

Выписка из истории развития



Буторин Илья Артемович, 09.01.14, зарегистрирован и проживает по адресу СПб,

Наблюдается ГБУЗ «Детская городская поликлиника №19» с диагнозом:

а) код основного заболевания по МКБ: **G 80.1**

б) основное заболевание: **ДЦП, спастическая диплегия. GFMCS 3. ЗПМР.**

в) сопутствующие заболевания Сходящееся косоглазие. ЧАЗН? Комбинированные контрактуры суставов правой руки

Анамнез.

Болен с рождения.

Ребенок родился недоношенным (срок гестации 31 нед.). Вес при рождении 1 716, длина 41 см, ОГ 30 см. Перенес асфиксию в родах (оценка по шкале Апгар 5/7 баллов). Отмечался СДР, ДН III ст. Проводилась интубация трахеи, ИВЛ, реанимационные мероприятия. На 2 д/жизни в крайне-тяжелом состоянии был переведен в ДГБ №22. Получал восстановительное лечение (11.01.14 – 08.02.14). Выписан в удовлетворительном состоянии под наблюдение поликлиники. В возрасте 1 мес. НСГ: Постгипоксические изменения в виде увеличения VLS. Признаки незрелости – ППП 5,1х3,8.

Наблюдался неврологом поликлиники, диагноз: ППЧНС, синдром двигательных нарушений. Гипертензионный синдром. Нейропатия правого отводящего нерва.

В возрасте 5 мес. в ДГБ №4 Святой Ольги (стац. лечение с 09.06.14 – 11.07.14) выставлен диагноз: **ДЦП, спастическая диплегия. ЗПМР тяжелой степени.** Повторное стац. лечение в ДГБ Святой Ольги с 08.08.14 – 19.08.14. Проведено МРТ головного мозга 18.08.14. Заключение: МР-признаки смешанной заместительной гидроцефалии. Кистозно-глиозно-атрофические изменения белого вещества головного мозга. Атрофические изменения мозолистого тела.

18.08.14 установлена инвалидность, последнее освидетельствование 29.08.18, установлена инвалидность до 18 лет.

Жалобы: на выраженное отставание в ПМР (не встает самостоятельно, не ходит, сидит с поддержкой)

Неврологический статус: ЧН – альтернирующее сходящееся косоглазие, спастическая дизартрия, гиперсаливация. Мышечный тонус повышен по спастическому типу, D>S, гиперрефлексия с расширением рефлексогенных зон. Патологические стопные знаки с 2-х сторон. ПМР: самостоятельно переворачивается, может вставать на четвереньки с помощью взрослого (плохая опора на правую руку из-за спастики), может ползать на коленях, сидит с позиционным кифозом, стоит с поддержкой за туловище, с недостаточным выпрямлением. Рекурвация в коленных суставах. Шаговые движения обеими ногами, с перекрестом, с эквино-вальгусной установкой стоп. Ходит, сидит в аппарате СВОШ, используют ортезы на нижние конечности для стояния, ходьбы. Отводящая шина на правую руку во время прогулки. ЭЭГ от 09.11.18. Умеренные диффузные изменения биоэлектрической активности головного мозга. Ирритация коры головного мозга диффузного характера легкой степени.

Постоянно получает курсы восстановительного лечения.

29.03.17 в Германии операция фасциотомия нижних конечностей.

В 2018 г. реабилитация – ГБ №40 (июль), Мед. центр «21 век» - бассейн, ЛАФК, развитие моторики, занятия с логопедом.

16.10.2018 – введен диспорт 1000 МЕ в мышцы правой руки, обеих ног. Увеличился объем активных движений, уменьшилась спастичность мышц.

Ноябрь 2018 - реабилитация в НИИДИ - массаж, ЛФК, ФТЛ, актовегин в/м, пантогам.

07.03.19

Невролог

Лапшина О.В.