

## Выписной эпикриз

Грушевой Кирилл Николаевич 10.11.2010 г.р.

Находился на лечении с 12.04. 2021г. по 29.04. 2021г. Курс № 2

**Диагноз:** детский церебральный паралич. Спастическая диплегия. GMFCS III уровня. MACS II. Задержка речевого развития. Дизартрия. Когнитивные нарушения. Эквинусная установка стоп. Кифотическая осанка. Контрактуры коленных и голеностопных суставов, приводящие контрактуры ПГБС. Двусторонняя НСПП 4 ст слева, 2 ст справа.

Состояние после кохлеарной имплантации слева 2016г.

**Жалобы:** нарушение ходьбы, задержку речевого развития. Сидит сам, сушлится. Окрепили мышцы спины, уменьшился тонус в ногах. Стал реже ползать на четвереньках. Может встать на коленки при необходимости. На ногах стоит у опоры, есть приставной шаг. Ходит с поддержкой за 1 руку, сначала встает на передний отдел стопы, затем опускается на стопу. Колени полусогнуты, бедра приведены. Есть аппараты на голеностопные суставы для ходьбы, временно не используют, т.к. рекомендовано ношение короткой обуви. На занятия одевают ортез S.W.A.S.H. Предметы берет левой рукой, перекладывает. Речь – отдельные слоги, 15 слов, простая фраза: «мам дай, мама пойдём». Говорит невнятно, нарушено звукопроизношение. Обращенную речь понимает на бытовом уровне. Цвета, формы знает. Счет – до 10. Находит буквы алфавита. Может прочить простые односложные слова, сложные – разбивает по слогам. На карточках показывает цифры.левой рукой не пишет, не обводит, чиркает. Учится во 2 классе в специализированной «слуховой» школе по коррекционной программе. В классе 6 детей. Мультфильмы смотрит, эмоционально реагирует. Сам ест левой рукой ложкой, не разливает. Пьет из кружки. Жует всё. Не любит супы. Нарушений сна нет. Функции тазовых органов контролирует. Эпилептические припадки, судороги после рождения отрицаются.

В 2016г. проведена кохлеарная имплантация слева. Справа выявлена нейросенсорная тугоухость 2 степени.

МРТ 2016г-полимикрогирия, диффузная гетеротопия, гипогенезия тела и валика мозолистого тела.

В 01.20г осмотрен ортопедом Попковым Д.А. Рекомендовано оперативное лечение на ногах. Позже консультировались онлайн с ортопедом доктором П. Бернисуом из Германии, предложено более щадящее лечение – насечки.

ЭЭГ рутинная 11.20г- дезорганизация. В С4 сгруппированные ДЭПД.

**Объективный статус:** окружность головы 48.5 см. В сознании, реакция на осмотр – спокойная, немного побаивается. Инструкции выполняет. Речевое развитие: слова, простая фраза. Дизартрия. Интеллект снижен. Голову удерживает. Повороты не ограничены. Зрачки D=S за молоточком следит. Движения глазных яблок в полном объеме. Косоглазие нет. Глазные щели: D=S, нистагма нет. Слух снижен. Носогубные складки симметричные. Язык по средней линии, отклоняется влево, вправо. Рефлексы орального автоматизма. Активные движения в руках не ограничены. Супинация в норме. Мышечная сила снижена в руках до 4 баллов. Предметы в руках удерживает, активнее левая рука. Тонус мышц рук D=S, незначительно повышен по пирамидному типу. Активные движения ограничены в ногах. Лежа на спине ноги не выпрямляет. Тонус мышц ног D=S, повышен по пирамидному типу. Сухожильные рефлексы с рук D=S, повышены, с ног D=S, высокие. Клонусы стоп. Патологические стопные рефлексы вызываются. Тугоподвижность в коленных, голеностопных суставах. Нарушения чувствительности не выявлены. Стопы прохладные. Функции тазовых органов контролирует. Менингеальных симптомов нет. Координаторные пробы: выполняет. Сидит на кушетке сам. Стоит с поддержкой за руки. Стоит на стопе, шагает за руку, походка спастико-паретическая. Бедра приведены, ноги полусогнуты, встает сначала на передний отдел стопы, затем опускается на стопу, тенденция к ротации левой стопы кнутри.

**За время лечения получил:** занятие адаптивной физ. культурой №30, суставная гимнастика №12,75, массаж спортивный немедицинский №11, разработка рук (мелкая моторика) №10..

**За время лечения отмечены следующие изменения:** физически окреп. Мышцы ног стали мягче, увеличилась подвижность в суставах. Улучшилась координация движений, сам может постоять 5 секунд. На занятиях отрабатывались навыки ходьбы за одну палку, стал выше поднимать ноги и переносить вес с одной ноги на другую. Также ходил с фиксацией на уровне голени. Улучшилось произношение отдельных звуков.

Поставлен 15.04. диспорт 800ЕД в мышцы нижних конечностей.

**Рекомендовано:**

1. Наблюдение невролога, ортопеда, сурдолога.
2. Повторные курсы лечения в центре «САКУРА».
3. Занятия АФК проводить постоянно, курсы массажа, кинезиотерапия.
4. Расширение активного словарного запаса, занятия с логопедом-дефектологом.
5. ЭЭГ- видео мониторинг сна по месту жительства или при повторном курсе.
6. Исключить введение церебролизина, актовегина. Противопоказано электролечение на область головы и шеи.
7. Для оздоровления организма, улучшения эмоционального и физического состояния, показаны регулярные прогулки на велосипеде для детей с ДЦП (Vestmeiren Sport).

Главный врач С.Н. Кафель

Невролог Е.В. Козина

