

Государственное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
«Березовская городская больница»  
Министерство здравоохранения  
СССР  
ОГРН № 49254 код 33035  
наименование учреждения 3-33-11

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация  
форма N 027/у  
утверждена Минздравом СССР  
04.10.80 г. N 1030

### ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного  
(подчеркнуть)

название и адрес учреждения, куда направляется выписка \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество больного Фурштатов Артем Викторович
2. Дата рождения 15.11.11
3. Домашний адрес г Березовский
4. Место работы и род занятий не обучаем
5. Даты: а) по амбулатории: \_\_\_\_\_  
направления в стационар \_\_\_\_\_  
б) по стационару: поступления \_\_\_\_\_  
выбытия \_\_\_\_\_

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)  
Детский церебральный паралич, спастический тетрапарез тяжелой степени со сгибательными контрактурами суставов конечностей. Эквино-вальгусная деформация стоп. Вторичная микроцефалия.

Структурная эпилепсия с частыми стимулзависимыми приступами и спонтанными фокальными моторными, миоклоническими лицевыми, тоническими брахиальными приступами, с-м ESES в ФМС медикаментозно - резистентное течение.

Грубая задержка психомоторного развития, алалия моторная.

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни,  
проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке Жалобы : приступы  
ежедневные при резких звуках, при манипуляциях с ребенком от 3 до 20 сек в виде  
миоклонуса языка с вытягиванием губ, морганием.

Неврологический статус: Окружность головы 44 см

Сознание ограничено. Черепно-мозговые нервы - Зрачки равные по величине. Глазные щели равны. Движения глазных яблок ограничены, взгляд фиксирует слабо. Нистагм нет. Страбизм расходящийся OD. Лицо симметричное. Глотание - поперхивается при питье. Фокация не нарушена. Речь говорит отдельные звуки. Язык по средней линии. Менингеальные симптомы нет. Тонус мышц повышен D = S. Сухожильные рефлексы высокие D = S, с расширением рефлексогенных зон. Патологические рефлексы - с-м Бабинского с 2-х сторон. Самостоятельно не сидит, не стоит. Передвигается не может. Выраженная гипотрофия конечностей. Выраженные контрактуры суставов конечностей.

Нарушение функции тазовых органов - по типу недержания.  
Осмотрен эпилептологом 01.09.2021 года. ЭЭГ 01.09.21года - ОЭЦ эпилептическая активность в виде КМПВ, частых, генерализованных билатерально - синхронных практически постоянно

Лечебные и трудовые рекомендации: диспансерное наблюдение  
невролога, ортопеда, эпилептолога.

Постоянный прием \_\_\_\_\_

Клоназепам 0,002 по 1/4 т утром и в обед по 3/4 т н/ночь - постоянно  
Делакин - хроносфера 250 X 2 раза в день  
при частых приступах и выраженном белокостове, неупелтил 1 кх 1-2 раза в день

Элькар по 1/2 ч л х 2 раза в день 2-3 мес.  
пантогам сироп 1 ч л х 2 раза в день №60  
корилип 1 св х1 раз в день №10 перерыв 20 дней №3  
ЛФК, массаж ежедневно

Обеспечение средствами реабилитации : в том числе  
Кресло-коляска с ручным приводом с дополнительной фиксацией головы и тела , для больных  
ДЦП прогулочная и комнатная с регулировкой угла наклона : ширина сиденья 33 см для  
прогулочной коляски, 30 см для комнатной коляски , глубина сиденья 33 см , высота подлокотника  
20 см, высота подножки 32 см, высота сиденья 70 см. ( Антропометрические данные ребенка :  
ширина таза 29 см., длина бедра 35 см., длина голени 32см., от сиденья до макушки 70 см., рост  
140 см.,вес 17 кг. )

" 29 " 03 2023

Лечащий врач, невролог Андриякина И.Н.

