

КАБИНЕТ ПРИЕМА ВРАЧА-НЕВРОЛОГА НАБИЕВОЙ РУМИИ РАШИТОВНЫ.

423832, РТ, Н. Челны, пр. Раиса Беляева, д. 76 А (12/07 Б)

телефон: (8552) 49-20-49; +7(927)49-420-49

Лицензия ЛО-16-01-006286

Ф.И.О. пациента: Матвеев Семен Александрович

Дата рождения: 07.06.2012 г (7 л)

Место жительства: г. Набережные Челны

**ВРАЧ
НЕВРОЛОГ**

Выписка из амбулаторной карты.

ДИАГНОЗ: ДЦП, сх. альтернирующее косоглазие, спастический тетрапарез умеренный в руках, грубее в нижних конечностях слева, дизартрия. Атактический с-м.

Осложнения: Не грубая задержка психо-моторного и речевого развития. «Х»-образное искривление голени грубее слева. Эквино-планто-вальгусная деформация стоп, укорочение левой ноги на 0,5. Нарушение осанки.

Сопутствующий: ДЭПД - ассоциированное состояние.

Жалобы: На нарушение походки. Нарушение статики.

Быстро устает от умственной нагрузки. Нарушение речи. Не грубая задержка и отставание в развитии. Упрямый, не возможно договориться, если не хочет.

Навыки на возраст 7 л: Ходит самостоятельно по дому, спец. обуви, может ходить на улице держась только за правую руку, при ходьбе может развернуться; говорит много, четче стал произносить слова и звуки, когда устает, торопиться говорит не внятно, бытовая память хорошая, в учебе избирательная, читает, не запоминает прочитанное, не сразу понимает, то что прочитал; на вопросы отвечает, понимает обращенную и отвлеченную речь, высказывает свое мнение, размышляет, соизмеряет, задает вопросы, но с трудом запоминает некоторые длинные слова. Пишет цифры, старается попасть в клеточку. Самостоятельно ходит в туалет. Жует хорошо и глотает.

Анамнез жизни и заболевания: Ребенок от 7 беременности, протекавшей б/о. Роды 3 ср. быстрые в 38 нед. рубец на матке. Воды светлые. Оценка по Апгар 1/5-7/6, с массой: 4060, рост 56 см. реан. отд, ИВЛ 7 сут, судорожный с-м. Переведен в ОПН: ДЗ: Церебральная ишемия 3 ст, СЭК, гипертензионный с-м, с-м пирамидной недостаточности.

С 3-х мес регулярно получает курсы амб, стационарного лечения. Регулярно получает Реабилитацию в РЦ Татарстана, России и за рубежом. В динамике отм. ул.

С 1г 2мес оформлена инвалидность.

За время жизни перенес: ЧБР. Роландическая эпилепсия в анамнезе.

На глазном дне: ДЗН светловаты, гр. четкие, вены расширены, артерии сужены.

Закключение: Гипеметропия сл.ст. ОУ Ангиопатия сетчатки.

На РЭГ: дистония по гипотоническому типу во всех басс. Признаки затруднения венозного оттока.

На ВЗВП: Нарушение проведения по ЗН с двух сторон, при искл. периферической патологии глаза.

Когнитивные ВП: Полученные данные указывают на умеренное снижение объема оперативной памяти, умеренно выр. нарушение когнитивных функций.

На ЭМГ: отмечается снижение амплитуды м-ответа, полученные данные указывают на аксональное поражение моторных волн нервов в/конечностей.

На R-гр ТБС: Децентрация головок бедренной кости в пред. Вертлужных впадин.

На ЭЭГ: Общие показатели БЭА могут быть расценены, как пограничные (клинические проявления не выявлено). Умеренно выр. диффузные изм. БЭА регуляторного и органического

хар-ра, могут св. о пространственной дезорганизации корковой активности и показателей очаговых зим в период сна, в фоновой записи не зарегистрированы. Периодически при активном бодрствовании в задне-центрально-теменных отд регистрировались пробеги несколько нерегулярного, однако, устойчивого сенсомоторного ритма, аркообразный (психофизиологический паттерн). При фоновой записи-имеет место регистрация небольшого кол-ва заостренных бета-волн амплитудой незначительно превышающей общий фоновый ритм до 98 МкВ, как синхронных, так и не синхронных (не является преиктальным паттерном, подкорковые стр-ры не вовлечены).

