

ООО Медицинский центр «СЯК/РА»
454014, г. Челябинск, ул. Захаренко 18
УФВН 7450071893 КЭВЛ 744801001
Ф/С 40702810507110002687
ЛДАО «ЧЕ.АУН.ДБ.ЯД.К» г. Челябинск
К/С 3010181040000000711 БИРК 047501711
ОТФН 111745000580 от 21.02.2012г.
№ лиц. 1041-01024-74/00358020 от 18.11.2020г.

Выписной эпикриз

Ахметова Амалия Артуровна 27.02.2020 г.р.

Находилась на лечении с 24.07.2023 г по 11.08.2023г Курс №2

Жалобы: нарушение мышечного тонуса-снижение, нарушение паттерна походки, не бегают, не прыгает, часто падает, приводит передний отдел стоп, задержка психического и речевого развития - нет фразовой речи, не жует. Не раздевается, не одевается сама, не просится в туалет, навязчивость-облизывает верхнюю губу.

Анамнез жизни:

От 2 беременности, протекавшей на фоне ХВТЛ, atopический дерматит.

Роды на сроке 40 недель, стимулированные, срочные оперативные

Вес при рождении 3070 г, рост 49 см.

По Ангар 5/8 баллов.

Реанимация 4 дня, ИВЛ не было, гипогликемия, затем ОПН до 2 недель

Диагноз: Дыхательная недостаточность неутонченная, гипогликемия.

Судороги: аффективно-респираторные пароксизмы при страхе

Психическое развитие: с задержкой. Отдельные слова, некоторые появляются и исчезают.

Постоянных слов 4-5. Жесты есть. Все грызет. Сама не раздевается, не одевается. Сама не ест.

Сон беспокойный, часто просыпается, может плакать. Пьет много ночью.

Голову держит с после 2мес, сидит с 1год 4 мес, ползает с 1год 6 мес, ходит с 1года 9 месяцев.

Наблюдается кардиологом с ВПС -вторичные ДМЛП.

Эндокринолог от 09.2021-сопутствующее йододефицитное состояние.

ПЭПГ 4,4 от 09.11.2022.

Инвалидность оформлена.

В детский сад пока не ходит, регулярно получает восстановительное лечение.

01.11.2021-перелом головки лучевой кисти без смещения.

Неврологический статус:

Форма головы: обычная, О.Г. 47,5 см.

Сознание: ясное. Реакция на осмотр: адекватная. Контакт доступен.

Понимание речи: понимает на бытовом уровне. Простые инструкции выполняет.

Экспрессивная речь: формируется с задержкой.

Общемозговой и менингеальной симптоматики на момент осмотра нет.

Черепные нервы:

Острота зрения нарушена. Гиперметропия высокой степени справа, слабой степени слева. Выписаны очки.

Глазные щели симметричные D=S, зрачки округлой формы D=S, реакция на свет живая. Движения глазных яблок не ограничены, косоглазие.

Точки выхода тройничного нерва безболезненные. Лицо симметричное. Ориентировочно острота слуха в норме. Голос громкий, обычного тембра. Мягкое небо подвижно, глоточный рефлекс оживлен.

Дисфагия: жует плохо, давится твердой пищей. Пьет из трубочки, из кружки не может. Не ест самостоятельно. Кормит мама.

Двигательная сфера:

Голову держит. Повороты со спины на живот, с живота на спину осуществляет. Садится из положения лежа самостоятельно. Удерживает позу сидя.

Четырехопорная стойка. Удерживает. Ползает самостоятельно реципрокно.

Вертикализация: Стоит самостоятельно, стопы плоско-вальгусные.

Походка: с элементами атаксии.

Мышечная сила снижена в верхних, нижних конечностях.

Мышечный тонус снижен D=S

Сухожильные рефлексы в руках живые D=S

Сухожильные рефлексы в ногах несколько снижены D=S

Патологические рефлексы: Бабинского с 2 сторон отриц

Гиперкинезы: нет

Чувствительная сфера: ориентировочно не нарушена, оценка затруднена

Координаторные пробы: не выполняет

Тазовые функции: произвольный контроль тазовых функций не сформирован. Приучается к горшку.

Страдает запорами.

Диагноз: ДЦП, атонически-астатическая форма, Плоско-вальгусные стопы. Сколиотическая осанка.

GMFCS II . MACS II . CFCS II . Задержка речевого развития. Гиперметропия высокой степени справа, слабой степени слева. Вторичный ДМТЛ. Сопутствующее йододефицитное состояние.

Микроделеционный с-м участка длинного плеча 6 хромосомы (Синдром расстройства нервного развития с нарушением речи и атаксией с судорогами и без (OMIM 619580).

Данные инструментальных методов обследования:

ЭЭГ от 23.09.2021 с кратковременным сном-эпилептиформной активности не зарегистрировано.

ВЭЭГМ ночного сна от 22-23 апреля 2023-во сне ОМ-МВ в лобной области 15%.

МРТЛ от 08.04.2021-нев्यраженная перивентрикулярная лейкомаляция.

МРТЛ от 15.03.2023-изменение сигнала в белом глубинных веществе лобных и теменных долей.

Рентген т. б. суставов от 11.2022-антегортсия шейек бедренных костей.

Операции- не было.

За время лечения получила: арт-терапия №3, гимнастика лица №12, занятие адаптивной физ. культурой №22, занятие мелкой моторикой №9, мануальная терапия (постизометрическая релаксация) №18,5, массаж общий №20, практики туйна №1, рефлексотерапия ИФЛТ №14, рефлексотерапия ПТКМЛ №9, сенсорная интеграция №14, суставная гимнастика №11, занятие с логопедом №2.

За время лечения отмечены следующие изменения: улучшение мышечного тонуса. Улучшилось равновесие и координация движений. Увеличилась толерантность к физической нагрузке. Развитие межполушарных взаимодействий. Обучалась ходьбе по ступеням, перешиагивание препятствий. Улучшилось внимание и понимание, тонус мышц артикуляционного аппарата. Увеличилась речевая активность. Обучалась бытовым социальным навыкам. Занималась хорошо.

Рекомендовано:

1. Наблюдение невролога, ортопеда, психиатра, генетика.
2. Повторные курсы лечения в центре «САКУРА».
3. Занятия ЛФК постоянно, курсы массажа, кинезиотерапия;
4. ЭЭГ- видео мониторинг в динамике 1 раз в 12 месяцев.
5. Соблюдение ортопедического режима. Ортопедическая обувь.
6. Педагогическая коррекция. ПМТК для определения вида образовательного учреждения.
7. Занятия с логопедом-дефектологом, нейропсихологом.

8. Бобродок с лецитином по 1/2 чл. 2 р в день 1 месяц, вит Д3 1000 ед постоянно. Ментат по 1т 2 р в день 2 месяца.
9. Мед.отвод от прививок на 6 месяцев.

Невролог

О.А. Назарова

Главный врач

С.Н. Кафель

