

БУЗ ВО «Вологодская областная  
детская клиническая больница»  
неврологическое отделение  
для грудных детей  
(реабилитации)

## ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

для предоставления в благотворительный фонд  
«Помоги ОРГ».ru

ребенок: ГУЩИНА СОФИЯ ВЛАДИМИРОВНА,  
возраст: 14.05.13г.р. – 4года 9мес.

Наблюдается с рождения.

### ДИАГНОЗ:

**Основной:** Окклюзионная тривентрикулярная поствоспалительная гидроцефалия, компенсированная. Атрофия мозговых структур, выраженная; таламусов, мозолистого тела, сосудистых сплетений, вещества больших полушарий головного мозга. Синдром дисэнцефальных нарушений. Синдром двигательных нарушений (синдром ДЦП, мозжечковая форма). Задержка моторного и речевого развития. Эндоскопическая вентрикулоцистерностомия дна 3желудочка. Фебрильные судороги в анамнезе.

**Сопутствующий:** Out: поражение центральных отделов зрительного анализатора. Частичная атрофия зрительных нервов. Постоянное расходящееся альтернирующее косоглазие. Гиперметропия средней степени.

### ИЗ АНАМНЕЗА:

Ребенок от 1беременности, протекавшей с острым пиелонефритом при сроке гестации 20недель, высеян из мочи стрептококка группы «В». Гепатоз. Анемия, легкой степени. При сроке гестации 34-35недель – угроза преждевременных родов; в 35недель – ОРЗ с подъемом температуры до 38градусов. Роды 1, преждевременные, при сроке гестации 35-36недель. Преждевременное излитие вод. Безводный промежуток 9час. 30мин, 1пер. – 7час. 50мин., 2пер. – 10мин. Масса при рождении 2630. Длина 49см. Окр. гол. 34см. Окр. гр. 33см. Оценка по шкале Апгар 8/9бал. Состояние при рождении средней степени тяжести. В периоде адаптации отмечалась неврологическая симптоматика: синдром гипервозбудимости, тремор рук, снижение рефлексов новорожденного. Находилась на зондовом кормлении в 1-е сутки, со 2-х суток кормление из бутылочки, вялое сосание груди.

Лечение в отделении патологии новорожденных и отделении анестезиологии и реанимации БУЗ ВО «ВОДКБ» / 21.05. – 2.09.13. / с диагнозом: Внутриутробная инфекция, смешанной этиологии:

Вентрикулит. Гнойный менингоэнцефалит. Судорожный синдром. Иммунодефицитное состояние.

Компенсированная гидроцефалия. Анемия, тяжелой степени. Нейтропения. Пилоростеноз. Операция: пилоротомия.

Амбулаторное наблюдение и лечение невролога: повторные стационарные курсы лечения в НОДГД в возрасте 7мес., 10мес., 1год 1мес., 1год 7мес., 2года 3мес.

В возрасте 9мес. лечение в ФГБУ МЗ РФ «Федеральный центр нейрохирургии» г. Тюмень, с 24.02. – 4.03.14года с диагнозом: Окклюзионная тривентрикулярная гидроцефалия, стадия субкомпенсации.

Эндоскопическая вентрикулоцистерностомия дна 3желудочка.

Отмечались судорожные состояния: в периоде новорожденности на фоне нейроинфекции. Находилась на постоянной противосудорожной терапии до 1месячного возраста.

В июле 2015года повторились судорожные приступы: во время ночного сна, без потери сознания.

клонические судороги в левых конечностях. Приступ кратковременный, купировался самостоятельно.

ЭЭГ - исследование: на фоне умеренно выраженных нарушений БЭА головного мозга с признаками задержки формирования корковых ритмов зарегистрированы элементы разрядной активности в переднелобно-височных отделах обеих гемисфер. Во время исследования клинических проявлений эпилептических приступов и типичной эпилептиформной активности не зарегистрировано.



**ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ:** моторное развитие с задержкой: самостоятельно садится, ползает на «четвереньках», подтягивая обе ноги, стоит у опоры не долго. Шаговая реакция положительная. Самостоятельно не ходит. При опоре оттягивает таз. В речи – звуки. Игрушками интересуется, берет. Зрительное и слуховое сосредоточение стойкое. Форма черепа шарообразная. Стабилизировались темпы прироста окружности головы, окр. гол. 57,5см. Рисунок венозной сети на голове не выражен. Со стороны ЧМН: постоянное расходящееся альтернирующее косоглазие. Мышечный тонус умеренно повышен в дистальных отделах ног. Тугоподвижность голеностопных суставов, выводятся в среднее положение. Сухожильные рефлексы живые, симметричные. Стопы в эквинусной установке. Сим-м подошвенный.

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

Учитывая двигательные нарушения, необходимость постоянных занятий лечебной физкультурой, ребенку показаны занятия на тренажере «Дорожка Гросса».

12.02.18. Главные внештатный детский невролог, зав. отделением:  / Белова Т.Ф. 