ИНН 7450071893 КПП 744801001
Р/С 40702810507110002687
ПАО "ПЕЛИНДБАНК" г. Челябинск
К/С 30101810400000000711 БИК 047501711
ОГРН 1117450000580 от 21.02.2011г.
№ лиц ЛО-74-01-005691 от 18.11.2020г

Выписной эпикриз

Дементьева Кира Ярославовна 22.11. 2017г

Находилась на лечении с 08.03. 2021г. по 30.04. 2021г. Курс №4

Диагноз: детский церебральный паралич. Спастическая диплегия. GMFCS III уровня. MACS I. CFSC I. Задержка моторного развития. Содружественное, сходящееся косоглазие. Окклюзионная постгеморрагическая гидроцефалия. Состояние после ВПШ (04.2018г.) Гиперметропия 3 ст. Сложный астигматизм.

Жалобы: на нарушение ходьбы. Сидит сама с подогнутыми ногами и с вытянутыми, сутулится. Ползает быстро на четвереньках. Стоит на коленках. На ногах стоит и ходит у опоры приставным шагом, держась за перила, боится упасть. Также ходит с поддержкой за одну руку на стопе, если за 2 руки, то поднимается на носки. В речи -много слов, использует развернутые фразы. Дислалия «р». Обращенную речь понимает. Просьбы выполняет. Охотно, долго слушает книжки, сказки, показывает героев. Дольше смотрит мультфильмы. Знает и показывает части тела, некоторых животных. Различает основные геометрические формы, около 7 цветов. Предметы берет обеими руками, ведущая рука правая. Все тянет в рот. Сама ест вилкой, ложкой жидкое помогает есть мама. Пьет из кружки. Жуёт всё. Вес стала прибавлять. Одевается, раздевается с помощью, сама одевает носки, пытается кофту, колготки. Функции тазовых органов контролирует: стала проситься, в том числе перед дефекацией. Спит нормально.

В анамнезе- в апреле 2018г- проведено ВПШ в связи с развитием окклюзионной гидроцефалии.

Объективный статус: окружность головы 44.5 см. В сознании, реакция на осмотр есть, разговаривает, инструкции выполняет частично. Голову удерживает. Зрачки D=S за молоточком следит. Движения глазных яблок OS ограничены кнаружи. Косоглазие сходящееся. Глазные щели: D=S, нистагма нет. Слух не нарушен. Носогубные складки симметричные. Язык по средней линии. Активные движения в руках не ограничены. Супинация в норме. Мышечная сила снижена в руках до 4 баллов. Предметы в руках удерживает, перекладывает. Тонус мышц рук D=S, дистоничный. Активные движения ограничены в ногах. Тонус мышц ног D=S, незначительно повышен по пирамидному типу, дистально. Лежа на спине, колени не выпрямляет полностью. Мышечная сила в ногах снижена. Сухожильные рефлексы с рук D=S, оживлены, с ног D=S, высокие. Клонусов стоп нет. Патологические стопные рефлексы вызываются. Тугоподвижность небольшая в голеностопных суставах. Нарушения чувствительности не выявлены. Функции тазовых органов контролирует. Координаторные пробы: не выполняет. Менингеальных симптомов нет. Сидит с опорой. Ходит с поддержкой за руку на стопе, с колебаниями туловища во фронтальной плоскости. Ноги поднимает хорошо.

За время лечения получил: занятие адаптивной физ.культурой №145, суставная гимнастика №27,5, массаж спортивный немедицинский №28, разработка рук (мелкая моторика) №29.

За время лечения отмечены следующие изменения: улучшилась опора на правую ногу, лучше шагает левой ногой. Стоит сама от 30 секунд до 1 минуты. Может сделать 4-6 шагов в обуви с увеличенной площадью опоры, без нее- 2 шага. Также отрабатывалась биомеханика ходьбы с фиксацией на уровне голени, бедер. Занималась хорошо.

Рекомендовано:

1.Повторные курсы лечения в центре «САКУРА».
2.Занятия ЛФК проводить постоянно, курсами массаж, кинезиотерапия.
3.ЭЭГ- видео мониторинг сна 1 раз в 6-12 месяцев.
4. Наблюдение ортопеда.

Невролог Е.В. Козина _____
Главный врач С.Н. Кафель _____

Сканировано с CamScanner