



ООО Медицинский центр «САКУРА»  
454014, г. Челябинск, ул. Захаренко 18  
ИНН 7450071893 КПП 744801001  
ФС 40702810507110002687  
ПАО «ЧЕЛЯБИНСКАЯ» г. Челябинск  
К/С 3010181040000000711 БИК 047501711  
ОГРН 1117450000580 от 21.02.2011г.  
№лиц. ЛО-74-01-004569 от 26.04.18 г.

### Выписной эпикриз

Лачимова Виктория Денисовна, 10.09.2014 г.р.

Находилась на лечении с 24.09.2018г. по 19.10.2018г. Курс № 5

**Диагноз:** детский церебральный паралич, спастический тетрапарез. GMFCS III уровня. Эквинус стоп. Подвывих правого тазобедренного сустава. Рекурвация коленных суставов.

**Жалобы:** на задержку в развитии: сидит с подогнутыми ногами, на стуле с опорой руками, на кушетке – несколько минут без опоры. Ползает на четвереньках реципрокно и прыжками. У опоры поднимается на коленки. На ногах стоит с поддержкой, опирается на стопу, режет на передний отдел. Повысились тонус в конечностях. Может слезть с дивана на коленки и сесть с подогнутыми ногами. Речь фразовая. Знает геометрические формы, цвета. Книжки слушает, героев показывает, мультфильмы смотрит. Ложку держит, ест густую пищу, жуёт всё, пьёт из кружки. Ест правой рукой печенье, яблоко. Санитарно-гигиенические навыки привиты.

**Объективный статус:** окружность головы 49см. В сознании, реакция на осмотр есть, стесняется. Голову держит. Увеличен мозговой отдел черепа, усилены лобные бугры. За молоточком следит. Зрачки D=S, движения глазных яблок не ограничены, нистагма нет. Носогубные складки симметричные. Глотание не нарушено. Язык в полости рта по средней линии. Активные движения в конечностях незначительно ограничены, мышечная сила снижена в руках и ногах. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу, в руках D>S, в ногах D=S. Сухожильные рефлексы высокие, с рук D>S, с ног D=S. Патологические стопные знаки с 2-х сторон. Плугоподвижность небольшая в голеностопных суставах. Менингеальные симптомы отрицательные. Сидит сама, делает шаги с поддержкой за туловище, походка спастико-паретическая, опора на носки, ноги прямые, таз отводит назад, тенденция к рекурвации коленных суставов. При стоянии опускается на пятку. Функции тазовых органов контролирует.

За время лечения получила: массаж стоп №15, занятие лечебной физ.культурой №55, мануальная терапия (постизометрическая релаксация) №5, массаж общий №15, массаж рук №9.

За время лечения отмечены следующие изменения: начала ходить держась одной рукой за кушетку и на занятиях с опорой за два каната. Уменьшилась рекурвация коленного сустава, стала сгибать ногу в коленном суставе. Занималась хорошо, старалась.

#### Рекомендовано:

1. Наблюдение невролога, ортопеда.
2. Повторные курсы лечения в центре «САКУРА».
3. Занятия ЛФК постоянно, курсы массажа, кинезиотерапия; занятия с логопедом-дефектологом.
4. ЭЭГ-видео мониторинг сна 1 раз в 6 месяцев.
5. Медикаментозное лечение: согласно ранее назначенной схеме.
6. Показана ботулинотерапия препаратом диспорт 2 раза в год.

Невролог

Е.В. Козина

Главный врач

С.Н. Кафель

