

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ДЕТСКОЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИИ»  
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ г. МОСКВЫ

Москва, Мичуринский проспект, 74.

**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 271/П (Амб. Карта: 9649/19 пму)**

**Черепухина Злата Алексеевна** 02.03.2016 г. р, 7 лет, находилась в ПНО ГБУЗ НПЦ ДП с 04.12.2023 г. по 19.12.2023 г.

**Клинический диагноз:**

**F 84.01 Детский аутизм, обусловленный органическим заболеванием головного мозга.**

**G 96.8 Резидуальная энцефалопатия.**

**Жалобы:** на задержку психо-речевого развития, не говорит, нарушение поведения, нарушение взаимодействия с окружающими не достаточное понимание обращенной речи.

Цель госпитализации: поступает повторно, с целью получения восстановительного лечения, предыдущая госпитализация в НПЦ ДП в феврале 2023 г.

**Анамнез, течение заболевания:**

Ребенок от 2 беременности (1 бер-ть – срочные роды, дочь, здорова, 7 лет), протекавшей на фоне кольпита, анемии 1 степени. Роды 2, своевременные, оперативные, плановое Кесарево сечение, (в связи с неполноценным рубцом на матке, крупным плодом) вес при рождении 3780,0, длина 50 см. родилась с 1 кратным обвитием пуповиной вокруг шеи, 8/9 баллов по Апгар, период адаптации: токсическая эритема на 2 сутки, с положительной динамикой на фоне лечения, субиктеричность кожи с 3 суток; вакцинирована в род. доме по календарю; выписана на 5 сутки в удовлетворительном состоянии. На первом году жизни развивалась без отклонений. В моторном развитии не отставала. В возрасте 12 мес. – активно лепетала, повторяла слоги. Изменилась в поведении в период с 1 года 3 мес. до 2х лет; в этот период выраженно снизилась речевая активность, нарушился ночной сон, появилось длительное ночное бодрствование, остановилась в психо-речевом развитии. Получала ноотропную терапию, ТКМП, БАК – без эффекта.

В течение последнего года отмечается прогресс в психо-речевой сфере, стала лучше понимать обращенную речь, понимать и выполнять инструкции бытового уровня, прекратилось поедание несъедобного, стала произносить отобразенные слова, осознанно пользуется единичными отдельными словами.

Получает Арипипразол 10 мг/табл по ½ табл x 2 раза в сутки, по рекомендации психиатра по месту жительства, с положительным эффектом.

ДДУ посещает, получает психолого-педагогическую коррекцию.

Динамика развития психо-речевой сферы положительная.

**Ранее проведенные исследования:**

**ЭЭГ 04.10.19 г.** Заключение: очагов патологической активности не выявлено. Общемозговые изменения умеренные. Кортикальная ритмика возрасту не соответствует.

**ЭКГ 04.10.19 г.** ритм синусовый. ЭОС не отклонена. Ранняя реполяризация желудочков.

**Офтальмолог 2019 г.** Глазное дно в норме.

**Rg органов грудной клетки 05.08.20 г.** Заключение: на обзорной Rg грудной клетки выполненной в прямой проекции – патологии со стороны легких и органов средостения не выявлено. (эфф. доза мЗВ 0.008)

**ЭКГ 05.08.2020 г.** заключение: ЧСС 100-105уд. в 1 мин. Ритм синусовый. ЭОС – вертикальная. Нарушений ритма и проводимости нет.

**ЭЭГМ длительностью 60мин. 05.08.2020 г.** заключение: Основной ритм определяется, частота соответствует возрасту, недостаточно регулярный. При проведении функциональных проб патологических изменений не зарегистрировано. Сон и бодрствование дифференцируются. Стадии сна

определяются, физиологические феномены сна присутствуют, выражены достаточно. Отмечаются умеренные изменения БЭА головного мозга. Типичной сформированной эпилептиформной активности, эпилептических приступов и ЭЭГ паттернов эпилептических приступов не выявлено.

**УЗИ щитовидной железы 05.08.2020 г.** Заключение: без структурных изменений и без признаков увеличения суммарного объема.

**УЗИ органов брюшной полости 05.08.2020 г.** Заключение: структурных изменений органов брюшной полости не выявлено.

**МРТ головного мозга 11.08.2020 г.** Заключение: Субатрофия подкоркового характера. Интрапаренхиматозная киста эпифиза. Проплапс супраселлярной цистерны.

**Логопед 10.12.20 г.** Заключение: Системное недоразвитие речи тяжелой степени у ребенка с детским аутизмом.

**Дефектолог 14.12.20 г.** Заключение: Познавательное развитие ниже возрастной нормы. Расстройство эмоционально-волевой сферы. Несформированность навыков адаптивности и самоконтроля.

Нарушение концентрации устойчивости внимания. Системное недоразвитие речи у ребенка с РАС.

Ребенок испытывает трудности в общей осведомленности, словесно-логическом мышлении, установлении причинно-следственных связей.

**Психолог 11.12.2020 г.** Заключение: на первый план выступает – искаженное психическое развитие.

Нарушение нейродинамических характеристик психической активности. Уровень интеллектуального и когнитивного развития не соответствует возрастным нормативным показателям. Недостаточность функции саморегуляции. Несформированность зрительно-предметного зрительно-пространственного и соматогнозиса. Несформированность динамической, кинестетической и реципрокной основы движения. Несформированность артикуляционного праксиса.

