

Выписка из истории болезни

Муниципальное учреждение здравоохранения
Детская городская клиническая поликлиника № 3
г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, 130/5
тел.: 219-19-10 ИНН 7447027510 №1

Ребенок Аюпова Милена Рустамовна 17.08.2013 г.р.

Домашний адрес г. Челябинск,

Диагноз: Детский церебральный паралич, гиперкинетическая форма, спастический тетрапарез, частичная атрофия зрительных нервов, задержка психоречевого развития.

Ребенок от 2 беременности, протекавшей на фоне хр. гипоксии, хр. тонзилита. Группа крови матери B(III)Rh-, ребенка B(III)Rh+. Во время беременности резус-антител у матери не было. Роды 2, в срок. Вес при рождении -3500г, рост - 52см, окр. головы 34см, окр. гр. - 34см, по Апгар -8/8 баллов. Состояние с рождения удовлетворительное, приложена к груди, находилась в палате «мать и дитя». Ухудшение состояния через 2 суток, связанное с течением ГБН, нарастанием желтухи. 20.08.2013 у ребенка на фоне гипербилирубинемии появилась дыхательная недостаточность, легочное кровотечение. Девочка была переведена в ОПРТ роддома, начата ИВЛ. 20.08.2013 и 21.08.2013 проведено 2 ОЗПК.

В возрасте 16 суток жизни ребенок переведен в педиатрическое отделение патологии недоношенных и новорожденных детей ЧГКБ №1 с диагнозом Гемолитическая болезнь новорожденного по резус-фактору, тяжелое течение. Состояние после ОЗПК. Синдром периферических нарушений, синдром двигательных нарушений на фоне гипоксически-ишемического и токсико-метаболического поражения ЦНС.

После выписки из ОПН наблюдалась и лечилась по месту жительства. С первого месяца жизни двигательные нарушения, отстает в развитии. По данным амбулаторной карты УЗИ ТБС от 1.10.2013 - патологии не выявлено. Осмотр невролога 23.10.2013 и в динамике 11.11.2013 нарушение моторного развития, гиперкинетический синдром. Формирование патологического двигательного стереотипа. НСГ 29.11.2013 - вентрикуломегалия боковых желудочков легкой степени. Норморезистентный тип кровотока в бассейне ПМА, венозный отток не нарушен. 5.12.2013 консультативно осмотрен ассистентом кафедры неврологии ЮУГМУГ ромовой Л.Л., заключение: Нарушение моторного развития. Легкий гипертензионный синдром. Гиперкинетический синдром. Риск ДЦП. УЗИ ШОП 16.12.2013г - нестабильность в шейном отделе позвоночника в сегменте C2-C3 в виде антилистеза с2 на 2.8 мм. Локальный гипертонус кивательной мышцы справа. Кровоток в позвоночных артериях гиперрезистентный. Осмотр невролога 09.01.2014 - Спастический тетрапарез, задержка психомоторного развития, риск ДЦП. НСГ от 29.0.2014 - Незначительное расширение субарахноидальных пространств. Вентрикуломегалия боковых и третьего желудочков легкой степени. Гипоперезистентный тип кровотока в бассейне ПМА, базиллярной артерий. Венозный кровоток не нарушен. ЭЭГ-видеомониторинг от 01.02.2014 формирования ритмов сна и бодрствования соответствует норме. Пароксизмальных состояний и эпилептиформной активности не зарегистрировано. Все движения во время исследования носили физиологический характер. ЭЭГ-видеомониторинг (12 часов) - Формирование ритмов сна и бодрствования соответствует норме. Пароксизмальных состояний и эпилептиформной активности не зарегистрировано. Все движения во время исследования носили физиологический характер. 04.04.2014 консультативно осмотрена профессором Плехановым Л.А., заключение Формирование ДЦП, спастико-гиперкинетической формы, нарушение перцепции. Аффективно-респираторные приступы. Осмотр невролога по месту жительства 07.04.2014 заключение: ДЦП, спастический тетрапарез, ЗПМР. Аффективно-респираторные приступы, направлена на госпитализацию в стационар.

