

ГБУЗ СК «Кочубеевская Районная Больница»

с. Кочубеевское, ул. Восточная, 63, Ставропольский край, с. Кочубеевское, ул. Восточная, 63, тел. 886550-4-06-65

### Консультация невролога

Дата 17.03.2023г.

Ф.И.О. Кузина Элина Александровна, дата рождения, 01.07.2011г.

**Жалобы:** Отставание в развитии. Говорит все, но не четко. Слабость в конечностях, нарушение походки. Ходит без опоры, правая нога-хуже. Правая нога короче, чем левая на 1,5 см. Правая рука не работает в полном объеме. Все делает левой рукой. Правая рука короче левой на 2 см. Проблемы со зрением правого глаза.

**Анамнез:** С детства. Ребенок от 3 беременности, протекала без особенностей, титры антирезус антител 5.07.2011 1:4. Роды преждевременные в 31-32 нед. Дородовое излитие вод. Длительный безводный период. ХФПН компенсированная. ОРСТ 1 ст. анемия 1 ст. ОГА чисто. Ягодичное предлежание. М 1240г, длина 40 см., Ог 29 см. Оценка по шкале Апгар 5-8 баллов. Состояние при рождении тяжелое, крик средней силы. С 1 суток желтушный синдром. До 5 суток СРАР, На 5 сутки кислородная палатка O2. С диагнозом: IRDS, гемолитическая болезнь новорожденного по Rh-несовместимости, послеродовая форма, желтушный вариант легкое течение, гипоксическое поражение ЦНС средней степени тяжести. Синдром угнетения. Систематически получает амбулаторное и санаторно-курортное лечение.

С 2011г. состоит на учете у невролога по м/ж., ребенок инвалид. С 2012-2018г. в психоневрологическом отделении КДДБК им. Семашко г. Ставрополь получала периодическое лечение. С 2015-2022г. ежегодное лечение в МЦ CORTEX ф-л г. Анапа, дельфинотерапия в Анапском дельфинарии, выписки на руках. В результате полученного лечения видна положительная динамика. Процесс реабилитации должен быть постоянным и непрерывным.

**Статус:** Осмотрена в состоянии активного бодрствования. Общее состояние-удовлетворительно. Состояние по неврологии – средней степени тяжести.

**Неврологический статус.** Сознание ясное. Голова по форме конфигурирована. Ог 51 см. Правостороннее расходящееся косоглазие. ФЗР сохранены. Диплопии нет. Пальпация тригеминальных точек безболезненная. Чувствительность сохранена. Речь и глотание сохранены. Рефлексы: Сухожильные и периостальные рефлексы с рук S>=D, с ног S>=DB, оживлены. Карпорадиальный s=d, биципитальный d=s трицепса d=s, высокие, Коленные d=s высокие, ахилловы d=s высокие. Тонус мышечный ассиметричный, S<=D. Патологические знаки: Бабинского s=d, Россолимо верхний – нет. Россолимо нижний – нет, ассиметричен только правую руку, на правую ногу. Переворачивается с живота на спину и обратно. Менингеальные симптомы – нет. Чувствительность: не нарушена. Судороги отсутствуют. Расстройства движений: правой рукой не охотно манипулирует, правую ногу поднимает с усилием. Хромает при ходьбе. В вертикальном положении наклон туловища вперед-в следствие влияние ЛТР. Патологические стопные знаки (+). Походка гемипаретическая. Навыки самообслуживания и произвольный контроль функций тазовых органов сформированы. Эмоциональная сфера: эмоционально лабилен.

**Диагноз:** ДЦП, спастическая диплегия с умеренно выраженными нарушениями двигательной функции конечностей, грубее справа, начальный восстановительный период, ЗПР.

**Соп:** плоско-вальгусные стопы, миопия высокая недоношенного ребенка.

**Рекомендовано:** - Церепро 400 мг по 1 капсуле утром, 3 недели.

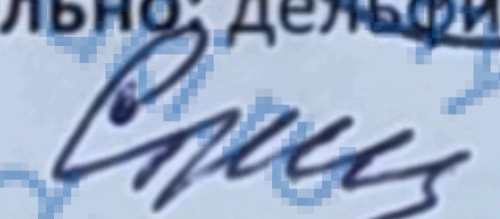
- Йодомарин 100 мг 1 раз в сутки, утром, 3 месяца.

- Семакс 0,1% по 1 капле утро, обед, 14 дней.

- ЛФК, массаж, плавание в бассейне.

**Реабилитационное лечение рекомендовано:** МЦ CORTEX филиал г. Анапа основанное на методе биофизической активации нейромоторных структур, транскраниальной микрополяризации, электрорефлексотерапии для восстановления активности нейронов коры головного мозга. Это поможет снизить мышечный тонус, улучшить координацию, речь и дикцию. Занятия с дефектологом, логопедом, психологом, остеопатом и лекарственная терапия, назначенная неврологом центра.

**Дополнительно:** дельфинотерапия в Анапском дельфинарии.

Невролог  Стрешенец Л.Г.