



ООО Реабилитационный центр «Сакюра»  
454006, г. Челябинск, ул. Российской, 47  
ФОН: 7447241369 КПП: 744701001  
ОТЧЕТ 1147447008433 от 25.06.2014г.  
р/с 40702810507110017410  
в ПАО «ВЕЛСЕРВБАНК» г. Челябинск.  
к/с 30101810400000000711 БИК 047501711  
№лиц. ЛО-74-01-004969 от 07.03.2019 г.

### Выписной эпикриз

Абдуталимов Саид Хабибович, 21.05.2014 г.р.

Находился на лечении с 13.10.2022г. по 10.11.2022г. Курс № 7

**Диагноз:** детский церебральный паралич. Спастический тетрапарез, D>S. GMFCS III уровень. MACS II-III. CFCS I. Когнитивные нарушения. Сходящееся косоглазие OD, миопия. Смешанный астигматизм OS, подозрение на ЧАЗН. НСПП 2-3 ст. Плоско-вальгусные стопы 2ст. Состояние после операции по методу д. Ульзибата (2018г)

**Жалобы:** на задержку психо-моторного развития, нарушение ходьбы, снижение зрения. Сидит на кушетке с опорой руками и сам. На четвереньках ползает прыжками. У опоры приставным шагом ходит плохо, медленно. Ходит за руку. Опора на передний отдел стопы, перекрест. После курса в центре занимался на велотренажере, беговой дорожке, инпотерапией. В речи простые фразы. В семье билингвизм. Обращенную речь на бытовом уровне понимает, просьбы выполняет. Геометрические формы, буквы, категории не знает, путает. Дифференцирует белый, желтый цвет, но может перегутать. Выполняет арифметические действия в уме в пределах 4 со слов. Ручку берет левой рукой, циркает круги, по точкам не обводит. Учится в 1 классе в специальной школе для детей с нарушением опорно-двигательного развития. В классе 10 человек. Есть помощники. Не пишет, не читает. Счет до 10 и более. Буквы не запоминает. Неохотно слушает книжки. Героев не показывает. Из животных знает только кошку, собаку и лошадь. Мультфильмы не смотрит, нравятся гонки, футбол, бои. Ест и пьет сам, ложкой ест левой рукой. Жует плохо, не все, фрукты есть не хочет. Одевается с помощью, раздевается частично сам.

Санитарно-гигиенические навыки привиты, но пропускает мочу, если нервничает. Постоянно в памперсе. Снимает сам. Спит хорошо. Выявлена НСПП 2-3ст. со слов мамы. Аппараты будут носить. Наблюдается ортопедом. Прививок нет, отвод. Медикаменты- не принимает. Раньше принимал омегу, витамины.

**Средства реабилитации:** беговая дорожка, ходунки, виброплатформа, аппарат на туловище и нижние конечности для ходьбы, ортопедическая обувь.

**Ботулинотерапия:** 02.20г. 500 ЕД в мышцы рук и ног. 01.21г диспорт 600ЕД. В 02.22г. диспорт 500ЕД.

**В анамнезе в 05.2018г. операция по методу Ульзибата.**

**Ортопед 03.20г ФГБУ НММИЦ им Турнера:** тонические контрактуры суставов нижних конечностей. После введение диспорта, решено воздержаться от ахиллопластики.

**Окулист:** смешанный астигматизм OS, подозрение на ЧАЗН. OD-миопия, сходящееся косоглазие.

**Лор 01.21г НСПП 3-4ст слева.**

**Рентген ЛПБС 09.22г.** контур четкий, костная структура не изменена. Ядра окостенения бедренных костей развиты симметрично. ШДУ 138гр.