Впервые обследовано и пролечено в неврологическом отделении МБУЗ ДГКБ №8 с 17 по 30 апреля 2014 года с диагнозом: формирующийся ДЦП, спастико-гиперкинетическая форма, задержка психомоторного и речевого развития. Синдром доброкачественной внутричерепной гипертензии. Аффективно-респираторные пароксизмы. Частичная атрофия зрительных нервов. Натальная травма шейного отдела позвоночника - транслигаментозный подвывих в атланто-осевом сочленении. МАРС: функционирующее открытое овальное окно. НКО. При обследовании: общеклинические анализы, биохимия крови, НСГ, ЭКГ - без особенностей. ПЦР крови на ВУИ - ДНК ЦМВ, ВПГ 1,2 типа, токсоплазмы, уреоплазмы - не обнаружена. ЭХО-ЭС: ИМП - 2,4; пульсация=20%, смещения срединных структур мозга нет, умеренно выраженные признаки внутренней гидроцефалии. УЗИ ШОП - ЭХО-графические признаки нарушения соотношения костных структур в сегменте C1-C2 в виде смещения зуба C2 на 1,5 мм влево относительно боковых масс атланта. Консультация окулиста: ЧАЗН обоих глаз. Амароз? Консультация логопеда: Задержка речевого развития более трех эпикризных сроков. Консультация ЛОР-врача - 22.04.2014г - стоматит боковой поверхности языка. Рекомендована обработка винилином. МРТ головного мозга от 26.04.2014г - МР - признаки смешанной симметричной гидроцефалии. МР - признаки задержки миелинизации.

После выписки из отделения продолжала наблюдаться по месту жительства. Оформлена инвалидность по ДЦП. Сохранились стойкие двигательные нарушения, задержка развития. Регулярно проходит курсы восстановительного лечения в «Отделении восстановительного лечения» по месту жительства, санаторий «Огонек» с 12 августа по 25 сентября 2014г, с 17 августа по 6 сентября 2016 года, с 5 марта по 10 июля 2015 года три курса лечения в «Реацентре» г. Челябинск. В августе 2015г проходила курс лечения в «Центре ДОКТОРА ПЛЕХАНОВА», в феврале 2015, в ноябре 2016 лечение во «Всероссийском центре глазной и пластической хирургии» г.Уфа. В августе, декабре 2015г., в июне 2016г., в феврале 2017г. лечение в центре «Здоровье» г. Челябинск. С ноября 2015 года посещает специализированный детский сад «Группа кратковременного пребывания», в сопровождении с мамой.

5 апреля 2017 года - Изолированный судорожный приступ (впервые). МРТ головного мозга от 8.04.2017г: МР - данных за наличие органических патологических изменений в веществе головного мозга не получено. МР - картина минимально выраженной внутренней бивентрикулярной симметричной открытой гидроцефалии. Косвенные МР - признаки внутренней гипертензии. УЗИ ШОП от 07.04.2017 - патологии шейного отдела не выявлено. УЗИ ОБП, почек от 7.08.2017г. УЗ - признаки гепатомегалии (КВР правой доли 81мм, +1 см из-под края реберной дуги, эхоструктура однородная). С 5 июня по 15 июня 2017 года проходила курс Дельфинотерапии г.Алушта, с 3 июля по 30 июля 2017 лечение в «Реабилитационном центре доктора Романова» г.Санкт-Петербург, с 21.08 по 9.09 лечение в медицинском центре «Сакура» г. Челябинск.

Неврологический статус: окружность головы -47 см. Вес 10 кг. Деформация грудной клетки. В сознании, реакция на осмотр есть, напрягается, боится. За предметом следит. Инструкции не выполняет. Голову удерживает неуверенно. Зрачки D=S, нистагма нет. Носогубные складки симметричны. Глотание не нарушено. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу D=S, больше с ног. На животе голову немного немного поднимает, поворачивает, приподнимает таз. Сидит с поддержкой. Стоит с поддержкой на прямых ногах на стопе, не шагает. Функции тазовых органов не контролирует.

Рекомендовано:

1. Наблюдение невролога, педиатра, окулиста, ортопеда.
2. Курсами - занятия ЛФК, массажа, физиотерапия.
3. Медикаментозное лечение: по ранее назначенной схеме.
4. Расширение пассивного словаря.
5. ЭЭГ мониторинг сна в динамике.

Лечащий врач: Баканова Л.А.

23.03.2019

