



Центр восстановительного лечения « Академик»
Лицензия №ЛО-77-01-012729 от 25.07.2016года.
Москва, Протопоповский переулок, д. 17 стр. 3
+7 (499) 705 1234

Выписной эпикриз.

Ф.И.О. Абдулвалиев Дэниэль Рамильевич.
Дата рождения: 14.04.2007года.

Проведен курс лечения с 04.01.2021 по 15.01.2021года.

Диагноз: Резидуально-органическое поражение ЦНС, перивентрикулярная энцефалопатия с когнитивными и речевыми нарушениями. Нарушение проводящих путей зрительного анализатора.

Жалобы: Сложности в учебе, плохо концентрируется, быстро истощается. Сохраняются стереотипии, усиливающиеся при волнении. Эмоционально нестабилен. Дискоординация в движениях. Повышение АД до 140 мм.рт.ст. Боли и тяжесть в ногах.

Анамнез: Беременность на фоне угрозы прерывания. Роды в срок, масса при рождении 2600грамм, по Апгар 8-9 баллов. Выписан на 4 сутки. Ребенок был очень беспокойным. В 3 года выставлен диагноз ВПС- коарктация аорты- прооперирован в 2010году. В 2011году- удалены паховые грыжи с 2х сторон. В моторном развитии с задержкой, пошел в 1.5года. Речь после 4 лет. Судорожных состояний не было. Обучается в коррекционной школе 7 типа, успешно. В 2012 году по МРТ был выставлен хореоэпиндиматит. Клинической картины нет.

Объективно: Наклон головы влево, напряжение и дефанс затылочных мышц слева. Выраженная асимметрия плечевого пояса.

ЧМН- глазные щели равные, сходящее косоглазие, больше слева. Лицевая мускулатура симметрична. Язык по средней линии. Миотический тонус умеренно дистоничен , больше в руках. СХР оживлены, равные. Патологических знаков нет. Нарушение осанки, гипермобильность суставов. Плосковальгусная установка стоп. Координаторные пробы выполняет с интенцией. Выражен дисдиадохокинез. Сила в ногах 4 балла.

Обследование:

ВидеоЭЭГмониторинг ночь от23.12.2020года.

Легким диффузные изменения биоэлектрической активности головного мозга. Основные ритмы соответствуют возрасту. В фоне повышен индекс ритмической бета активности в лобно-центральных отведениях.

Во сне повышен индекс ритмической бета активности, экзальтированной до 80 мкВ в лобно-центральных отведениях. Зарегистрированы медленно-волновые акцентуации дельта диапазона до 110 мкВ лобно- центральных отведениях. За время исследования эпилептической активности не зарегистрировано. ВЭМ без существенной динамики.

Осмотр офтальмолога от 18.12. 2020года.

Диагноз: ОУ- гиперметропия слабой степени, астигматизм. Косоглазие сходящееся постоянное альтернирующее,частично аккомодационное. Органическое поражение проводящих путей зрительного анализатора.

Глазное дно: фон розовый , диск зрительного нерва бледно-розовый, границы четкие, окружной формы. Экскавация ДЗН физиологическая. Рефлексы макулярной зоны сохранены. Сосуды сетчатки в ходе и калиbre не изменены, артерии умеренно извиты в центральном отделе артерии сужены OS>OD A:B= 1:3 Видимая периферия без патологии.

Авторефрактометрия . OD sph +2.25 cyl+1.5 ax 120

OS sph +3.0 cyl+0.75 ax 72 Dpp 56мм

Лечение:

Проведен курс лечения комплексным методом: метамерной фармакопунктуры гомеопатическими, трофотропными препаратами и препаратами полипептидной природы №5.

-Нейротрофический курс с ретиналамином.

- Плеоптический курс.

- ЛФК.

- Массаж общий

- Занятия с логопедом дефектологом.

Процедуры перенес удовлетворительно.

Рекомендовано

1. Постоянная оптическая коррекция OD sph +1.25 cyl+0.75 ax 110 OS sph + 1.5
3. Оперативное лечение косоглазия, хемоденервация.
4. Медотвод от прививок до декабря 2021года.
Тиаприд 100 мг по 1/4т 3 дня, 1/2т на ночь – длительно.
5. Медикаментозный курс феврале.
-Мемори-райс по 1т 1 раз в день, месяц.
-Кортексин 10 мг развести 2 мл физраствора, по2.0 в/м в первую половину дня, через день №10.
- Чередовать В12 по1000У по2.0 в/м через день №10.

Цитофлавин по1т 2 раза в день, месяц.

Омега 3 по500 по1к 2 раза в день. 3 месяца.

Вероширон 25 мг по 1т 1 раз в день, длительно.

Повторить курс через 6 месяцев.

15.01.2021года

