

**Выписной эпикриз**

**Герасименко Семен Романович 20.09.2013 г.р.**

**Находился на лечении с 16.01.2023г. по 02.02.2023г. Курс № 16**

**Диагноз:** детский церебральный паралич. Спастико-гиперкинетическая форма. Задержка психо-речевого развития. GMFCS IV уровня. MACS III-IV. Эквинус стоп. Плоско-вальгусные стопы 2 ст.

**Жалобы** на задержку в речевом развитии, нарушение мышечного тонуса, наличие гиперкинезов. Нарос тонус в конечностях, стал хуже из-за этого спать. Голову удерживает. Пытается поворачивается, требуется посторонняя помощь. С тьюторами на руках стоит на четвереньках с поддержкой. Посаженный со спущенными ногами сидит с поддержкой. Сидит преимущественно в коляске. Стоит с поддержкой за тело, опора на носки. На улице летом пользуется ходунками. Есть новый вертикализатор, стоит в нем 30 минут при отвлечении внимания. Сохраняются гиперкинезы – дистонии. В речи – звуки, слоги, есть свои слова, может сказать «а-да», если нет – промывает. Гиперсаливация сохраняется Книжки слушает, смотрит мультфильмы, есть любимые. Знает цвета, категории. Дома посещает центр раннего развития, занимается с логопедом-дефектологом. Улучшился хват правой рукой – немного дольше удерживает предметы. Нравится включать-выключать свет, знает последовательность действий при умывании, укладывании в постель; любит их соблюдать. В школе планируют начать учебу в 09.23г. ЛМПК не проходили. Ест измельченную пищу, если положить на зубы пережевывает, может поперхнуться. Льет с ложки, из поильника. Учится пить через трубочку. Спит по-разному, без тьюторов. В течение 2021г. и 2022г с перерывами принимал хлорпротексен 1 т на ночь. При первом приеме тералиджен по 1/2т на ночь, был положительный эффект, при повторном приеме не было. Санитарно-гигиенические навыки частично сформированы, просится, но не всегда. В памперсе находится на прогулке и ночью. Курсами пили гаммалон по схеме. Диспорт 500ED ставили в 03.2021г. в центре, на стопу опустился, эффект кратковременный -на 2 месяца.

Летом проходят реабилитацию в центре «Родник» в Анапе. Шам пробовали работать с айтрекером. В 09.21г. в ИМП. ЭЭГ мониторинг: диффузные изменения, незрелость основного ритма. Сон дифференцирован. ЭА в фоне ДЭПД, 10-15%. Во сне 40-50%, S>D. Отрицательная динамика. Осмотрен неврологом, даны рекомендации. На ЭЭГ в 09.22г в динамике сохраняется ЭА 10-15%. Проходили обкалывание. Рентген ЛПБС не делали.

В 12.2022г. на фоне повышения температуры ночью и днем отмечались состояния с поворотом головы, подергиваниями левой руки и ноги. Фебрильно провоцируемые моторные фокальные приступы? Прошли после приема баклосана.

**Объективный статус:** окружность головы- 48.5см. В сознании, контакту доступен. При осмотре напрягается, усиливаются гиперкинезы. За молоточком следит. Зрачки D=S, движения глазных яблок не ограничены квадружу, нистагма нет. Носогубные складки симметричные. Глотание не нарушено. Язык в полости рта по средней линии. Активные движения в конечностях ограничены, в том числе незначительно супинация в правой руке. Мышечная сила снижена. Мышечный тонус дистоничный, с тенденцией к повышению при осмотре, вертикализации и снижению в покое. Сухожильные рефлексы повышены D=>S. Патологические стопные знаки слабые. Дистонические атаки в конечностях, лицевой мускулатуре- открывает рот. Лежа на спине, ноги не выпрямляет. Шуглоподвижность в коленных и голеностопных суставах. Не сидит сам. Стоит с поддержкой за тело, напрягается, ноги подгибает, бедра приводит, опора на носки с ротацией внутрь. При фиксации ног, стопу наружает не сразу. Функции тазовых органов частично контролирует.

**За время лечения получил:** гимнастика стоп №10, занятие адаптивной физ.культуры №14, занятие мелкой моторикой №12, занятие с логопедом №10, мануальная терапия (постизометрическая релаксация) №10, массаж общий №12, массаж рук №12, сенсорная интеграция №13, суставная гимнастика №1, упражнения цигун для рук №10.

**Вводился диспорт 500ED 24.01.23г в мышцы правой руки и ног.**

**За время лечения** проводились упражнения на укрепление мышц шеи, спины, конечностей. Учился вставать со стула, держась за руки. На занятиях отработывалась ходьба с поддержкой за руки, стоял на четвереньках с тьюторами на руках, при желании удерживал голову. Занимался по-разному.

**Рекомендовано:**

1. Повторные курсы лечения в центре «САКУРА».
2. Занятия АФК проводить постоянно, закреплять приобретенные двигательные навыки. Курсами массаж.
3. ЭЭГ- видео мониторинг желателен ночного сна. Осмотр эпилептолога, целесообразность назначения АЭТ
4. Медикаментозное лечение: по ранее намеченной схеме.
5. Исключить электропроцедуры, магнитотерапию на область головы, шеи, введение церебролизина, актовегина.
6. Соблюдение ортопедического режима, стоять в вертикализаторе не менее 60 минут в день не менее 5 р в неделю, или 45 минут в день 7 раз в неделю.

Невролог Е.В. Козина  
Главный врач С.Н. Кафель

