

Данные исследования:

О/а крови: И-2202, Ф-4, 0-6012, ССГ-4 мм/л, М-128 Ед
Б/х а/крови: _____
О/а мочи: Дуриемоним
Другие исследования: _____

М-ЭХО: СВВ. СВВ. 2 см. Наименование: Синара-Дамин
на 15.12.2012

ЭЭГ: СВВ. СВВ. 2 см. Длительный приступ левостороннего
субтентанального припадка с последующим
дезаргизированием

УЗДПГ, КТ головного мозга, Р-графия черепа

Консультация специалистов по диспансеризации:

Невролога: Суромона, Пантимова со стороны синдрома неустойчивости
Психиатра: Рассветного неустойчивости и психогенной депрессии
Нейроэндокринолога: _____
Нейроокулиста: _____
Отоневролога: _____
Психосоматика: _____
Психолога: Земляничная Людмила
Логопеда: Рассветного Лариса Сергеевна (ОКР СЧ)
Дефектолога: Вешкина Д.И. неврологическая
Состояние при выписке: удовлетворительно

Проведенное лечение: Тимин, заметиридин, пакл +
супрастин, реланиум, вешетуб, ксанакс В6

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ И ШИФР ПО МКБ-10 F88.4

Расстройство внимания, гиперактивностью и агрессивностью
парциальное (ОКРБЧР) с распространением на
дальше аутистическую спектра

Рекомендовано: Мониторинг 1/2х3 раз в год - в СЧ. Прием
медикаментозное лечение Супрастин 1/2х2х2р, Реланиум - 1/2х2х2р, Ксанакс 1/2х2х2р
санаторно-курортное лечение 1 раз в 3х3р в СЧ - в СЧ
физиопроцедуры _____
динамическое наблюдение _____
диспансерное наблюдение _____

Леч. врач: Мирзобоева М.И.
Зав. отд.: _____
Пред. В.К.: _____
Член: _____