**ЭЭГ мониторинг в центре 12.21г:** выявлена недостаточная организация корковой ритмики. По частоте альфа ритм укладывается в возрастную норму. Стадии медленного сна дифференцированы не четко. Физиологические паттерны представлены фрагментарно, невысокого содержания. Зарегистрирована ЭА в виде одиночных и чаще сгруппированных в разряды комплексов низ-медленная волна (роландические комплексы) при ФП и далее в фоне билатерально-синхронно в лобно-центральных, заднелобных и височных областях и вертексных. Индекс 35%. Во сне повысилась амплитуда комплексов и продолжительность разрядов, местами до продолженных в указанных областях, S>D по амплитуде. Кроме того, эпизодически независимо в затылочных областях синхронно отмечались сгруппированные острые волны и комплексы дабл-низ-медленная волна. Индекс активности 60-75%. Пароксизмальных состояний и эпилептических приступов нет. В сравнении с 2020г. - отрицательная динамика в виде появления ЭА в фоне и увеличение содержания во сне.

**Объективный статус:** окружность головы 51 см. В сознании, реакция на осмотр есть, улыбается. На вопросы отвечает. Инструкции выполняет. За молоточком следит. Зрачки D=S, движения глазных яблок ограничены кнаружи, нистагма нет. Глазные щели D<S. Сходящееся косоглазие. Носогубные складки симметричные. Глотание не нарушено. Язык в полости рта по средней линии. Активные движения в конечностях ограничены, в том числе супинация справа. Мышечная сила снижена в руках и ногах. Мышечный тонус в руках дистоничный D>=S, в ногах - повышен по пирамидному типу D>=S. Сухожильные рефлексы высокие D=>S. Патологические стопные знаки с 2-х сторон. Клонусы стоп. Пугоподвижность в правом локтевом, тазобедренных, голеностопных суставах. Менингеального синдрома нет. Сидит с опорой. Ходит с поддержкой за тело или руки, опора стопы, ноги поднимает высоко, при этом возникает перекрест на уровне бедер. Функции тазовых органов контролирует.

**За время лечения получил:** арт-терапия №12, занятие адаптивной физ.культурой №48, гимнастика стоп №18, занятие на ИОН «Корвиг» №10, занятие с логопедом №40, занятие с нейропсихологом №20, мануальная терапия (постизометрическая релаксация) №5, массаж общий №24, суставная гимнастика №12, телесноориентированные практики по меридианам №10, упражнения цигун для рук №18.

**Вводился 14.10.22г. диспорт 500ЕД в целевые мышцы рук и ног.**

**За время лечения отмечены следующие изменения:** физически окреп, улучшилась опора на ноги. Занимался в костюме «Адели», отрабатывалась ходьба с одним крабом. Также ходил по пандусу, держась одной рукой за перила. Увереннее ходит за 1 руку

Рекомендовано:

1. Наблюдение невролога, ортопеда, окулиста, сурдолога.
2. Повторные курсы лечения в центре «СЯКУРА».
3. Занятия ЛФК проводить постоянно, закреплять приобретенные двигательные навыки, курсами массаж, кинезиотерапия; занятия с логопедом-дефектологом.
4. ЭЭГ- видео мониторинг сна по м\ж. При наличии эпилептиформной активности-осмотр эпилептолога
5. Медикаментозное лечение: кортексин 10мг в\м № 10 2 р в год. Затем пантокальцин раствор 4мл утром и 3 мл днем в течение 6 недель. Через месяц- аминалон 1т 2р в день- 7 дней, затем по 2т 2р в день до 6-8 недель при нормальной переносимости
6. Постуральный менеджмент (управление каждым сегментом тела и контроль за ним)
  - стоять в вертикализаторе не менее 60 минут в день не менее 5 р в неделю, или 45 минут в день 7 раз в неделю.
  - сидеть в симметричной позе не менее 6 часов в день, смена позиционирования в течении всего дня.
  - ортезы (пассивное растяжение определенных мышц и суставов в течении минимум 6 часов в день)
  - ортопедическая обувь
  - система для сна с разведением бедер 15-30 градусов
7. Противопоказано электролечение, магнитотерапия на область головы и шеи, введение церебролизина, актовегина, энцефабола, цераксона.
8. Ботулинотерапия в целевые мышцы 2-3 раза в год

Главный врач С.Н. Кафель

Невролог Е.В. Козина

