

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕВРОЛОГИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ «АНГЕЛ»



ООО «Ангел»

Лицензия Л041-01165-55/00380479 от 28.07.2022 г.

Выданная Министерством здравоохранения

Омской области в г. Омске

644020, г. Омск, пр-кт Карла Маркса, д.56

тел. +7 (3812)633-555

Сайт: www.angel55.ru

e-mail: info@angel55.ru

Выписка из медицинской карты амбулаторного больного № 3577

Пациент: Дроздова София Денисовна

Дата рождения: 01.10.2012

Прошел курс реабилитации с 11.08.2022 **по** 22.08.2022

Клинический диагноз основной: Детский церебральный паралич, спастический тетрапарез более выраженный в левых конечностях. GMFCS-4 Речевые нарушения моторного характера, дизартрия.

Жалобы при поступлении:

На двигательные нарушения во всех конечностях, самостоятельно не стоит и не ходит; речевые нарушения в виде нечеткости речи.

Консультация невролога:

Сознание ясное. На осмотр реагирует адекватно. Психомоторного возбуждения нет. Голова обычной формы. Менингеальных знаков нет. Глазные щели равные, расходящееся косоглазие. Зрачки одинаковой величины, фотореакции живые, D=S. Нистагма нет. Лицо симметричное, язык по центру. Мягкое небо подвижное, симметричное. Мышечный тонус повышен в флексорных группах мышц преимущественно нижних конечностей, в руках слева затруднена супинация, в левых конечностях двигательные нарушения более выражены. Мышечная сила снижена ввиду спастического тетрапареза, в руках до 4б слева, 4.5 б справа; в ногах сила до 3-3.5 б справа и слева. Эквинос левой стопы. Справа сгибательная контрактура коленного сустава, в голеностопе движения ограничены за счет повышения тонуса; слева контрактуры коленного и голеностопного суставов. Тремора нет. Сухожильные рефлексы высокие, слева более выражены, с расширением рефлексогенных зон. Тазовых расстройств нет. Грубых координаторных нарушений не выявлено.

Консультация психолога:

При поступлении: София на контакт идет охотно, зрительному контакту доступна. Обращенную речь понимает, собственная речь сформирована по возрасту. Словарный запас достаточный. Звукопроизношение нечеткое. Задания выполняет по инструкции и с интересом. Ввиду обусловленного диагноза, общая моторика нарушена, самостоятельно не стоит и не ходит. Мелкая моторика снижена.

Был проведен курс занятий направленный на коррекцию нейродинамического фактора, на развитие межполушарного взаимодействия. Проводились занятия на улучшение функций мелкой и общей моторики. Так же проводились занятия на повышение уровня развития двигательных функций: орального, пространственного, кинестического праксисов.

Консультация логопеда-дефектолога:

На начало курса: София легко идет на контакт с педагогом, зрительному контакту доступна. На вопросы отвечает, но кратко, в основном односложно. Мелкая, общая и артикуляционная моторика слабо развита. Неправильно держит ручку и карандаш, нажим слабый. Самостоятельно сидит, стоит и передвигается с поддержкой или с опорой. Органы артикуляции без аномалий, но малоподвижны. Изолированно и при контроле педагога произносит все звуки, но в свободной речи отмечается нечеткое произношение свистящих, шипящих, и, иногда сонорных звуков.

Грамматический строй речи недостаточно развит, в свободной речи встречаются аграмматизмы. Языковой анализ и синтез сформирован. Словарь не ограничен, но недостаточно развит. Навык

сформирован.

Был проведен курс занятий, направленный на развитие мелкой и артикуляционной моторики, на автоматизацию и дифференциацию свистящих, шипящих и сонорных звуков, на обогащение словаря, на формирование письма прописными буквами.

Консультация кинезиотерапевта:

Положение тела: вынужденное. Телосложение: гиперстеническое, с преобладанием верхнего туловища; Грудная клетка: плоская. Надплечья: ассиметричны. Треугольники талии: ассиметричны. Складки талии: ассиметричны. Грудные мышцы: ассиметричны. Положение головы: передний наклон. Шейный лордоз: выражен. Грудной кифоз: менее выражен. Поясничный лордоз: гиполордоз. Нарушение осанки: искривление в грудопоясничном отделе. Положение крестца: нейтральное.

