

Консультация невролога

Ребенок **Маринич Григорий Кириллович**, 02.11.2015 г.р.

Жалобы: самостоятельно не сидит, не стоит, не ходит, отсутствие фразовой и слоговой речи, слюнотечение, нарушение зрения, не фиксирует взгляд на предметах, нарушена мелкая моторика рук.

Анамнез: Наследственность не отягощена. Мальчик от 2 беременности ЭКО с угрозой прерывания, 1 преждевременных родов в сроке гестации 28 недель. Вес при рождении 1150 г. Оценка по Апгар 4/5 баллов. ИВЛ в течение 10 суток. Двустороннее ПИВК 4 степени, операция ВПШ 04.04.16 г.. Развивается с выраженной задержкой моторного развития. На момент осмотра мальчику 1 год 10 месяцев. Наблюдается эпилептологом по поводу симптоматической фокальной эпилепсии, получает гидрокортизон 40 мг/сутки. Провокация приступов – после лечения нейротрофными препаратами и электростимуляции зрительных нервов в январе 2017 года. Ранее получал кеппру, конвулекс б/э. Окулист: OU септооптическая дисплазия?

Динамика заболевания: мальчик стал значительно спокойнее, эмоциональнее, появилось много звуков, исчезли приступы, мальчик начал фиксировать взгляд и кратковременно проследить, консультация зрительного терапевта: у мальчика есть предметное зрение на близкие расстояния; в двигательном плане мальчик без изменений, не сидит, не стоит, не ходит, нормализовался ночной сон и дневной (сирдалуд).

N.st. Окружность головы 42,5 см. Черепно-мозговая иннервация: расходящееся косоглазие, лицо гипомимично, четкой фиксации взгляда нет, за предметами следит слабо, псевдобульбарный синдром, гиперсаливации нет. Двигательная сфера: спастический тетрапарез в большей степени тонус повышен в руках и слева. Сила мышц конечностей снижена, диффузные мышечные гипотрофии. Сухожильная гиперрефлексия. Отведение в тазобедренных суставах умеренно ограничено. Тугоподвижности в голеностопных суставах нет. Эквино-плоско-вальгусная установка обиход стоп. Выражены тонические рефлексы, не сформированы цепные выпрямительные позотонические реакции. Моторные навыки: самостоятельно не сидит, не стоит, не ходит, не переворачивается, лежа на спине, голову поднимает. Манипулятивная функция рук не развита. Мальчик эмоциональный, на бытовом уровне фрагментарно понимает обращенную речь. Речь на уровне звукопроизношения. Вес \approx 9 кг.

Диагноз: Детский церебральный паралич, спастический тетрапарез тяжелой степени. GMFCS-V. Постгеморрагическая окклюзионная гидроцефалия, шунтзависимое течение. Симптоматическая фокальная эпилепсия, клиническая ремиссия. Задержка психо-моторного и речевого развития. Белково-энергетическая недостаточность питания. Атрофия зрительных нервов OU.

Рекомендовано:

1. Духот невролога по месту жительства, наблюдение эпилептолога.
2. Войта-терапия, Боббат-терапия, ЛФК - ежедневно. Занятия с логопедом.
3. Рентгенография тазобедренных суставов 1 раз в год.
4. Симптоматическая терапия – курсами.

21.02.2018 г.



Мазур Е.Л.

Мазур