

государственный г. Казань

РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

БОЛЬНИЦА «Детская городская больница № 8» города Казань

11420061, г. Казань ул. Галеева, д-11

Тел/факс: (843) 273-45-79. E-mail: detbol8@mail.ru

Выписной эпикриз № 564

Ребенок: Камальдинов Богдан Рамилович, 30.11.2020г.р., 2г4 мес.

Адрес проживания:

Находился на стационарном лечении в НО-2: с 12.04.2023г. по 14.04.2023г.

Диагноз: ДЦП, спастический тетрапарез, тяжелой степени, дубль - атетоз. Двигательные нарушения по GMFCS 4 уровня. Неонатальные судороги в анамнезе. Субклиническая эпилептиформная активность на ЭЭГ.

Сопутствующее заболевание: ОРЗ.

Поступил с жалобами: на задержку в развитии – ползает по-пластунски, не сидит, не садится. опора на ноги на носки.

МРТ головного мозга от 29.12.2020: данные асимметричной вентрикуломегалии, расширения прозрачной перегородки, легких атрофических изменений полушарий большого мозга, частичной агенезии червя мозжечка, кефалогематома.

Получал конвулексе до 7 мес. возраста в связи с неонатальными судорогами. ЭЭГ сна в 7 мес. – без эпилептиформности, осмотрен эпилептологом, конвулексе отменён.

В неврологическом статусе: асимметрия черепа, скошена левая затылочная область, ЧМН – без особенностей, мышечный тонус повышен по пирамидному типу в пронаторах рук, сгибателях стоп, мышечная дистония, атетоз, проприоцептивные рефлексы с рук, ног спастичные, равные, рефлексе Бабинского с двух сторон, на живот переворачивается, ползает по-пластунски, не сидит, не садится, опора на ноги на носки с перекрестом.

Проведено обследование:

ЭХО-ЭГ – смещение М-ЭХО на 0,5мм справа налево

ЭЭГ сна – эпилептиформная активность высокого индекса

Окулист - умеренное расширение вен

Проведено лечение:

- Сернистая магнезия 25% по 2,0мл 1 раз в день в/м №2
- общий избирательный массаж №2
- эл/форез 1% кофеина на ШОП №2
- парафиновые аппликации на руки и ноги в чередовании №2
- Войта - терапия.

За время пребывания в отделении: присоединились катаральные явления, выписан под наблюдение участкового педиатра.

Рекомендовано:

1. Наблюдение и лечение у невролога, педиатра, окулиста, ортопеда по месту жительства.
2. Консультация эпилептолога (запись по тел. 272-29-05 по четвергам с 9.00. до 11.00).
3. Войта - терапия постоянно
4. Продолжить лечение: магне В6 по 1/2 амп. 2 раза в день (утро, вечер) – 1 мес.
5. Курсы лечения 4 раза в год в условиях РЦ, стационара.

В контакте с инфекционными больными не был.

Врач:

Гудницкая А.А.

Зав. отд.к.м.н.:

Фарносова М.Е.



Выписка отдана в руки законному представителю ребёнка, с рекомендациями ознакомлен