

443011, г. Самара, 3-я Дачная просека, 150, тел. 8-(846)-975-32-66

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области
Самарская городская детская больница № 2
III отделение медицинской реабилитации для больных с заболеваниями ЦНС

Выписка из истории болезни № 577/138

Фамилия, имя Кузьменко Артем
Дата рождения 17.06.2014г
Адрес проживания Новокуйбышевск,
Дата поступления 11.02.2019г
Дата выписки 01.03.2019г

Диагноз: Детский церебральный паралич, двойная гемипаретическая форма, GMFCS II-III, с выраженными нарушениями двигательных функций. Аддукторный синдром. Эквино-варусная деформация стоп. Сложный гиперметропический астигматизм, амблиопия OS.

Ребенок находился на восстановительном лечении по поводу двигательных нарушений - ходит с поддержкой, самостоятельно может пройти до 10 шагов, гиперактивен, неусидчив, нечеткость речи.

Анамнез жизни и заболевания - Ребенок от 1 беременности, протекавшей на фоне УПБ. Роды самопроизвольные в 37 нед, осложненные слабостью родовой деятельности, преждевременным излитием околоплодных вод, длительным безводным периодом. Масса при рождении 2890, по ША 8-9б. Выписан на 7 сутки в удовлетворительном состоянии. С раннего возраста задерживался в моторном развитии: голову держит с 3 мес, сидит с 1.8 мес, ходит с 2.8 мес. Фразовая речь с 1.5 лет.

Периодически проходит лечение в н/о СОКБ им Середавина. Была выполнена инъекция Ботулотоксина в 2016, 2017, 2018гг с положительной динамикой. На лечение в СДГБ 2 поступает повторно.

Объективно - голова гидроцефальной формы, усилен сосудистый рисунок в области висков

ЧМН предметное зрение сохранено, глазные щели D=S, оскожения глазных яблок в полном объеме, зрачки симметричные, фотореакции вызываются, сглажена правая н/губная складка, язык по средней линии. Глубокая и поверхностная чувствительность не нарушена

Двигательная сфера: Походка паретическая, мышечный тонус повышен по спастическому типу в н/к, с формированием динамических контрактур в коленных суставах, самостоятельно проходит до 10 шагов. Аддукторный синдром, хамстринг синдром положительный. Тугоподвижность в т/б суставах.

Мышечная гипотония разгибателей спины. СХР высокие, D=S, симптом Бабинского положительный с обеих сторон. Обращенную речь понимает, выполняет простые инструкции, нарушено звукопроизношение.

Дополнительное обследование: ЭЭГ мониторинг от 2017г: эпилептиформная активность не выявлена.

КТ головного мозга от 2016г: умеренное расширение боковых желудочков. Кальцинаты в белом веществе перивентрикулярных областей.

Rg т/бедренных суставов от 28.09.2018г: головки бедренных костей сформированы правильно, округлой формы, четкими, ровными контурами, расположены в проекции вертлужных впадин и покрыты крышками вертлужных впадин на 2/3 своего диаметра. Сами крышки имеют правильный двуконтурный вид. Деструктивных и травматических повреждений костей, образующих т/бедренные суставы, не определяется. Зоны роста открыты. В положении по Ланштейну головки бедренных костей в проекции вертлужных впадин.

Консультация окулиста от 17.01.2019г: сложный гиперметропический астигматизм, амблиопия OS.

Обследование в стационаре:

- общ анализ крови 26.02.2019г: $E_r 4,66 \times 10^{12}$; $Hb 134$ г/л; $T_r 283 \times 10^9$; $Le 19,6 \times 10^9$ (э.0, с.я-75, л.я-142, мон 7); СОЭ 5 мм/ч

- общ. ан. мочи 26.02.2019г: 1021, с/ж, белок, сахар - abs; эпит. пл. 0-1 в п/зр, Le 1-2 в п/зр.

Лечение: в/м - никотиновая к-та, внутрь - сироп Пантогам.

физиопроцедуры - аппликации озокерита на нижние конечности, ПемП паравертебрально, СМТ, КВЧ-пунктура, минипептер, механотерапия, занятие в костюме Адели. Корвит, аппаратный массаж голени и стоп, массаж нижних конечностей, ЛФК.

14.02.2019г выполнена инъекция ботулотоксина (Ботокс 100 Ед) Серия С4413С3 срок годности до 11.2019г в мышцы н/к с целью уменьшения спастичности (протокол прилагается)

Ребенок выписывается по окончании полного курса лечения, с положительной динамикой.

Рекомендации:

1. курсы реабилитации в условиях н/о СДГБ №2 2 раза в год;

2. наблюдение невролога по м/ж;

3. занятия ЛФК, плавание в бассейне регулярно;

4. продолжить лечение: Пантогам сироп по 1дл. утром и днем - 20 дней; Глицин по 1 таб 3 раза в день - 1мес. ес.

Карантина в отделении нет!

Диагноз по МКБ G80.0

зав. отд., леч врач Шаронова Д.Ю.

КСГ st37.017 доля помощи 1,0

