

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
Oddział Neurologii Dziecięcej  
ul. Traugutta 116  
50-420 Wrocław

### KARTA INFORMACYJNA

KRAWCZYK WIKTORIA ur. 16-06-2007

PESEL

Nr ubezpieczeniowy:

Symbol NFZ: 01

zam. 55-002 KAMIENIEC WROCŁAWSKI WROCŁAWSKA 186

Lekarz kierujący do szpitala: ROJEK-STELMACH JOLANTA Rozpoznanie ze skierowania:

Placówka kierująca: REMEDIS NZOZ

Przebywał(a) na oddziale: Oddział Neurologii Dziecięcej od 06-03-08 do 07-03-08

#### ROZPOZNANIE OPISOWE

Wodniaki podtwardówkowe w obs.

#### ROZPOZNIANIA ICD10

główne: Q04.0 - Wrodzone wady rozwojowe spoidła wielkiego

#### BADANIA DODATKOWE

TK GŁOWY BEZ KONTRASTU:06.03.2008, nr badania: 00484791.

Wynik: badanie wykazuje wodniakowate poszerzenie przestrzeni płynowych przymózgowych obu okolic czołowych do 8-9mm. Poszerzenie szczeliny międzypółkulowej.

Układ komorowy nadnamiotowy miernie poszerzony w zakresie rogów czołowych i przedniej części trzonów, bez cech przesięku okołokomorowego.

Cechy zaniku korowego/niedorozwoju płatów czołowych i skroniowych.

Podejrzenie hipoplazji ciała modzelowatego. Innych zmian nie uwidoczniiono. (drD.Sosnowska-Pacuszko).

#### ZABIEGI I PROCEDURY

Komputerowa tomografia głowy i/lub szyi

Nakłucie żyły - inne

WADY ROZWOJOWE UKŁADU NERWOWEGO - DIAGNOSTYKA (USG, TK, NMR, EEG, EMG, ENG, MRS, DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA METABOLICZNA ) (03.4221.024.02: NEUROLOGIA DZIECIĘCA)

#### EPIKRYZA

8,5 miesięczna dziewczynka z ciąży I, porodu w 27 tygodniu, urodzona z 3 p. Apgar z wylewem IVH III st. przyjęta została celem wykonania badania obrazowego głowy w sedacji. W wykonywanych po urodzeniu badaniach usg stwierdzano poszerzanie się przestrzeni płynowych.

W stanie przedmiotowym bez objawów ogniskowych. W wykonanym / bez znieczulenia/ badaniu CT głowy opisano wodniakowate poszerzenie przestrzeni płynowych przymózgowych obu okolic czołowych do 8-9 mm. Poszerzenie szczeliny m- półkulowej. Układ komorowy nadnamiotowy miernie poszerzony w zakresie rogów czołowych i przedniej części trzonów z cechami niedorozwoju płatów czołowych i skroniowych. Nie stwierdzono cech aktywnego wodogłowia. Podejrzenie hipoplazji ciała modzelowatego.

Dziecko wypisano do dalszego leczenia i rehabilitacji ambulatoryjnej. Kontrola neurologiczna co 2-3 miesiące lub w razie potrzeby.

**ORDYNATOR**  
Lekarz prowadzący Oddział Neurologii Dziecięcej  
SP ZOZ Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
dr n. med. Barbara Ujma-Czapka  
specjalista neurolog dziecięcy

**ORDYNATOR**  
Oddział Neurologii Dziecięcej  
SP ZOZ Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
Ordynator Podzięgu  
dr n. med. Barbara Ujma-Czapka  
specjalista neurolog dziecięcy