

Выписная справка № 261

Благодарный Максим, 4.06.2010 года рождения, находился на лечении в стационарном отделении клиники Санитас с 29.05.17 по 7.06.17.

Клинический диагноз: Органическое поражение ЦНС, тяжелая форма, смешанного генеза. Грубая задержка психо- моторного и речевого развития. ЧАЗН.

Постгипоксическая наружно - внутренняя гидроцефалия, в стадии субкомпенсации. Симптоматическая эпилепсия. ДЦП, атонически-астатическая форма.

Сопутствующий диагноз: Гидронефроз 2 степени левой почки.

Неврологический статус. Сознание: оценить сложно, обращенную речь частично понимает, зрачки средней величины D=S, фотореакция хорошая, движения глазных яблок в полном объеме. Голову удерживает, переворачивается. Язык в полости рта по средине линии. Глоаает, фонирует. Рефлексы с рук, ног повышены D=S. Тонус в конечностях диффузно повышен. Ходит с поддерживкой, паретической походкой. Спастический тетрапарез. ЗПМР. Проведен 2ой курс иммунотерапии.

Общеклинические анализы. общий анализ крови: Эр 3,28*10¹² г/л, Нб-119 г/л, Lei-3,7*10⁹ г/л, Б-0, Э-6, П-2, С-32, Л-52, М-10, СОЭ- 33 мм/ час.

УЗИ почек: гидронефроз левой почки.

29.05.17 Под общим обезболиванием выполнен забор крови из периферического катетера в объеме 40.0 мл. Перенес удовлетворительно.

5.06.17 Под общим обезболиванием в условиях операционной, выполнена люмбальная пункция: Ликвор прозрачный, выходит частыми каплями, под давлением. Анализ ликвора: Цитоз 2 клетки, белок 0,19. Проведена иммунотерапия М 2 6.0мл. Перенес удовлетворительно.

Проведена терапия: Мильгамма 1.0, глиатилин по 2.0 мл x1 раз в/м. Анальгин 0,7 x1 раз в/в тавегил 0,7, дексазон 2 мг x2 раза в день. Общий массаж, озокеритовые сапожки, Депакин сироп по 3.0 мл x2 раза в день, длительно, постоянно, Фенибут 0.25 по 1/2 таб. Мелоксен 3 мг по 1/2 таб.

Рекомендации: Наблюдение педиатра, невролога, офтальмолога.

Реабилитация: (ЛФК, массаж). Дельфинотерапия, иппотерапия. Физиолечение.

Санаторно-курортное лечение: Избирательный массаж 3-4 раза в год по 20 сеансов.

Магнитотерапия на область верхних и нижних конечностей № 10. Проводить 3-4 раза в год. Микрополяризация. Томатис терапия. Курсы 3-4 раза в год.

- Ретиналамин 1мл в/м 1 раз в день, 10 дней. Глазные капли: Тауфон, эмоксипин по 1 капле x 2 раза в день 1 месяц в оба глаза. Проводить курсы лечения атрофии зрительного нерва 3-4 раза в год.

-Продолжить терапию: Депакин сироп по 3.0 мл x2 раза в день длительно, постоянно.

-1 курс: Глиатилин по 400 мг по 1 капсуле x1 раз утром 1 месяц. Фенибут 0.25 по 1/2 таб x1 раз на ночь 1 месяц.

2 курс: Танакан по 1.0 мл x 1 раз утром на 100.0 мл воды. Принимать 3 месяца.

3 курс: -Кортексин 10 мг по 1.0 мл x1 раз в/м № 10. Хофитол по 1 таб x2 раза в день 1 месяц.

4 курс - Винпоцетин по 5 мг по 1/2 таб x 2 раза в день (утро, вечер) 1 месяц. Мильгамма по 1 таб x 1 раз в день 1 месяц.

5 курс - Ноопепт 20 мг по 1/2 таб x1 раз утром 2 месяца.

6 курс - Актовегин по 2.0 мл x1 раз в/м № 10. Актовегин по 1 таб x1 раз утром 2 месяца.

Лечебное питание: педиашур по 1 флакону x1 раз в сутки, длительно, постоянно.

Контроль ОАК, ОАМ, УЗИ внутренних органов, ЭЭГ, ЭКГ, МСКТ головного мозга
Рекомендован повторный курс иммунотерапии через 1 год.

Зав. отд. Хабаров А.Н.

Леч. врач к.м.н. Кафанова М. Ю.

