

Областное государственное бюджетное
учреждение здравоохранения «Медико-
санитарная часть №2»

634040, г. Томск, ул. Бела Куна, 3

Узкие специалисты (детское)

Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный

18.01.2024 09:31

ФИО: Коваленко Ульяна Сергеевна Дата рождения: 20.03.2016 (7)

Адрес регистрации:

Адрес фактический:

Место приема: на приеме в АПУ

Жалобы при обращении: Отставание в развитии, говорит только слоги, самостоятельно не ходит. Деформация черепа: уплощение затылочной кости сохраняется. Мочеиспускание не контролирует. Эмоциональная лабильность. Приступов замираний нет. Посещает ДДУ 1.

Анамнез: АНАМНЕЗ ЖИЗНИ: Бер-ть протекала на фоне угрозы прерывания в 1 и 2 пол. Роды 3 оперативные на 28 нед, тазовое предлеж-е, преждевременная отслойка низкорасположенной плаценты легкой ст, острая гипоксия плода, массой 1200г, по Апгар 7/8 б. Состояние при рождении тяжелое. Далее лечение в ОПН ОПЦ. МРТ ГМ от 08.06.2016: СЗ кровоизлияние справа в области ЗР БЖ (1 степени ВЖЖ). Лейкомаляция в задних отделах лобной и теменной областях, в том числе роландовой области с двух сторон. Хрон-е заболевания: гипотиреоз, получает эутирокс; сходящееся альтернирующее косоглазие. **АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ:** Наблюдается неврологом амбулаторно с 5 мес. В 12 мес. выставлен Ds ДЦП. На инвалидности с 24.04.17г. 01.05.2018г продление инвалидности до 18 лет. Регулярно получает курсы массажа и ЛФК. Консультация эпилептолога 19.12.18: ДЦП, спастический тетрапарез, GMFCS 4. ЗППР. СКТ костей черепа от 27.06.19: КТ-признаки краниосиностоза. Умеренная дилатация ликворных пространств. МРТ ГМ от 19.02.20г: микроцефалия. Симметричные кистозно-глиозные изменения вещ. ГМ задних отделов лобных и теменных долей, уменьшение объема таламуса, задних отделов мозолистого тела (характерно для перенесенного гипоксическ-ишемического повреждения ГМ в перинатальный период). Тривентрикуломегалия заместительного характера. СКТ ГМ и костей черепа от 02.03.20г: признаки краниосиностоза. Дилатация ликворных пространств. Признаки кортикальной атрофии головного мозга. Консультация н/хирурга от 11.03.2020г: краниостеноз? 01.05.20г приступ потери сознания. 18.05.2020г осмотр невролога ОДБ: комбинированная эпилепсия (генетическая и структурная), генерализованный атонический приступ, получала элькар. Консультация н/хирурга ФЦН г.Новосибирска 20.05.20: Субатрофия вещества ГМ, микроцефалия. Краниостеноз вторичен. Оперативное лечение не показано. Консультация эпилептолога 09.07.2020г: эпилепсия комбинированная (структурная и генетическая). ДЦП, спастическая диплегия, GMFCS 4. Назначен депакин сироп 100 мг утро и 200 мг (25мг/кг/с). С 18.01 по 22.02.21г лечение в ПН ДБН№ 1. получала ботулинотерапию и массаж № 3. 26.01.2021г коррекция ПСТ: добавить леветирацетам (конвилепт) 250мг утро. 13.07.2021г консультация эпилептолога: сниж. доза депакина до 200 мг вечер и леветирацетама-250 мг вечер. В 08.21г получила ботулинотерапия в РЦ "Детство" г.Москва. Консультация эпилептолога 28.10.21: отмена депакина, леветирацетам 250 мг 2р/д (40 мг/кг/с). 16.06.22г леветирацетам увеличен. ВЭЭГ 8ч 01.10.22. В 11.22г лечение в ДК СибГМУ, получала вит В1, В6, леветирацетам 500 мг 2р/д. 27.04.2023г коррекция ИПРА. 02.05.2023г добавлен в лечение ламотриджин (сейзар) 25 мг 2р/д (3.3.мг/кг/с). ВЭЭГ 1 час 07.07.23: Короткие вспышки генерализованных комплексов "пик-медленная волна" по правому полушарию. Консультация эпилептолога 14.07.2023г: Эпилепсия комбинированная (структурная и генетическая), ремиссия с 01.2022г, без коррекции лечения. С 27.07 по 11.08.2023 лечение в РРЦ "Детство". получала ботулинотерапию. С 22.08 по 05.09.23 лечение сан-кур.лечение в санатории им. Глинки. ВЭЭГ 23.10.23: Индекс предстваленности эпиактивности умеренных значений. во сне до умеренно-высоких. В 11.23 лечение в РЦ "Нажежда" (массаж, фезам, логомассаж). В динамике увеличилась двигательная активность, физическая выносливость, научилась вставать с опорой и ходить с опорой за одну руку, приступов замирания нет с 01.2022г.

