



ООО Медицинский центр «САКУРА»
454014, г. Челябинск, ул. Захаренко 18
ИЧН 7450071893 КПП 744801001
Р/С 40702810507110002687
ПАО «ЧЕЛЯБИНСКБАНК» г. Челябинск
К/С 30101810400000000711 БИК 047501711
ОГРН 111745000580 от 21.02.2011г.
Нелиц. ЛО-74-01-004569 от 26.04.18 г

Выписной эпикриз

Никитов Максим Андреевич, 16.12.2013г.р.

Находился на лечении с 08.04.2019г. по 20.04.2019г. Курс № 6

Диагноз: детский церебральный паралич. Спастическая диплегия. GMFCS III-IV уровня. MACS III. Дизартрия. Эквинус стоп.

Жалобы: на задержку в моторном развитии. Сидит сам со спущенными ногами, боится упасть, лучше рядом с мамой. По-турецки сидеть стал хуже. Из положения лежа, садится сам. Может сползти с дивана и стоять на коленках. Ползает на животе, стоит и передвигается на коленках с опорой на локти. Не ходит, при вертикализации опора на носки с перекрестом ног. В речи- слова, фразы. Дизартрия. Обращенную речь понимает. Инструкции выполняет. Книжки слушает, телевизор смотрит. Знает цвета, формы, сказки, стихи. Порядковый счет до 10. Ест ложкой левой рукой, пьет из кружки. Жуёт всё. Санитарно-гигиенические навыки частично сформированы, просится не всегда. Дискомфорта от наполненного памперса нет, но может при желании сам его снять. Спит ночью без памперса. Наблюдается ортопедом, рекомендована ботулинетерапия, при отсутствии эффекта- оперативное лечение.

Объективный статус: окружность головы- 50 см. В сознании, реакция на осмотр есть. За молоточком следит. Голову удерживает. Дизартрия. Зрачки D=S, движения глазных яблок не ограничены, нистагма нет. Небольшое сходящееся косоглазие ОД. Носогубные складки симметричные. Глотание не нарушено. Язык в полости рта по средней линии. Рефлексы орального автомата. Активные движения ограничены в руках, в том числе супинация с обеих сторон. Захват предметов неловкий. Мышечная сила снижена. Активные движения ограничены в ногах. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу D=>S. Сухожильные рефлексы высокие D=>S. Патологические стопные знаки вызываются с 2-х сторон. Тугоподвижность в коленных, голеностопных суставах, больше справа. Сидит со спущенными ногами. Стоит с поддержкой за туловище, ноги согнуты, бедра приведены, опора на носки, справа- подвертывает ногу, не шагает. Функции тазовых органов частично контролирует.

За время лечения получил: занятие адаптивной физ.культурой №29, массаж общий №16, массаж стоп №10, речевой массаж №10.

За время лечения отмечены следующие изменения: мышцы конечностей стали мягче. Стал лучше ползать на четвереньках, опираясь на прямые руки. Также осваивал передвижение на коленках с опорой на кубик.

Лечение закончено ранее намеченного срока из-за присоединения простудного заболевания.

Проведен ЭЭГ мониторинг, выявлена дезорганизация корковой ритмики. По частотным параметрам альфа ритм укладывается в возрастную норму. Стадии медленного сна дифференцированы, физиологические паттерны высокой амплитуды, сонные веретена на части эпох с левосторонним преобладанием. Во 2 стадию сна регистрировались группы спайков, двубазных острых волн в лобно-центральных областях обоих полушарий попеременно, левой теменной и вертексных областях. Индекс низкий. Пароксизматичных состояний и эпилептических приступов не зафиксировано. В сравнении с ЭЭГ от 2016г. отмечается появление спайков во время сна.

Рекомендовано:

1. Повторные курсы лечения в центре «САКУРА».
2. Занятия ЛФК проводить постоянно, курсами массаж, кинезиотерапия.
3. ЭЭГ- видео мониторинг сна 1 раз в 6 месяцев.
4. Медикаментозное лечение: по ранее назначеннной схеме.
5. Рекомендована ботулинетерапия препаратом диспорт.
6. Наблюдение ортопедом.

Невролог

Е.В. Козина

Главный врач

С.Н. Кафель





ООО Медицинский центр «САКУРА»

454014, г. Челябинск, ул. Захаренко 18

ИЧН 7450071893 КПП 744801001

Р/С 40702810507110002687

ПАО "ЧЕЛЯИНДБАНК" г. Челябинск

К/С 3010181040000000711 БИК 047501711

ОГРН 1117450000580 от 21.02.2011г.

