

БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» Консультация врача – невролога РДКБ 12.12.2017 г.

Ф.И.О.: Дохно Лев Дмитриевич 6 лет. (05.02.2011 г.)

Адрес проживания и регистрации: Удмуртская Республика, г. Глазов, у

Страховой Полис:

Свидетельство о рождении:

СНИЛС:

Жалобы: на нарушение развития, походки (сам не ходит, только у опоры), речь развита слабо, отдельные слова, звукоподражание. Эпизоды вздрагивания, замирания в ответ на резкие звуки.

Приступы вздрагиваний появились на первом году жизни, инфантильные спазмы, тонические, атонические приступы.

Получал лечение антиэпилептическими препаратами: Вальпроевая кислота, суксилеп, вигабатрин, леветирацетам(леветинол), на фоне приема этих препаратов эффекта не получил. После назначения леветирацетама (Кеппра), гормональной терапии приступы постепенно купировались (нет с I 2015г), после чего мама отмечает улучшение состояния: ребенок стал более активным, стал самостоятельно удерживать положение сидя, улучшилась моторика рук, появились слова в речи.

Ч.М.Т. нет	Носовые кровотечения нет	Тошнота нет
Судороги + (с 12.2010 г.)	Энурез +	Рвота нет
Обмороки нет	Инвалидность + (с 14.12.2011 г.)	Головокружение нет
Сон нарушен	Операции нет	Эпилепсия в родстве нет
Укусы клещей нет	Наркозы + 2 раза (МРТ)	

Навыков самообслуживания нет. Не может одеваться, не может сесть на горшок. Сам ест с ложки, пьет из бутылки. Поперхивается при глотании жидкой пищей. Жует, глотает хорошо. Слабее левая половина туловища.

Игрушки берет в руку, стучит ей.

Акушерский анамнез: СПД: см. карту.

Беременность 1, Роды 1, Срок 34 нед., в переднем виде затылочного предлежания.

I пер. 5 ч. 45 мин., II пер. 20 мин., БП ч. мин., воды светлые. Оценка по АПГАР 7-7 баллов.

Обвития пуповины вокруг шеи 1 раза. Со слов мамы ребенка «выдавливали». Закричал сразу.

Масса 2160 гр., Длина 45 см. Окр. гол. 32 см., Окр. груди 28 см.

НПР: держит голову с 8 мес., переворачивается с 1 г. 10 мес. Не ползает.

Неврологический статус: Голова округлой формы.

Менингеальные знаков нет. Правша.

Ч.М.Н: Зрачки S = D. Фотореакция живая. Нистагма нет. Движения глазных яблок в полном объеме. Конвергенция живая. Страбизм + сходящийся. Диплопию оценить невозможно. Глазные щели S = D. Носогубные складки S = D. Лобные складки S = D. Лицо относительно симметрично.

Язык по средней линии в полости рта. Девиации языка нет. Гиперсаливация.

Мышечный тонус с рук S > = D спастичен, с ног S > = D спастичен

Сила не достаточная, с рук S = 3,0 б.; D = 3,0 б.; с ног S = 26.; D = 26.

Сухожильные рефлексы с рук S > = D высокие, с ног S > = D высокие

Патологические знаки: симптом Бабинского (+) S = D. Клонусы стоп S = D.

Подошвенный рефлекс вялый. Брюшные рефлексы S = D, вялые

Координационные пробы: Пальценосовую пробу не выполняет. Интенция – нет.

В позе Ромберга не устойчив. Атаксия +.

Походка нарушена, спастикопаретическая, левую стопу ставит на носок грубее. Ходьба с поддержкой.

Гиперкинез дубль атетоз. Чувствительность оценить невозможно.

Вегетативная нервная система нарушена, гипергидроз головы часто.

Масса 20 кг. В поведении возбудим. Просьбы выполняет частично.

Диагноз: Эпилепсия симптоматическая, частые миоклонические приступы, инфантильные спазмы в анамнезе, простые парциальные пароксизмы, медикаментозный контроль с I 2015г.

ДЦП смешанная форма, спастический тетрапарез тяжелой степени тяжести, грубее слева и с нижних конечностей, умеренный псевдобульбарный синдром, синдром глазодвигательных

нарушений. ЧАЗН обоих глаз. Грубая ЗМР, задержка речевого развития выраженная. Глиозные очаговые изменения обеих височных долей головного мозга. Внутренняя гидроцефалия в стадии субкомпенсации. Формирующаяся киста в перивентрикулярных отделах лобной доли справа.

В анамнезе ПЦИ III степени. ВЖК I степени. ПВЛ, недоношенность 34 нед.

Назначено:

Режим! Дневник приступов!

Учитывая отсутствие эффекта на проводимую терапию антиэпилептическими препаратами (Вальпроевая кислота, суксилеп, вигабатрин, леветирацетам(леветинол), и купирование приступов на фоне приема леветирацетама (Кеппра), наличие умеренного псевдобульбарного синдрома (риск аспирации) по жизненным показаниям ребенку назначить Леветирацетам (Кеппра), раствор для приема внутрь 100мг/мл (1000мг/сут., 50мг/кг/сут.)

Постоянно!

утро – 5 мл. (500мг)

на ночь - 5 мл. (500мг) длительно, регулярно.

Мед. отвод от прививок на 1год. В бане не парить!

Полный анализ крови с формулой и с количеством тромбоцитов 1 раз в 6 мес.

Б/х крови натошак из вены (АСТ, АЛТ, ЩФ, Сахар крови, Билирубин) 1 раз в 6 мес.

Диета богатая кальцием и фосфором (твердый сыр, рыба)

УЗИ внутренних органов по месту жительства 1 раз в год

Ограничение просмотра телевизора, игр на компьютере (1 час в сутки)

Наблюдение невролога, психиатра, офтальмолога по месту жительства.

Явка ч/з 4 мес.

Врач невролог

  
Калимуллина Е.Х.