Объективный статус: Состояние средней степени тяжести по основному заболеванию. Окр.гол. 45 см. Деформация черепа: уплощение затылочной кости. ЧМН - лицо симметрично. Глазодвижения в полном объеме; легкое сходящееся косоглазие, больше слева, нистагма нет. Хоботковый рефлекс положительный. Мышечный тонус повышен умеренно в сгибателях рук и ног, хуже слева, отводящих мышцах бедер, в сгибателях и в дистальных отделах нижних конечностей, хуже слева. Сухожильные рефлексы повышены D<=S. Расширение рефлексогенной зоны с двух сторон. Патологические кистевые и стопные знаки. Ограничение тыльного сгибания стоп. Сидит самостоятельно уверенно, спину держит хорошо. Встает возле опоры на колени и на ноги, кратковременно стоит с опорой. Ходит только с опорой за две руки, кратковременно. Походка спастическая. Эквино-варус стоп больше слева. В речи отдельные слоги, звуки. Эмоционально реагирует. Интересуется и играет игрушками. Пытается рисовать карандашом. Нарушение контроля функции тазовых органов. Окружность талии 56 см. О\бедер 57 см. Суточный диурез 1250-1670 мл\сутки. Масса тела (кг):23,1;Рост (см):87;

Диагноз: G80.1 Детский церебральный паралич, спастическая диплегия, GMFCS 3 уровень, MACS 3 уровень, CFCS 2 уровень, EDACS 3 уровень.

Осложнения:

ключение врача (с диагностикой)

M23.5 Контрактуры голеностопных, коленных суставов.

Q02 Микроцефалия. Краниостеноз вторичный.

Сопутствующие заболевания:

G40.8 Эпилепсия комбинированная (структурная и генетическая), медикаментозная ремиссия с 01.2022г.

Рекомендации: Наблюдение невролога, ортопеда, эпилептолога 2 раза в год. ВЭЭГ 1 раз в 6 мес. ОАК+ формула, БАК 1 раз в 3 мес.

Лечебная гимнастика ежедневно, дозировано дома.

Вертикализация в ортопедической обуви ежедневно с разведением в ТБС на 30 градусов.

Витамины Д3 водный раствор, по 3-4 кап (1500-2000 МЕ) 1 р\д внутрь ежедневно длительно

Противосудорожная терапия: левитирацетам (конвилепт, левитинол) 500мг утро и 250 мг вечер. Ламотриджин (сейзар) 25 мг утро и вечер постоянно.

Противопоказано физиотерапевтическое лечение!!!

Ботулинотерапия 1 раз в 6 мес.

Курсы реабилитационной терапии проходить 2 р\год в специализированном учреждении (ДЦВЛ, на базе МЦ №3 РО г.Северска, ДРЦ "Шаг вперед", отделение медицинской реабилитации ДБ № 1).

Курсами 2-3 раза в год: Гидромассаж нижних конечностей. Тепло на голеностопные суставы и стопы № 10.

Массаж спины, верхних и нижних конечностей, артикуляционных зон № 10.

Курсами 1 раз в 6 мес: Элькар 300 мг\мл 5 мл утро до еды 1 мес. Затем: Магнелис-В6 1 таб 3 р\д п\еды 1 мес.

Санаторно-курортное лечение в санаторно-курортных организациях в климатической зоне проживания пациента.

В 05-06. 2024г ВЭЭГ 8 часов + консультация эпилептолога.

С 05.03.2024г плановая госпитализация в ФГБУ "РРЦ" "Детство" Минздрава России.

МП

Врач: Рүлѐва Е.Г.

