



ООО Медицинский центр «САКУРА»

454006, г. Челябинск, ул. Российская, 47-а

ЮСН 7450071893 КПП 744701001

Р/С 40702810507110002687

ЛАО «ЧЕЛЯБИНСКАЯ» г. Челябинск

К/С 3010181040000000711 БИК 047501711

ОТРИ 1117450000580 от 21.02.2011г.

№лиц АО-74-01-003333 от 10.11.2015 г.

Выписной эпикриз

Фридман Семён Владимирович 10.10.2011 г.р.

Находился на лечении с 21.10.2017г. по 15.11.2017г. Курс № 3

Диагноз: детский церебральный паралич, спастический тетрапарез. GMFCS III уровня. MACS IV справа. MACS III-IV слева. Задержка речевого и моторного развития. Дизартрия. Сходящееся косоглазие.

Жалобы: на задержку в развитии: голову держит неуверенно, поворачивается, недолго сидит с опорой на руки «по-турецки» и в специальном стуле. Ползает на животе без участия ног, по просьбе отталкивается ногами. Может секунды постоять на четвереньках, боится. Ходит в детском функциональном ортезе SWASH при поддержке под руки. Повышен тонус в конечностях. Обратную речь понимает, в активе до 10 слов, больше слогов. Дизартрия. Просьбы частично выполняет. Знает 4 цвета, 3 формы, счет до 3. Знает категории «больше-меньше». Может прочитать про себя несколько слов и показать нужное на картинке. Занимается с педагогом. С помощью собирает пирамидку, рисует пальцами. Ест печенье правой рукой, левой может есть вилок. Еду накалывает мама. Жует все. Санитарно-гигиенические навыки привиты в частичном объеме. Отмечается гиперсаливация. В анамнезе судороги при рождении. С июля 2016г. из-за изменений на ЭЭГ, принимает депакин сироп 300мг-200мг-300мг (доза увеличена).

Объективный статус: окружность головы 47,2см. В сознании, реакция на осмотр есть, улыбается. Инструкции выборочно выполняет. Голову удерживает неуверенно. За молоточком следит. Зрачки D=S, движения глазных яблок не ограничены, нистагма нет. Сходящееся косоглазие. На верхнем веке слева-садина. Носогубные складки симметричные. Глотание не нарушено. Язык в полости рта по средней линии. Активные движения в конечностях ограничены, супинация справа и слева. Мышечная сила снижена в руках и ногах. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу в руках D>S, в ногах D=S. Сухожильные рефлексы высокие с рук D>S, с ног D=S. Патологические стопные знаки с 2-х сторон. Клонусы стоп. Шуглоподвижность в коленных, тазобедренных, локтевых суставах. Менингеальные симптомы отрицательные. Сидит недолго с опорой на руки. Ходит с поддержкой за туловище, походка спастико-паретическая, на носках с перекрестом. Стоит на стопе. Функции тазовых органов частично контролирует.

За время лечения получил: биоакустическая коррекция головного мозга (15мин) №2, биоакустическая коррекция головного мозга (20мин) №6, биоакустическая коррекция головного мозга (25мин) №7, занятие лечебной физ.культурой №76, занятие на тренажере Galileo Med Basic №19, массаж общий №21, массаж рук №20, рефлексотерапия ИРТ №37, речевой массаж №12, кинезотерапия №18, массаж стоп №18, массаж лица №20.

За время лечения отмечены следующие изменения: стал лучше удерживаться на четвереньках, опираясь на кулачки или на раскрытую ладонь (делает это по просьбе). Из положения с подогнутыми ногами, пытается приподниматься. Занимался в костюме «Адели», ходил с поддержкой на уровне таза. Увеличилась подвижность языка, стал «надуть щеки». Выучил 5 новых слов. Занимался хорошо, стал лучше выполнять инструкции.

Рекомендовано:

1. Наблюдение эпилептолога, продолжить прием депакина.
2. УЗИ печени 1 раз в 6 месяцев, ОАК с тромбоцитами, ФЛП – 1 раз в 3 месяца. При необходимости прием гепатопротекторов по 1 месяцу 2 раза в год. Определение концентрации вальпроевой кислоты утром до приема препарата и через 2 часа после.
3. Повторные курсы лечения в центре «САКУРА».
4. Занятия ЛФК проводить постоянно, курсы массажа, кинезиотерапия.
5. ЭЭГ- видео мониторинг сна 1 раз в 6 месяцев.
6. Медикаментозное лечение: согласно ранее назначенной схеме.
7. Исключить электропроцедуры, магнитотерапию, введение церебролизина, актовегина.

Невролог **Е.В. Козина**

Директор **Н.В. Кобелькова**