Тонус: мышечный тонус дистоничный снижен в осевой мускулатуре. Координация: нарушена. Мышечный тонус повышен в флексорных группах мышц преимущественно нижних конечностей, в руках слева затруднена супинация, в левых конечностях двигательные нарушения более выражены. Мышечная сила снижена ввиду статического тетрапареза, в руках до 4б слева, 4,5 б справа; в ногах сила до 3-3,5 б справа и слева. Эквинус левой стопы. Справа сгибательная контрактура коленного сустава, в голеностопе движения ограничены за счет повышения тонуса; слева контрактуры коленного и голеностопного суставов.

Задачи ЛФК: Улучшения координации; увеличение объема движений; восстановление силы качеств движений; уменьшение ригидности мышц; уменьшение синкенизии; борьба с деформацией позвоночника и конечностей; укрепление мышц и связочного аппарата.

Активная гимнастика: Упражнения в коленно-кистевом положении. Упражнения на фитболе (поднимание корпуса, хождение на руках), валиках. Изометрические упражнения. Продъемы (с помощью инструктора) с фиксацией ног у шведской стенки. Упражнения на расслабление и растягивание мышц.

Проведен курс нейрореабилитации:

Сегментарно-рефлекторный массаж №12, Индивидуальные занятия с инструктором АФК №12, Индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с логопедом-дефектологом №12, Логопедический массаж №, Занятия на имитаторе опорной нагрузки «Корвит» №12, Индивидуальные занятия с педагогом-психологом №12.

На момент выписки:

По окончании курса занятий с клиническим психологом улучшилась мелкая моторика. Продуктивная деятельность улучшилась и стала намного дольше. У Софии появилось больше положительных эмоций.

На конец курса занятий с логопедом-дефектологом. Мелкая моторика стала более точная, органы артикуляции немного подвижнее. Во время занятия София иногда сама контролирует звукопроизношение. На вопросы отвечает более развернуто. Навык письма прописными буквами на этапе формирования.

По окончании курса занятий с кинезиотерапевтом отмечается нормализация тонуса мышц верхних конечностей. Укрепились мышцы рук и ног, спины и брюшного пресса. Уверенно стоит на прямых руках, лежа на мяче. Улучшился объем движений в суставах: плечевом, локтевом, лучезапястном, коленных суставах. Вырос объем активных движений. Уверенно балансирует на фитболе. София стала лучше переносить физическую нагрузку. Увеличился период общей работоспособности и концентрации внимания. Эмоциональный фон на занятиях положительный.

Рекомендовано:

1. Наблюдение у невролога, ортопеда.
2. Продолжать коррекционно-развивающие занятия с психологом направленные на:
 - коррекцию визуального внимания и слухоречевого развития;
 - межполушарное взаимодействие;
 - развитие мелкой и общей моторики.
3. Продолжать занятия с учителем-логопедом, направленные на:
 - развитие мелкой, общей и артикуляционной моторики.
 - автоматизацию и дифференциацию звуков.
 - обогащение словаря.

- формирование навыка письма прописными буквами.
4. Кинезиотерапевтом рекомендованы регулярные самостоятельные занятия и повторные курсы реабилитации.
 5. Лечение амбулаторно:
 - Пикамилон в таблетках 0.02 по 1 таб. х 3 р/д в течение 1 месяца.
 - Витаминные комплексы курсами 2 раза в год (АлфаВит для детей 7-14 лет)
 6. Соблюдение лечебно-охранительного режима: исключить резкие смены климата, перегревания (бани, длительное пребывание на солнце и т.д.), противопоказано проведение электролечения, массажей шейно-воротниковой зоны.
 7. Занятия лечебной физкультурой с инструктором ЛФК регулярно курсами 3-4 раза в год
 8. Не противопоказано проведение физиотерапевтических процедур на конечности по расслабляющему типу (парафино-озокеритовые аппликации).
 9. Проведение курсов массажа конечностей по расслабляющему типу; противопоказано проведение массажа шейно-воротниковой зоны, головы.
 10. Повторные курсы ноотропных препаратов без выраженного стимулирующего действия 2 раза в год.
 11. Исключение подвижных игр, занятий с выраженным эмоциональным ответом, использования компьютера/телефона/телевизора за 2 часа до сна.
 12. Соблюдение режима дня, достаточный сон.

Врач-невролог, главный врач

Толкачёв Иван Викторович

