

Гомельская область, г. Речица.
Речицкая ЦРБ, детская поликлиника.

Министерство здравоохранения
Республики Беларусь
Детская поликлиника
УЗ «Речицкая ЦРБ»
247500, г. Речица, ул. Л. Маркс: 21

Выписка из истории развития ребенка

ФИО: Курлович Илья Дмитриевич

Дата рождения: 21.11.2006г.р.

Место жительства: Гомельская обл., г. Речица

Перенес: простудные заболевания, наблюдается офтальмологом по поводу миопии высокой степени с астигматизмом; психиатром - F 06.8, F 90.5; ЛОР – двусторонняя сенсоневральная тугоухость 4 степени по ВОЗ, состояние после кохлеарной имплантации справа, аденоиды 1-2 степени; неврологом – G 93.8.

Оперативное лечение: 24.01.2013г микрохирургическая операция на среднем и внутреннем ухе: кохлеарная реимплантация справа с доставкой активного электрода импланта через кохлеостому. Сентябрь 2019г – повторная операция на среднем и внутреннем ухе.

Аллергоанамнез без особенностей

Привит по возрасту.

Дополнительные медицинские сведения:

Жалобы на нарушение походки, гиперкинезы в конечностях, сам себя обслуживает частично, может кушать ложкой, навыки опрятности сформированы частично (за счет гиперкинезов неаккуратно - разбрызгивает, разбрасывает), ходит в туалет сам, иногда отмечается энурез во время сна, редко в дневное время во время игры. Задержка речевого развития на фоне СНТУ 4 ст. Говорит отдельные слова, понимает обращенную речь. Обучается по общеобразовательной программе на дому, материал усваивает не в полном объеме, требуется помощь и контроль со стороны взрослого. Внимание неустойчивое, быстро утомляется. Нарушено звукопроизношение. Внимание неустойчивое, быстро утомляется.

Ребенок болен с рождения, инвалид детства СУЗ III.

От первой беременности, протекавшей с гриппом, анемией, гестозом, НЦД по гипертоническому типу, роды срочные, обвитие пуповины вокруг шеи плода. Масса при рождении 3550г, рост 53 см, по Апгар 8\8 баллов.

В раннем неонатальном периоде – синдром угнетения ЦНС, ГБН по резус-фактору, проводилось заменное переливание крови (24.11.2006г). На 15е сутки переведен в неврологическое отделение Гомельской областной клинической больницы, где находился на стационарном лечении с 7.12 по 20.12.2006г с диагнозом энцефалопатия новорожденного токсико-гипоксическая форма, гипертензионный синдром, ГБН по резус-фактору, желтушно-анемическая форма. ВПС: недостаточность аортального клапана НК 0ст. На первом году развивался с задержкой.

Неоднократно консультирован неврологом ГОКБ, в неврологическом центре «Невромед» г. Москва (обследован: ЭЭГ, УЗИБЦА + транскраниальная доплерография). По данным ЭЭГ зарегистрирована низкоамплитудная эпилептиформная активность, назначен депакин. На фоне приема отмечалось неконтролируемое мочеиспускание, сонливость, отменен. В дальнейшем назначен клоназепам 0,5мг/сут.

Последний курс стационарного лечения в неврологическом отделении ГОКБ в июне 2016г.

Курсы реабилитации: реабилитация в Германии в декабре 2015г. Курсы оздоровления в ДРОЦ, санаторно-курортное лечение.

Курсы массажа с элементами лечебной физкультуры на дому 2 раза в год. Регулярно получает курсы ноотропной терапии, витаминотерапии, адаптогенов.

Состояние за период реабилитации стабильное с незначительной положительной динамикой в пределах ФК.

За период реабилитации в Германии мать отмечала улучшение больше в плане когнитивных функций – несколько улучшилась память, концентрация внимания, было предложено использование ортезов, на фоне использования некоторая положительная динамика в плане ходьбы.

St. neurol: Сознание ясное, контактен, внимание неустойчивое. ЧН: глаза D=S, нистагма нет, зрачки D=S, РЗС живая, лицо симметрично. Нейросенсорная тугоухость. Тонус в конечностях с тенденцией к повышенному. Сила в них несколько снижена примерно до 3,5-4,0 баллов в ногах, 4,0-4,5 баллов в руках. СПР оживлены без разницы сторон. Выражены гиперкинезы

с хореоататозом. Тандемная походка неустойчивая. Патологические знаки группы Бабинского с 2х сторон, менингеальных симптомов не выявлено. Походка атактическая.

Самообслуживание: кушает ложкой сам (за счет гиперкинезов неаккуратно - разбрызгивает, разбрасывает), навыки опрятности сформированы частично.

Говорит отдельные слова, понимает обращенную речь.

Заключение: Последствия РОП ЦНС, нижний парапарез 1 степени, с нарушением статики и координации, гиперкинетический синдром. (G 93.8).

Сопутствующий: миопия высокой степени;

Двусторонняя сенсоневральная тугоухость 4 степени по ВОЗ, состояние после кохлеарной имплантации справа, аденоиды 1-2 степени;

Рекомендации: - диспансерное наблюдение в ДДП.

- ЛФК, массаж курсами

- ноотропная терапия, витаминотерапия курсами

- занятия с логопедом, дефектологом

- реабилитация в детских реабилитационных центрах, санаториях.

Дата выдачи справки: 25.03.2020г.

Срок действия справки 1 год.

Врач-невролог

(подпись)



Черепанов В.С.