



ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ

Ребенок: Гришанов Константин Сергеевич

Дата рождения: 2017 г.р.

Домашний адрес: Краснодарский край, г. Анапа

Основной диагноз: ДЦП, спастическая диплегия, I-II уровень по шкале GMFCS

МКБ-10: G80.1

Сопутствующие диагнозы: Плоско-вальгусные стопы. Соха valga с двух сторон. Нарушение осанки. ФРЖКТ: Функциональный запор. МАРС: ФОО.

Анамнез жизни: Ребенок от II беременности, протекавшей без осложнений, от II преждевременных родов на 31 неделе путем экстренного Кесарево сечения. Масса тела при рождении 1966 гр, длина тела 41 см, оценка по шкале Апгар 2/4 балла. Состояние с рождения тяжелое, обусловленное дыхательной недостаточностью, неврологической симптоматикой, недоношенностью. На 10 сутки переведен в ГБУЗ СК КДКБ ОПННД с диагнозом: Врожденная пневмония. ДН III степени. Ранний неонатальный сепсис. Перинатальное гипоксически-геморрагическое поражение ЦНС тяжелой степени. Кома 1. ВЖК 1-2 ст. Недоношенность 31 неделя. Геморрагический синдром. Ранняя анемия недоношенных. Некротический энтероколит. Ретинопатия недоношенных. Находился на ИВЛ 20 суток. Грудное вскармливание до 4 месяцев. Рос и развивался с отставанием в психомоторном развитии. Начал самостоятельно сидеть в 1,5 года, пошел в 2 года. Перенесенные заболевания: ОРВИ, ветряная оспа (2023 г.). Аллергоанамнез: на ибупрофен крапивница. С июня 2023 года наблюдается в детской поликлинике г. Анапа.

Анамнез заболевания: Ребенок стоит на диспансерном учете у невролога с рождения. Инвалид детства с 2019 года. Проходит стационарное и амбулаторное лечение с незначительной положительной динамикой. Получает курсами массаж, ЛФК, ФТЛ. С 23.11.2018 г. по 04.12.2018 г. находился на стационарном лечении в неврологическом отделении ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополь. Проведено лечение: комбилипен, пантокальцин, кавинтон, глицин. С 18.11.2019 г по 29.11.2019 г. находился на стационарном лечении в неврологическом отделении ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополь. Проведено лечение: витамины группы В, фенибут, церебролизат, массаж. В мае 2020 года в ФГБУ «НМИЦ травматологии и ортопедии им. академика Г.А. Илизарова» г. Курган была проведена ахиллотомия. С 17.06.2022 г. по 28.06.22 г. находился на стационарном лечении в неврологическом отделении ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница им. Г.К.

Филиппского» г. Ставрополь. КТ головного мозга от 17.06.22 г. - Умеренно выраженная асимметричная внутренняя гидроцефалия. ЭЭГ от 21.06.22 г. - на фоне задержки формирования основных ритмов отмечаются умеренно выраженные общемозговые изменения БЭА головного мозга с признаками дисфункции неспецифических срединных структур. Очаговых изменений и эпиактивности нет. Получал санаторно-курортное лечение в санатории «Анапа» в июле в 2023 года.

Объективный осмотр: 12.09.2023 Возраст 6 лет. Вес 18,5 кг, рост 107 см. ЧСС 90 в минуту, ЧДД 20 в минуту, Т 36,5⁰С, Sat O₂ 98%.

Общее состояние тяжелое за счет основного заболевания, самочувствие не снижено.

Кожные покровы чистые, видимые слизистые оболочки розовые, чистые, периферических отеков нет. Зев не гиперемирован. Небные миндалины не увеличены, налетов нет. Носовое дыхание свободное. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Костно-мышечная система без видимой патологии. Перкуторно над легкими звук – легочный, аускультативно – дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы относительной сердечной тупости в пределах возрастной нормы. Сердечные тоны звучные, ритм правильный. Живот мягкий, не вздут, доступен глубокой пальпации, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень у края реберной дуги, край эластичный. Селезенка не пальпируется. Стул оформленный, 1 раз в три дня. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Неврологический статус: Сознание ясное. Голова округлой формы. Глазные щели D=S, реакция зрачков на свет прямая и содружественная, глазодвигательных расстройств не выявлено, нистагма нет. Лицо симметрично, язык по средней линии, бульбарных расстройств не выявлено. Мышечный тонус в верхних конечностях умеренно повышен, более слева, в нижних конечностях умеренно повышен, более слева. СХР с рук высокие, более слева, с ног коленные и ахилловы высокие D=S. Симптом Бабинского сомнительный, оболоченных знаков не выявлено. Брюшные рефлексы живые. В позе Ромберга устойчив. Походка спастическая. Эмоционально лабилен.

Лечащий врач, врач-педиатр



А.А. Растимешина

Зав. детской поликлиникой



В.М. Молчанова