Нелиц. ЛО-74-01-004569 от 26.04.18 г

Выписной эпикриз

Никитов Денис Андреевич, 16.12.2013 г.р.

Находился на лечении с 08.04. 2019г. по 24.04. 2019г. Курс № 5

Диагноз: детский церебральный паралич. Спастический тетрапарез. GMFCS IV уровня. MFCs III. Дизартрия. Сходящееся косоглазие. Эквинус стоп. Разгибательная контрактура локтевых суставов. Изолированный судорожный приступ 01.16г.

Жалобы: на задержку в моторном развитии: недолго сидит с опорой руками по-турецки. Пытается ползать на животе, тяжело выводит руки. На четвереньках не стоит. Делает шаги с поддержкой за туловище, опора на передне-внутренний край стопы. Повышен тонус в ногах. В речи- слова, простые фразы, нарушено звукопроизношение. Говорит много, рассказывает сказки, поет песни. Обращенную речь понимает на бытовом уровне. Книжки слушает, показывает героев. По телевизору смотрит мультфильмы. Знает цвета. Держит левой рукой хлеб, печенье, ложкой не пользуется. Санитарно-гигиенические навыки привиты, просится, но не всегда делает. Дискомфорта не испытывает. По характеру упрямый, бывают отказные реакции, может укусить при возбуждении. Спит плохо, просыпается.

В анамнезе - в январе 2016г. при проведении ЭЭГ мониторинга зафиксирован приступ-адверсия головы вправо, тонико-клонические судороги 1.5 минуты. Больше приступов со слов мамы не было. Назначена кеппра 500мг (41мг\кг в сутки). На ЭЭГ 09.16г. эпилептиформная активность и приступы не зафиксированы. Кеппру не пьют с января 2017.

Объективный статус: окружность головы-50см. В сознании, реакция на осмотр есть, разговаривает. Инструкции частично выполняет. Голову удерживает, периодически с наклоном влево. За молоточком прослеживает. Зрачки D=S, движения глазных яблок ограничены кнаружи, нистагма нет. Сходящееся косоглазие. Носогубные складки симметричные. Глотание не нарушено. Язык в полости рта по средней линии. Рефлексы орального автомата. Активные движения в конечностях ограничены, мышечная сила снижена. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу D=S. Сухожильные рефлексы высокие D=S. Патологические стопные знаки с 2-х сторон. Клонусы стоп. Тугоподвижность в плечевых, локтевых, коленных, голеностопных суставах. Сидит недолго «по-турецки» с опорой руками. Делает шаги с поддержкой за туловище, походка спастико-паретическая, выраженный перекрест ног, плохо поднимает ноги, руки напряжены, бедра приведены. Опора на передне-внутренний край стопы. При стоянии медленно опускается на стопу, хуже справа, таз отводит назад. Функции тазовых органов контролирует.

За время лечения получил: биоакустическая коррекция головного мозга (15мин) №10, занятие адаптивной физкультурой №30, массаж общий №10, разработка рук (мелкая моторика) №10, речевой массаж №10.

За время лечения отмечены следующие изменения: мышцы конечностей стали мягче. На занятиях осваивал навыки стояния и ползания на четвереньках с тутторами на руках и без них. Требовалась помощь инструктора. Учился сидеть на балансировочной доске. Адаптировался лучше, меньше плакал, начал выполнять простые инструкции.

Проведен ЭЭГ мониторинг сна, выявлена дезорганизация корковой ритмики. По частотным параметрам альфа ритм укладывается в возрастную норму. Стадии медленного сна дифференцированы. Физиологические паттерны низкого индекса, представлены фрагментарно. Во время сна отмечалось периодическое замедление в теменно- затылочных областях. Типичной эпилептиформной активности, пароксизимальных состояний и эпилептических приступов не зафиксировано. В сравнении с ЭЭГ 2017г.- нарастание дезорганизации ритмов сна.

Рекомендовано:

- Повторные курсы лечения в центре «САКУРА».
- ЭЭГ- видео мониторинг сна 1 раз в 6 месяцев.
- Занятия ЛФК проводить постоянно, курсами массаж, кинезиотерапия.
- Воздержаться от электролечения, магнитотерапии, введение церебромозина.
- Наблюдение ортопеда.

Невролог

Е.В. Козина

Главный врач

С.Н. Кафель

