

НЕВРОЛОГ

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА

ГАУЗ «Центр охраны материнства
и детства г. Магнитогорск»
Поликлиника № 3
г. Магнитогорск, ул. Грязновская, 47

№ 24757037614
02.10.2022

ФИО: Душ Злата Романовна, 17.05.2017 г.р.

Адрес: Россия, обл. Челябинская, г. Магнитогорск.

Жалобы при обращении:

Возраст: 5 года 4 мес. Повторный прием.

Жалобы у мамы на задержку развития: не садится, не сидит, не встает, не ходит. За разрешением на оперативное лечение. Присутств нет.

Анамнез:

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ: Наличие клиники ОРВИ, бронхита, пневмонии: нет. Посещения за 14 дней до появления симптомов эпидемиологически опасных по COVID-19 стран и регионов: нет. Наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, находящимися под наблюдением по инфекции SARS-CoV-2, или с лицами, у которых лабораторно подтвержден COVID-19: нет. Роды: 1 (оперативные, по мед. показаниям) Беременность: 1. Срок: 28 недель. Вес: 1250. Рост: 37 см. Артериальное давление: 4/5/6/6. Закричал сразу. Предлежание: головное. Адаптация: состояние крайне тяжелое. Единичные суточные вдохи ИВЛ с 17.05.2017 год по 24.05.2017 год. Перенесен в стационар 7 суток жизни. Стад. лечение: 3 Дет. б., отделение № 2 отд. с 24.05.2017 по 24.07.2017 DS. Низкая масса тела при рождении (в 28 нед.) Заболевание гиалиновых мембран.

Гипоксически-геморрагическое поражение ЦНС, 2 х стороннее ВЖК 2 ст. Субкалезная лейкомаляция в стадии дегенерации. Синдром внутрисердечной перивентрикулярной МАРС. Ретинопатия недоношенных 2 ст.

Результат компонентной крови: НСГ 25.05.2017 2 х стороннее ВЖК 2 ст. с перитрикуломегалией 1-2 ст. слева, 1 ст. справа перитрикуломегалия ишемия. Жидкость в небольшом количестве вокруг левого полушария мозжечка. Признаки незрелости ЦНС. Гиперрезистентный тип кровотока по ПМА НСГ 01.06.2017 2 х стороннее ВЖК 2 ст. с бив. Перивентр. лейкомаляция НСГ 13.07.2017 субкортикальная лейкомаляция в стадии дегенерации.

Постгеморрагическая бивентрикуломегалия. Признаки незрелости ЦНС. Гидроцефалия ДЗН бледные артерии расширены, вены расширены. Ангиопатия сетчатки 2 ст. Ребенок состоит на ДУ с DS: РР1-2 Церебральная лейкомаляция НСГ 01.11.2017 бивентрикуломегалия умеренная (Шлегтова). Наблюдается у

Березодовой Г. И. дню 29.03.2018 ДЗН бледно-розовые артерии в норме, вены расширены НСГ 02.02.2018 бивентрикуломегалия умеренная НСГ 04.04.2018

бивентрикуломегалия выраженная, больше справа. Расширение межполушарной борозды НСГ от 16.05.2018 г бивентрикуломегалия

умеренная. Реабилитация в ЦМР Вдохновение (направлены 30 каб. 06.03.2018 г.) Реабилитация в Ц Вдохновение с 04.06.19.06.2018 г. Г. И. дню от 19.06.2018 г.

НОДКВ вариант нормы. Лечение провели в полном объеме. Реабилитация в Центре Вдохновение с 22.08.2018 г по 05.09.2018 г. Реабилитация в ФОЦ

"Адели Пенза" 21.10.15.11.2019, 02.03.27.03.2020, 20.07.14.08.2020.

Диспорт терапия 11.07.2020 - 500 Ед в спастич. мышцы нижних конечностей. Л 009 у невролога, DS: G 80.0

DS: ДЦП. Спастический тетрапарез. GMFCS 4DS: Показано хирургическое лечение - селективная дорсальная ризотомия. Дата оперативного лечения: 14.07.2021 г. В предоперационном периоде необходимо проведение МРТ нижнегрудного и поясничного отделов позвоночника для определения высоты конуса спинного мозга и ЭНМГ. ЭЭГ от 02/04/2022 умеренные диффузные изменения БЭА головного мозга с дезорган. Регистрируется эпилептиформная активность в виде единичных комплексов в теменно-передневисочных областях слева. Получает реабилитацию в г. ПЕНЗА 3-4 РАЗА В ГОД.

Объективный статус:

Неврологический статус: Состояние тяжелое. В сознании. В контакт не вступает. Речь - связывает в 2 слова предложения, словарный запас, может соединять 100 слова. Голова деформации с венозным рисунком. ОГ - 47 см. ЧМН - непостоянное сходящееся косоглазие, больше справа. Взгляд фиксирует. Инстабилен. Глазные щели, зрачки симметричные. Движения глазных яблок в полном объеме. Лицо симметричное. Язык по средней линии, часто высунут изо рта. Глотание нарушено, погирывается от глотки пищи. Гиперсаливация. Слух не нарушен. Мышечный тонус повышен по спастическому типу D-S, нарастает при попытке движения. Сила рук снижена. Мелкая моторика нарушена. Сухожильные рефлексы высокие D-S. Симптом Бабинского с двух сторон. Опора опускается на полную стопу после оперативного лечения. При шаге с поддержкой без перекреста. Самостоятельно не ходит.

Координация нарушена. Чувствительных нарушений нет. Менингеальных знаков нет. Функцию тазовых органов не контролирует. Учитывая данные

анамнеза, объективного осмотра и клинических обследований уточненный

Диагноз: G80.0 Детский церебральный паралич. Спастический тетрапарез с выраженными стойкими статодинамическими нарушениями. F07.8 с

когнитивными нарушениями. Выраженное нарушение функции тазовых органов по типу недержания мочи и кала. GMFCS2. MACS2. CFCS3-4

Рекомендации:

Проф. прививки: не п/лок; по календарю. Группа здоровья 5. НПР 3.

Явка: ДЕКАБРЬ 2022 г. Курсы реабилитации 3-4 раза в год.

Лечение:

На основании клинических рекомендаций, больному назначено:

Ботулинический токсин типа А гематоглютинин комплекс (500 МЕ № 1) № 1 ФЛАКОН лиофилизат для приготовления раствора; для

внутримышечного введения в конечности рук.

Серия:

Номер:

С НАЗНАЧЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ СОГЛАСНА. Много предоставленная информация о здоровье достоверна и в полном объеме. С моих слов

записано верно. ФИО:

Подпись:

Лечащий врач: Невролог (детск.) Сокурнянская Л.М. (

