

Выписка из истории болезни Галлии И., 6 л.

Жалобы при поступлении:

- Отставание в психомоторном развитии;

Анамнез жизни:

- Девочка от первой беременности возрастной первородящей женщины (34 года), протекавшей на фоне токсикоза, гестоза 2 половины (отеки, повышение артериального давления), анемии., кольпита, хронической внутриутробной гипоксии плода. Роды в срок самостоятельные. Масса при рождении 3100 г., рост 51 см., Находилась на естественном вскармливании до года.



Анамнез заболевания:

Девочка больна с рождения. В постнатальном периоде отмечалось:

- пупочная грыжа,
- затяжная желтуха,
- запоры,
- плохая прибавка по ростовым показателям, отставание в психомоторном развитии.

По результатам неонатального скрининга на врожденный гипотиреоз ТТГ (неонатал) увеличен до 147 мкМЕ/мл (норма 0,5-4,0 мкМЕ/мл), на осмотр к эндокринологу прибыли в 4х месячном возрасте, когда *отмечалась задержка физического развития - рост 56 см., вес 5200г., отставание в психомоторном развитии, макроглоссия, запоры, снижение тургора кожи, пупочная грыжа, склонность к брадикардии.*

Назначена заместительная терапия L-тироксинам (в суточной дозе 37,5 мкг - 6 мкг/кг/сутки), которую девочка получает до настоящего времени.

Поступила в КПДБ впервые для углубленного обследования и коррекции дозы левотироксина.



Объективное обследование:

- **При осмотре** – телосложение гиперстеническое, кожные покровы сухие, подкожно-жировая клетчатка развита избыточно.
- Сердечно-сосудистая система: область сердца визуально не изменена, границы в пределах возрастной нормы, при аускультации тоны ясные, ритмичные. ЧСС 80/мин, артериальное давление – 90/60 мм рт.ст.
- Система пищеварения: отмечается макроглоссия, живот увеличен в размере за счет мышечной гипотонии. Стул, со слов мамы ребенка, со склонностью к запорам.
- Нервная система: ребенок неконтактен, говорит простые предложения, отдельные слова.

Результаты клинико-лабораторного обследования:

- Общеклинические анализы – без патологии.
- Биохимический анализ крови – общ. Холестерин – 4,3 ммоль/л, общ. Белок – 66 г/л, альбумины – 40 г/л, глобулины – 26 г/л, билирубин общ. – 10,4 ммоль/л, щелочная фосфатаза – 455,2 Ед.
- Гормональный профиль (от 28.08.2006 г.) Т4св. – 101 нмоль/л (54-156 нмоль/л), ТТГ – 0,2 мкМЕ/мл (0,23-3,4 мкМЕ/мл).
- ЭКГ: ритм синусовый с ЧСС 75-92/мин. Электрическая ось сердца отклонена вправо. Нерезко выраженное нарушение внутрижелудочковой проводимости.
- Рентгенограмма зон роста: количество костей запястья 6. Костный возраст по средним срокам соответствует 4-4,5 годам.
- УЗИ щитовидной железы: Щитовидная железа в обычном месте не определяется.
- Рентгенограмма черепа: Турецкое седло не расширено, с ровными четкими контурами.

Девочка - 2 года 9 месяцев : тяжёлая форма микседемы. Отставание умственного и физического развития



Случаи микседемы у детей одной семьи (брат 5 лет и сестра 3 лет)

