



Бюджетное учреждение «Городская детская клиническая больница»
Министерства здравоохранения Чувашской Республики
Адрес: 428000, г. Чебоксары, ул. Тракторостроителей, д.12.
Тел./факс (8352)23-58-36; e-mail gdkb-driem@med.cap.ru

**ВЫПИСКА
ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО**

Ф.И.О.: Белов Матвей Евгеньевич

Дата рождения: 05.11.2018года

Адрес пациента:

Клинический диагноз G 80 Детский церебральный паралич, спастическая диплегия (по системе GMFCS 4 степени), задержка психомоторного развития. ОНР 3 уровень с дизартрическим компонентом. G40.8 Эпилептическая корковая дезинтеграция(медикаментозной антиэпилептической терапии не требуется)

Соп OU Амблиопия высокой степени. Субатрофия зрительного нерва. Сходящееся косоглазие. К 42.9 Пупочная грыжа.

М 21.6 Эквино-вальгусная деформация стоп.**М 24.5** Проводящая контрактура ТБС.

М 53.8 Нарушение осанки

Q25.0 ВПС : открытый артериальный проток. ООО.

Жалобы: не ходит, не стоит, нарушение речи

Анамнез заболевания Ребёнок болен с рождения, наблюдался врачом-неврологом с 1 месяца жизни амбулаторно по поводу последствий перинатального поражения ЦНС, нижнего смешанного парапареза, компенсированного гидроцефального синдрома. С 06.08.2019г по 20.08.2019 года находился на стационарном лечении в неврологическом отделении БУ ЧР "ГДКБ" МЗ ЧР, выставлен диагноз: Последствия перинатального поражения ЦНС, спастический тетрапарез 2 степени, задержка моторного развития. Повторная госпитализация в БУ "РДКБ" МЗ ЧР в ноябре 2019 г. выставлен диагноз: Последствия перинатального поражения ЦНС, нижний спастический тетрапарез 2 степени, по системе GMFCS 3 степени, задержка моторного и речевого развития, выписан с незначительной положительной динамикой. С 17.06.2020 г по 26.06.2020 г находился на стационарном лечении в ГБУЗ "НМИЦ специализированной медицинской помощи детям ДЗ города Москвы, где проводилось восстановительное лечение. Повторно с 02.10.2020 г. по 17.10.2020 г стационарное лечение в психоневрологическом отделении в ГБУЗ города Москвы "НМИЦ специализированной помощи им В.Ф. Войно-Яснецкого департамента города Москвы. С 14.09.2021 г. по 16.09.2021г стационарное лечение г. Москва по поводу: Сходящееся содружественное косоглазие, 2 этап хирургического лечения косоглазия (первый этап 22.09.2020 г.) С 18.05.2021г по 28.05.2021г находился в отделении медицинской реабилитации ФГБУ "ДНКЦ инфекционных болезней Федерального медико-биологического агентства" с основным диагнозом: G 80.1. Повторная госпитализация в этот же клинический центр с 03.12.2021 г. по 18.12.2021 г, проводилась ботулинотерпия в нижние конечности (Диспорт 500 ед), выписан с положительной динамикой - повышение толерантности к нагрузкам, снижение спастичности увеличился объем активных движений в конечностях. С 03.01.2022 г. по

13.01.2022г. находился на амбулаторном лечении г Чебоксары в ЛДО МНТК с диагнозом : Амблиопия высокой степени .Сходящиеся косоглазие. Частичная атрофия зрительного нерва . С 16.03.2022г по 31.03.2022г находился на стационарном лечении в БУ ЧР « Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями » г Чебоксары. Проведенные реабилитационные мероприятия: медикаментозное лечение : кортексин №10. Кинезотерапия : массаж спины , конечностей , тренажер Гросса., Лк « Атлант » .Физиотерапия :озокеритовые сапожки и манжетки .Занятие с логопедом , социальным педагогом , прошел обучение по методике « Совапрактика »

В настоящее время не ходит , не стоит , нарушение речи.

Анамнез жизни: ребёнок от второй беременности,(1 беременность роды, родился доношенный мальчик)) протекавшей на фоне токсикоза –рвота беременной на сроке 7- 8 недель беременности, стационарное лечение в 11 недель беременности, повторно на сроке 31 недель беременности, хронического гастрита, анемии, маловодия, кольпита. Роды 2 на сроке 32 недель беременности, преждевременные, самопроизвольные. Родился мальчик с весом 2090г, длина 44 см. окружность головы 32 см, груди 29см Оценка по шкале Апгар 7-7 баллов. Родился в тяжелом состоянии , обусловлено дыхательной недостаточностью, неврологической симптоматикой, метаболитными и электролитными нарушениями, отёчным синдромом на фоне недоношенности, МФН.На ИВЛ с 1- 3 сутки. На назальном СРАР на 3-4 сутки. Энтеральное питание начато с 2 суток. На зондовом кормление до 11 суток. Перевод на 2 этап выхаживания. Выписан на 28 сутки жизни с диагнозом Синдром дыхательных расстройств у новорожденного.Ишемия мозга.Церебральная ишемия 2 степени.Перивентрикулярная лейкомаляция в стадии сливающейся кистозной дегенерации.ВЖК 1 степени обоих боковых желудочков. ВПС ДМЖП. Неонатальная желтуха недоношенного.Недоношенность 32 недели.Риск ретинопатии, тугоухости.

Перенесенные заболевания: ОРЗ, ОКИ , ЗЧМТ (2021г)

Профилактические прививки: реакция Манту, БЦЖ м, в стадии вакцинации Пентаксим

Наследственность: не отягощена.

Аллергоанамнез не отягощён

Гемотрансфузионный анамнез: переливания компонентов крови и СЗП не было.

Объективный осмотр: Температура:36,5 °С. Состояние средней степени тяжести. Кожные покровы чистые бледно розовые, Периферические лимфоузлы не увеличены. Носовое дыхание свободное. В легких дыхание пуэрильное, проводится по всем полям, хрипов нет, ЧДД 28 в мин. В сердце тоны ритмичные ЧСС118 уд в мин. Живот мягкий безболезненный. Печень пальпируется по нижнему краю правой реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул без патологических изменений. Диурез свободный

Обследования : ВЭЭГ ночного сна от 26.02.2022г : во сне регистрируются постоянная до 60 % мультифокальная э/а КОМВ до 100-160 мкВ. Комплексы схожи с ДЭПД, ЭЭГ бодр от 13.02.2022г рег-ся нарушения БЭА по типу дезорганизации восходящих таламокортикальный влияний.

Кт от 06.12.2021г спиральная КТ обоих ТБС. Заключение : Кт признаки дисплазии обоих ТБС. Кт признаки наружной децентрации головок обеих бедренных костей . Кт картина **spina bifida posterior L5 ? S1/**

МРТ от 19.08.2019г заключение : Перивентрикулярная лейкоэнцефалопатия, вероятнее последствия гипоксическоишемического поражения в перинатальном периоде .МР картина неравномерного расширения конвексимального субарохноидального пространства

РЭГ от 24.02.2022г Объем пульсового кровенаполнения в бассейнах внутренних сонных артерий повышен с обеих сторон, В бассейне позвоночной артерий снижен в легкой степени справа. Тонус артерий среднего и мелкого калибра в бассейнах внутренних

сонных и позвоночных артерий умеренно повышен. Венозный отток из бассейнов внутренних сонных и позвоночных артерий не затруднен.

Выписка в ФГБУ Российский реабилитационный центр «Детство» Минздрава России

Участковый врач-педиатр

П. В. Иванова 11.04.2022

