

Бюджетное учреждение
Ставропольского края
«Городская детская клиническая
поликлиника № 2»
г. Ставрополя
ул. МАРШАЛА ЖУКОВА, 50, тел. 23-47-65, факс 23-47-65

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Ставропольского края
«Городская детская клиническая
поликлиника № 2»
города Ставрополя
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя
ул. МАРШАЛА ЖУКОВА, 50, тел. 23-47-65, факс 23-47-65

Выписка

Из истории болезни ребенка
Нерсесян Анастасии Николаевны
2016 г.

Проживающей по адресу: г.
Ставрополь,

Жалобы на: задержку психо-речевого развития, моторного развития (ходит с поддержкой, стоит с поддержкой).

Из анамнеза: Болеет с рождения. Недоношенность 30-31 нед. Очень низкая масса тела. Перинатальное гипоксически-ишемически-геморрагическое поражение центральной нервной системы, СДН, синдром снижения двигательной активности, наружная гидроцефалия. Перивентрикулярная лейкомоляция. Серозный менингоэнцефалит. Кардиопатия ЧАЗН На КТ головного мозга, признаки порэнцефалических кист без атрофических признаков изменений паренхимы с мелкими кровоизлияниями правой лобно-теменной области, наружная гидроцефалия. На УЗИ головного мозга в 9 месяцев множественные псевдокисты, единичная псевдокиста в лобно-теменной области слева 8,9 мм, в сосуд сплетении справа 6,6 мм, делятация желудочковой системы. В 8 месяцев курс лечения в инфекционной больнице по поводу Герпесовирусной инфекции, генерализованной с преимущественным поражением ЦНС, ДЦП, спастический тетрапарез ЗППР. Гидроцефалия внутренняя компенсированная. На рентгеновском снимке дисплазия правого тазобедренного сустава.

Анамнез жизни: Ребенок от 2 беременности, протекавшей на фоне ЭШМ, тромбофелии, УПБ в течение всего срока, ХФПН, повторные кровотечения. Роды в 30-31 неделя экстренно, опухоль плаценты ОКС м-1600 гр., рост -43 см, ОГ-29 см, ОША – 7-8 б. Состояние при рождении тяжелое. Закричала не сразу. Переведена в реанимационное отделение, находилась на ИВЛ, на 7 сутки переведена в ОПН. Выписаны через 2 мес. На КТ перивентрикулярная лейкомоляция, 2 сторонняя, с левой стороны обширнее, ВЖК. Вскармливание грудное до 6 месяцев. Наследственный анамнез не отягощен. Аллергологический анамнез не отягощен. После выписки из стационара регулярно получает курсы амбулаторного и стационарного лечения с курсами ноотропной, сосудистой терапии, реабилитации в России и Варшаве, регулярно войта терапия и кинезиотерапия, ботулинотерапия, курсы массажа, физиотерапию, ЛФК. Перенесла операции: селективно дорсальную ризотомию 9.06.2020 г,

ортопедическую хирургию по удлинению ахиллова сухожилия правой ноги
18.06.2020г.

Объективно: Состояние средней степени тяжести по характеру основного заболевания. Положение: активное. Кожа и видимые слизистые чистые, бледно-розовые. Телосложение – астеническое, визуализируется асимметрия надплечий. Дыхание – свободное. Тоны сердца – ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Стул и диурез в норме, безболезненное. Вес: 20 кг.

Неврологический статус: Сознание ясное, контакту доступна, обращенную речь понимает ан бытовом уровне, активная речь в виде простых предложений. Глазные щели S=D. Зрачки симметричные. Движения глазных яблок в полном объеме. Расходящееся альтернирующее косоглазие. Лицо симметричное. Слух сохранен. Нистагма нет. Мышечный тонус: гипотония мышц спины, плечевого пояса, гипертонус в нижних конечностях со снижением мышечной силы до 3б., преимущественно справа. СХР оживлены с рук, с ног, D>S. С-м Бабинского + с двух сторон. Менингеальных знаков нет. Стоит и ходит с поддержкой или в ходунках. Атаксия при ходьбе. Тазовые функции контролирует.

Диагноз: ПРОП ЦНС (порэнцефалические кисты, наружная гидроцефалия). ДЦП, спастическая диплегия, преимущественно справа, GMFCS 3-4, MACS 3, SFCS 2. ЗППР. ЧАЗН.

Рекомендовано: Регулярные курсы реабилитации, включая ЛФК, массаж, физиотерапию, занятия с логопедом, нейропсихологом. Ежедневная вертикализация в специализированном техническом средстве по 1 часу, для недопущения ухудшения и анатомически правильного формирования тазобедренных суставов, с разведением ног под углом. Специализированные коляски прогулочная и домашняя для правильного позиционирования сидя и формирования спины, тазового отдела, во избежание деформации позвоночника.

Зав. Отд. Узких Специалистов

Закота Д.Ю.

Врач-Невролог

Аракелян Е.И.