В период сна:

- наличие физиологических паттернов сна в виде "веретен", периодически заостренных, наиболее выр в лобно-центральных, теменно-центральных отведения с небольшим кол-вом эпилептиформного компонента на ур-не ниже-лобно-теменно-височных отведений справа;
- сочетающие с показателями эпилептиформного эквивалента - острая-медленная волна с фокусом в правое полушарие, в дальнейшем данные феномены не зарегистрированы.
- вспышки тета-диапазона на ур-не ниже-лобно-теменных отведений справа с переходом на ипсиллярное полушарие. А также в сочетании эквивалентов больше по типу ДЭРД.

В дальнейшем при полном засыпании и пробуждении феномены не зарегистрированы. Истинных генерализованных приступов и иктальных компонентов на момент обследования зарегистрировано не было. В целом без отрицательной динамики, по показателям развития психофизиологического компонента (косвенно)-динамика положительная.

В NS: (в динамике улучшение): Ребенок в сознании. Состояние тяжелое по неврологическому дефекту. ОГ 49,0 см. За предметами следит, легкое преходящее кратковременное сх. косоглазие OS (+ дин). Голову держит ровно, но во время ходьбы, сложных действий наклоняет вправо (+ дин). При ходьбе наклон головы вперед (по типу головы грифона) (+ дин). Лицо симметричное, улыбается, смеется, показывает язык, жмурится, рот иногда приоткрыт, гиперсаливация во время быстрой, эмоциональной речи, но контролирует, вытирает сам. Голос громкий, несколько сдавленный, с элементами спастической дизартрии (+дин). Мышечный тонус изменен по типу сп. тетрапареза: не грубого в руках, умеренного в ногах $S > D$. Мышечная сила: в/3, с/3 н/3 плеча; в/3, с/3, н/3 предплечья (D - S) = 4-3 балла; пальцы (D - S): 1= 5-4; 2 = 4-3; 3 = 4-3, 4= 3-2, 5 =3,1 балла. Не может противопоставить 1 - 5 пальцы справа. Отм. ул. в мелкой моторике. Не правильно сидит за столом во время письма. Гипотония м-ц живота и спины (+++ дин). «Круглая» спина в положении сидя, по просьбе может выпрямить спину и долго сидит прямо. На четвереньках стоит и ходит очень быстро, встает у опоры, может влезть по шведской лестнице на 2 ступеньки. Ходит самостоятельно по дому, но только в специализированной обуви. Может выполнять упражнение "шаг-остановка", перешагивать, через не высокие препятствия, подниматься по лестнице. Приседает держась за шведскую лестницу. При опоре рекурвация коленного сустава, колени присогнуты, бедра приведены (+ дин), грубее слева, опора на внутренние поверхности стоп с ротацией левой ноги внутрь $S > D$ (+ дин). Лучше удерживает равновесие, меньше раскачивается из стороны в сторону при ходьбе, удерживает равновесие. Стал более усидчив, рисует, пишет цифры, знает буквы, читает по слогам, но прочитанное не запоминает и не понимает, считает, выполняет простые математические действия в пределах 5.

Регулярно получает курсы реабилитации: постоянно получает курсы реабилитации в РЦ Татарстана и РФ, а так же за рубежом; регулярно занятия с логопедом, нейропсихологом, дефектологом, кондуктологом, педагогом, ЛФК.

Амбулаторно 3-4 раза в год получает витамины гр В, аминокислоты, ноотропные средства, ср-ва улучшающие метаболизм головного мозга, сосудистые препараты, микроэлементы, психостимуляторы.

За время наблюдения отмечается хорошая положительная динамика.

Выписка дана по месту требования.

Дата осмотра: 05.04.2019 г

Врач-невролог:

/Набиева Р.Р./