л пуповинной крови

10:56- 84,9/7,6 мкмоль/л

17:54- 104,9/7,5 мкмоль/л

Почасовой прирост **4 мл/ч**

Начата фототерапия

2 с.ж.: (21.02.19)

11:33- **116,3/9,8** мкмоль/л



Учитывая анамнез, в р/д анализ крови проверен дважды - на 3 с.ж.:

без анемии (Rbc 6,13, Hb- 224 г/л, Ht-60,1), без воспалительных изменений ( L-9,3 (нейтр 28,9%, лимф 47%, мон 17%, эоз 7,2%)

На 1 и 8 с.ж. взят анализ крови методом ИФА на анти-ВГС – результат положительный.

- Выписан на 4 с.ж. в удовлетворительном состоянии
- Привит против гепатита В, БЦЖ.

Неонатальный скрининг взят, аудиоскрининг прошел

- Вес при выписке 2437 гр. (при рождении 2410 гр +27гр)
- С 1х с.ж. на грудном вскармливании
- Диагноз: ЗВУР

На 5 с.ж. ребенок поступает в ДГБ №17 по социальным показаниям:

При патронаже врачом-педиатром, мать находилась в состоянии алкогольного опьянения, отец сбежал.

При поступлении: вес 2472 гр (+62 гр от рождения), длина 46 см, ОГ 31 см, Огр 33,5 см.

Глюкоза крови – 2,3 ммоль/л

Объективно:

Телосложение правильное, пониженного питания. Визуально пороков развития нет. Сглаженный лоб, широкая переносица, маленькая нижняя челюсть, короткая шея.

Учитывая анамнестические данные, состояние ребенка, предварительный диагноз:

**ЗВУР**

**Постгипоксическое состояние**

**Неонатальная желтуха в стадии угасания**

**Перинатальный контакт по гепатиту С**

**Риск реализации инфекции, специфичной для перинатального периода**

**ФАС?**

# Консультация невролога:

5 с.ж.:

Ребенок был оценен по критериям CDC:

Длина глазной щели – 20 мм

Носогубный желобок – не сглажен

Верхняя губа обычного размера и ширины.

- Согласно 4х бальной кодовой системе диагностики ФАС Университета штата Вашингтон:

**1114** – данных за ФАС нет.

## **Заключение:**

Синдром повышенной нервно-рефлекторной  
возбудимости

