

Наименование учреждения

Код формы по ОКУД _____

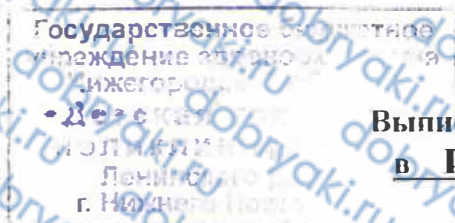
Код учреждения по ОКПО 55869765

Медицинская документация

Форма № 027/у

Утверждена Минздравом СССР 04.10.1980

ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника
№32 Ленинского района г.Н.Новгорода»



**Выписка из истории развития ребенка № 244627
в ГБУ РК «Санаторий для детей и детей с родителями
Искра»**

1. Фамилия, имя, отчество больного БЕЗРУКАВНИКОВА НАДЕЖДА АНДРЕЕВНА

2. Дата рождения «02» января 2009 года

3. Домашний адрес г.Нижний Новгород,

4. Место работы и род занятий неорганизован

5. Даты: а) по амбулатории: заболевание с рождения

б) по стационару: поступления _____
выбытия _____

6. Полный диагноз

G 31.8, F 07.8

Дегенеративное заболевание нервной системы с гипотоническо-астатическим синдромом и выраженным отставанием психоречевого развития.

Плоско-вальгусная деформация стоп. Нарушение осанки.

Ангиопатия

GMFCS 2-3

ШРМ 4-5

7. Краткий анамнез жизни, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке

акшерский анамнез – беременность 1-я, угроза прерывания беременности в 13-14 недель, роды срочные в головном предлежании. У мамы миопия слабой степени, амниото-мия плоского плодного пузыря, хроническая гипоксия плода, первичная слабость схваток. Родоусиление окситоцином, вес при рождении 3230, оценка по Апгар 8/8 баллов. В роддоме неонатальная желтуха, транзиторная гипогликемия, группа риска по ВУИ.

После выписки из роддома поступила в

ДГБ № 1 в связи с внебольничной острой плевропневмонией, где было диагностировано перинатальное поражение ЦНС. Затем наблюдалась амбулаторно по поводу отставания моторного развития, связанного с выраженной мышечной гипотонией. Консультирована в диспансерном кабинете Автозаводского детского санатория. Проводилось симптоматическое лечение. В августе – октябре 2010 года проводилось курсовое лечение в условиях санатория, где был выставлен диагноз ДЦП. Осмотрена психиатром – F06.827. В январе 2011 года была признана инвалидом детства в связи с имеющимися нарушениями здоровья и ограничением жизнедеятельности. В мае 2011 года консультирована генетиком в ОДБ по поводу отставания в психомоторном развитии заключение: учитывая аналогичную симптоматику у сибсов (младший брат отстает в развитии), можно предположить наследственную синдромальную патологию с аутосомно-доминантным типом наследования. По данным ТМС в МГНЦ

РАМН данных за заболевания из группы аминокислородопатий и органических ацидурий не получено. По данным МРТ от июля 2010г. – вентрикуло- мегалия 3-го желудочка.

В июле – августе 2012 г. проводилось санаторно-курортное лечение в Евпатории: термальные минеральные ванны, гальвано-грязелече-

ние, лазеропунктура, массаж, лечебная гимнастика, сеансы с психиатром, купание в море. В декабре 2012 года обследована в РДКБ г. Москва. Выписана с диагнозом: Дегенеративное заболевание нервной системы (G 31.8). Гипотонически-астатический синдром.

Сопутствующий диагноз: умственная отсталость умеренная с двигательными стереотипиями.

В феврале-марте 2014г проходила курс реабилитации в МЦ «ПрогнозМед» г. Санкт-Петербурга: курс ЛФК, программа мозжечковой стимуляции, курс ТКМП, аудиостимуляция, акатинола мемантин. Диагноз: резидуально-органическое поражение головного мозга. Атонически-астетический синдром. Задержка псих-речевого развития. Сенсорно-моторная алалия.

В апреле-мае 2014г проходила лечение в ООО «Центр Самара»: рефлексотерапия, массаж, ЛФК, занятия с логопедом и психологом.

Диагноз: Дегенеративное заболевание нервной системы. Гипотонически-астатический синдром. Задержка психоречевого развития.

В октябре-ноябре 2014г проходила курс реабилитации в МЦ «Прогноз Мед» г. Санкт-Петербурга: курс ЛФК, программа мозжечковой стимуляции, курс ТКМП, аудиостимуляция, курс массажа.

Диагноз: резидуально-органическое поражение головного мозга. Атонически-астетический синдром. Задержка псих-речевого развития. Сенсорно-моторная алалия.

В январе-феврале 2015г проходила курс реабилитации в МЦ «Прогноз Мед» г. Санкт-Петербурга: курс ЛФК, программа мозжечковой стимуляции, курс ТКМП, БАК, курс массажа. Диагноз:

резидуально-органическое поражение головного мозга. Атонически-астетический синдром. Задержка псих-речевого развития. Сенсорно-моторная алалия.

В апреле-мае 2015г проходила курс реабилитации в МЦ «Прогноз Мед» г. Санкт-Петербурга: курс ЛФК, программа мозжечковой стимуляции, курс ТКМП, аудиостимуляция, курс массажа.

Диагноз: резидуально-органическое поражение головного мозга. Атонически-астетический синдром. Задержка псих-речевого развития. Сенсорно-моторная алалия.

В августе-сентябре 2015г проходила лечение в Евпатории: кинезотерапия, массаж, электросон, электростимуляция мышц.

В октябре-ноябре 2015г проходила курс реабилитации в МЦ «Прогноз Мед» г. Санкт-Петербурга: курс ЛФК, программа БАК, музыкальные занятия, занятия с дефектологом, ГБО. Диагноз:

резидуально-органическое поражение головного мозга. Атонически-астетический синдром. Задержка псих-речевого развития. Сенсорно-моторная алалия.

Консультирована «НИДОИ им Г.И. Турнера» Диагноз: Приобретенная когтеобразная кисть, косорокость, полая стопа, искривленная стопа.

Также проходила лечение амбулаторно (ноотропные препараты).

9. Жалобы: Жалобы на задержку психомоторного развития

обращенную речь практически не понимает, только на бытовом уровне, говорит отдельные слоги, звукоподражание, лепет. Контакта не поддерживает, в последнее время стала несколько лучше общаться и играть со своим младшим братом.

10. Анамнез, в т.ч. аллергический и экспертный (с указанием даты и № листа нетрудоспособности, дата и решение ВК)

Состояние по заболеванию средней степени тяжести. Кожа чистая. Подкожно-жировой слой выражен умеренно. Слизистая полости рта чистая, розовая. В легких дыхание пузырьное, ЧД – 26 в мин., хрипов нет. Сердечные тоны отчетливые, систолический шум на верхушке, ЧСС – 89 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Стул, диурез в норме.

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС:

НЕВРОЛОГ состояние по основному заболеванию тяжелое,

значительно отстает в психоречевом развитии, обращенную речь практически не понимает, только на бытовом уровне, говорит отдельные слоги, звукоподражание, лепет. Контакта не поддерживает, в последнее время стала несколько лучше общаться и играть со своим младшим братом. В неврологическом статусе диффузная мышечная гипотония, нарушение осанки. Оживление сухожильных и периостальных рефлексов, пошатывание при ходьбе, черепные нервы без особенностей. Не конт-