



Центр восстановительного лечения «Академик»  
Лицензия №ЛО-77-01-012729 от 25.07.2016 года.  
Москва, Протопоповский переулок, д. 17 стр. 3  
+7 (499) 7051234 ; +7(495) 6848929

### Выписной эпикриз.

**Ф.И.О. Крамарченко Дмитрий Петрович.**

Дата рождения 23.09.09г.

Проведен курс лечения с 18.03.2019 по 29.03.2019 года.

Диагноз: Врожденный порок развития головного мозга. Агенезия мозолистого тела, субатрофия больших полушарий, двухсторонняя кистозная трансформация височно-теменных областей, атонически-астатическая форма. Симптоматическая эпилепсия, ремиссия. Нарушение проводящих путей зрительного анализатора. Задержка психомоторного развития.

Жалобы: на задержку в психомоторном развитии.

Нарушение походки, атактическая. Выраженная диспраксия. Дизартрия. Снижена мелкая моторика рук.

Анамнез: Ребенок от 3 беременности протекавшей ОРВИ в 9 недель, угрозой прерывания с 21 недели. Роды в 40 недель, по Ангар 2-2 балла, ИВЛ 3 суток. Находился в ОВН месяц с диагнозом: Церебро-спинальная травма, ВЖК 1 степени, перивентрикулярная лейкомаляция с формированием кист, гипертензионный- гидроцефальный синдром. Развивался с задержкой в психомоторном развитии, выраженная дистония мышечного тонуса, атактическая походка. Речь с 4 лет. С июня 2013 года получает депакин хроносфера, в настоящее время в дозе 450 мг/сутки, были зафиксированы судорожные состояния при проведении ночного видеоЭЭГ мониторинга. Регулярно проводятся курсы восстановительного лечения с положительной динамикой. В ноябре 2016 года при проведении ВЭМ ночь фиксировалась эпилептиформная активность низким индексом 5% во сне, в последующих ВЭМ эпиактивности не регистрировалось. Ребенок обучается по программе 7.2 вида, справляется. Периодами возникают невротические реакции в виде подергиваний и стереотипии.

Объективно: Стигмы дизэмбриогенеза. ЧМН - глазные щели равные, движения глазных яблок в полном объеме. Лицевая мускулатура симметрична. Язык по средней линии, фасцикуляции языка. Напряжение в надлопаточной области с 2х сторон, больше слева. Дефанс затылочных мышц слева. Птеригии шейного отдела. Мышечный тонус снижен диффузно, больше в ногах. Пронаторная установка рук, тугоподвижность левого лучезапястного сустава. Сухожильные рефлексы - оживлены S=D, с расширенной зоны. Патологических знаков нет. Плоско-вальгусная установка стоп. Походка атактическая. Выражен дисадохкинез. Формирование сколиотической осанки.

Обследование: ВидеоЭЭГ мониторинг ночной от 19.03.2019 года.

Легкие диффузные изменения биоэлектрической активности головного мозга, по частотным характеристикам основной ритм бодрствования соответствует возрастной норме. Сон дифференцирован на стадии, физиологические паттерны представлены удовлетворительно. Во сне зарегистрированы медленно-волновые акцентуации билатерально в лобно-центральных отведениях. Во время исследования эпилептиформной активности не зарегистрировано.

В сравнении с предыдущим исследованием без отрицательной динамики.

Консультация офтальмолога от 22.03.2019 года.

OU- миопия анизометропическая, с миопическим астигматизм. Косоглазие расходящееся,

непостоянное монокулярное на OD. Органическое поражение проводящих путей зрительного анализатора OD>OS.

Глазное дно: фон розовый, диск зрительного нерва бледно-розовый, границы четкие, округлой формы, экскавация физиологическая, рефлексы макулярной зоны сохранены, сформированы. Сосуды сетчатки - артерии умеренно сужены A:B= 1:2 в ходе и калибре не изменены. Периферия без особенностей.

OD sph -2.5 cyl -0.75 ax 163

OS sph +0.0 cyl -0.75 ax 9 Dpp 58 мм.

Лечение:

С 18.03.2019 по 29.03.2019 года проведен курс лечения комплексным методом: метамерной фармакопунктуры гомеопатическими препаратами и препаратами полипептидной природы и трофотропными препаратами №5.

Проведено:

Массаж общий склеромерный №10

Плеоптический курс лечения №10

Нейротрофический курс с ретиналамином №10

Занятия с логопедом дефектологом №10

ДФК №10

Процедуры перенес удовлетворительно.

Рекомендовано:

1. Наблюдение невролога по месту жительства.
2. Занятия с логопедом дефектологом не менее 3х раз в неделю.
3. Постоянная ортопедическая коррекция стоп, ортопедическая обувь+ индивидуальная стелька.
4. Постоянная оптическая коррекция. OD sph -2.0 cyl -0.5 ax 10  
OS sph +0.0 Dpp 58 мм.
5. Постепенная отмена депакин хроносфера, на дозе 200мг/сутки запись ВЭМ ночь.  
Только после ВЭМ дальнейшее снижение дозы и отмена!!!

28.03.2019года

Врач невролог Молодыхенко Е.С.

