

Подготовлено системой "Витакарта"

Министерство здравоохранения Ульяновской области
 Учреждение здравоохранения
 «Городская клиническая больница
 святого апостола Андрея Первозванного»

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ
 КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТОГО АПОСТОЛА АНДРЕЯ
 ПЕРВОЗВАННОГО"

Ульяновская область обл Ульяновск г Врача Сурова пр-кт д 4

ВЫПИСКА

из карты амбулаторного пациента

Пациент **Хисяметдинова Алина Рамилевна** Возраст **10 лет**

Адрес проживания **г. Ульяновск,**

**Консультация
 Специалист: Невролог**

Первичный осмотр

Дата: 18.03.2022

ФИО врача: Кабанова ГВ

Жалобы: грубое отставание в психомоторном развитии, малый словарный запас, раздражительность. **АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ:** с раннего возраста наблюдается неврологом с диагнозом ДЦП, спастический тетрапарез, GMFCS 5ур, Симптоматическая эпилепсия. Получает противосудорожную терапию: Депакин хроносфера 300мг 2р; Кеппра 250мг 2р (последний судорожный приступ 2021). **АНАМНЕЗ ЖИЗНИ:** беременность на фоне ФПН, СЗРП 1ст, роды 32нед, оперативные, по Апгар 5\76, вес 1570гр. Состояние при рождении крайне тяжелое, ДН 3ст, адинамия, атония, арефлексия. ИВЛ с рождения. НСГ-перивентрикулярно обширная зона кистозной дегенерации. Развитие с грубым отставанием: сидит неуверенно, не ходит. **НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС:** Вес 34кг. Сознание ясное. Общемозговые симптомы: не выражены. Менингеальные симптомы: нет. ЧМН: глазные щели D = S; зрачки D = S, реакции на свет живые, равные. Конвергенция: неполная. Косоглазие: сходящееся, D = S. Носогубные складки: симметричные. Гипертонус языка, спастическая дизартрия, единичные слова. Слабость нижнелицевой мускулатуры, гиперсаливация. Слух сохранен. Мышечный тонус: повышен по экстропирамидному типу, больше справа. Глубокие рефлексy: с рук и с ног высокие, с расширенной зоной вызывания, D > S. Патологические рефлексy: есть: Бабинского, D > S. Навыки: переворачивается, ползает по пластунски, при пассивной вертикализации опора на дистальные отделы стоп, с фиксированными плечами, шагает с перекрестом. Передвигается на коляске. Функции тазовых органов не контролирует. ВЭГ04.06.21- во время бодрствования и во сне регистрируется эпилептиформная активность, напоминающая ДЭРД. По сравнению с предыдущими исследованиями- без динамики. Консультация эпилептолога 05.06.21г- рекомендовано Депакин хроносфера 300мг 2р, т. Кеппара 250мг 2р. 9кепра- покупают самостоятельно) Консультация ортопеда-травматолога 13.09.21г-диагноз- ДЦП, эквино-плосковальгусные стопа. Диагноз: G80.0 Спастический церебральный паралич .GMFCS 4ур. G40.5 Симптоматическая эпилепсия. (мед. ремиссия с 2021г) . РЕКОМЕНДОВАНО : ЛФК постоянно в домашних условиях, массаж курсами 3-4 курса в год; АЭТ : т. Кеппра 250мг 2р , Депакин хроносфера 300мг 2р; **ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В ЦЕНТРАХ РЕАБИЛИТАЦИИ 3-4 РАЗА В ГОД. ПРЕДОСТАВЛЕНА ВЫПИСКА ПО МЕСТУ ТРЕБОВАНИЯ.**

Случай не завершен

Подпись врача




Место для печати