**Логопед 31.03.21 г.** Заключение: Системное недоразвитие речи тяжелой степени у ребенка с аутизмом.

**Дефектолог 31.03.21 г.** Заключение: Задержка психо-речевого развития у ребенка с особенностями поведения.

**Психолог 05.04.21 г.** Заключение: на первый план выступает – искаженное психическое развитие.

Нарушение нейродинамических характеристик психической активности. Уровень интеллектуального и когнитивного развития не соответствует возрастным нормативным показателям. Недостаточность функции саморегуляции. Несформированность зрительно-предметного зрительно-пространственного и соматогнозиса. Несформированность динамической, кинестетической и реципрокной основы движения. Несформированность артикуляционного праксиса.

**Логопед 16.02.22 г.** Заключение: Системное недоразвитие речи тяжелой степени у ребенка с аутизмом.

**Дефектолог 16.02.22 г.** Заключение: Задержка психо-речевого развития у ребенка с особенностями поведения.

**Психолог 16.02.22 г.** Заключение: на первый план выступает – искаженное психическое развитие.

Нарушение нейродинамических характеристик психической активности. Уровень интеллектуального и когнитивного развития не соответствует возрастным нормативным показателям. Недостаточность функции саморегуляции. Несформированность зрительно-предметного зрительно-пространственного и соматогнозиса. Несформированность динамической, кинестетической и реципрокной основы движения. Несформированность артикуляционного праксиса.

**При поступлении:** Рост 131 см. Вес 27.0 кг. Т 36.7, ЧСС 90 в мин, ЧД 20 в мин. Общее состояние при поступлении удовлетворительное. Правильного телосложения. Удовлетворительного питания. Кожные покровы бледные, чистые, физиологической влажности. Видимые слизистые чистые, розовые. Носовое дыхание свободное, Дыхание везикулярное, аускультативно проводится во все отделы. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Мочеиспускание и дефекация не нарушены.

**В неврологическом статусе:** Общемозговых и менингеальных симптомов нет. ЧН - взгляд фиксирует, прослеживает, реакция на свет живая D=S, глазные щели симметричны, глотание и фонация не нарушены. Мышечный тонус в руках – диффузная мышечная гипотония. Сухожильные рефлексы – оживлены. Стопы – плоско-вальгусные. Ортопедические тесты отрицательные. Ходит самостоятельно.

**В психическом статусе:** Вступает в непродолжительный формальный контакт. Визуальный контакт поддерживает. Эмоциональный отклик присутствует, на улыбку реагирует улыбкой. Автономна. Гипомимична. Поведение с элементами полевого. Речь – представлена отображенными словами, единичными отдельными словами. Понимает и выполняет простые инструкции бытового уровня.

Ограничения воспринимает спокойно. Appetit не нарушен. Навыки контроля тазовых функций сформированы. Навыки самообслуживания сформированы (одевается, раздевается, пользуется столовыми приборами)

**Обследование:**

**Общий анализ мочи 05.12.23 г.** отн. плотн-ть-1018, реакция 6.0, глюкозы не обнаружено, белок не обнаружен, эпителий умеренное кол-во, лейкоциты 1-2-3 в поле зрения, слизь умеренное кол-во, соли: единичные крист. оксалатов в поле зрения, бактерии един. в п/зр.

**Логопед 05.12.23 г.** Заключение: Системное недоразвитие речи тяжелой степени у ребенка с аутизмом.

**Дефектолог 05.12.23 г.** Заключение: Задержка психо-речевого развития у ребенка с аутистическими чертами поведения.

**Психолог 08.12.2023 г.** Заключение: т. образом в результате проведения исследования, на первый план вышли малодоступность ребенка контакту (ограниченность зрительного, вербального контакта) на фоне выраженной утомляемости, пресыщаемости, познавательная сфера которого характеризуется невысоким уровнем достижений.

**Лечение:** - ОВД 3-7, режим общий, Медикаментозная терапия: Арипипразол 10мг/табл по ½ табл x 2 раза в сутки постоянно, лечебная гимнастика, массаж, - с целью улучшения мышечного тонуса, проприоцептивная стимуляция «Атлант», ФЗТ: ПемПП вдоль позвоночника, Э/ф глутаминовой кислоты, эуфиллина на ШВЗ, хивамат на артикуляционную мускулатуру, занятия с дефектологом, занятия с логопедом, занятия с педагогом, мозжечковая стимуляция, аудиальная стимуляция по Томатису, ИРТ с фармакопунктурой, остеопатическое лечение, лечение по методу Кастильо-Моралес.

На фоне проведенной терапии отмечается улучшение мышечного тонуса, улучшилась функция произвольной саморегуляции, несколько улучшился эмоциональный резонанс, отмечается некоторое улучшение экспрессивной и импрессивной речи, некоторое улучшение социального контакта.

**Выписывается домой, в удовлетворительном состоянии, с улучшением, в связи с окончанием курса лечения.**

**Контакта с инфекциями нет.**

**Рекомендации:**

Наблюдение педиатра, невролога, психиатра по месту жительства;

- Нейролептическую терапию: Арипипразол 10мг/табл по ½ табл x 2 раза в сутки, продолжить длительно, с динамической оценкой состояния, под контролем психиатра.
- Консультация генетика в плановом порядке по месту жительства.
- Консультация сурдолога в плановом порядке по месту жительства.
- Нуждается в создании специальных условий образования и воспитания.
- Нуждается в представлении на ВК по образовательному маршруту, в плановом порядке по месту жительства.
- ПМПК в плановом порядке по месту жительства.
- Сенсорная интеграция
- Занятия адаптивным спортом.
- Проведение курсов восстановительного лечения, в том числе медикаментозного, 3-4 раза в год.

Зав. отделением

Лечащий врач

Дарьина С.С.

Мещерякова К.К.