



ФИО Пациента Новикова Мария Александровна

Дата приема: 28 апреля 2025 г., 18:19

### Прием невролога

Прием: повторный Жалобы:

в плановом порядке перед реабилитацией

самостоятельно не ходит, тянущие боли по задней поверхности бедра из-за спастичности; ходит с заднеопорными ходунками при этом тенденция к перекресту ног на уровне ТБС, левую ногу ротирует внутрь.

тянущая боль в паху из-за мышечного спазма (после ботулинотерапии отмечает значимое снижение интенсивности и эпизодов мышечной боли)

### Анамнез заболевания:

Ребенок наблюдается у невролога с рождения. Недоношенность 29 нед, масса тела при рождении 1470, рост 40 см. Находилась на ИВЛ на первые сутки в течение 89 суток. В 4 мес выписана под наблюдение невролога по месту жительства. С 1 года установлен диагноз ДЦП. Спастическая форма, оформлена инвалидность.

Формирование навыков: удержание головы с 5 мес, перевороты с 12 мес, ползание по-пластунски с 12 мес, ползание на четвереньках с 1,5 лет, самостоятельно сидеть с 2 лет; ходьба с ходунками с 4 лет;

Формирование речи во возрасте, без особенностей, но фоне дизартрии;

Наблюдается у ортопеда на регулярной основе. По данным Рентгенографии ТБС от 02.20 г Индекс Реймерса слева 32%, справа 28%

Наблюдается у офтальмолога - Периодическое вертикальное косоглазие правого глаза. Гиперметропия 2 ст обоих глаз. Амблиопия 1 ст правого глаза.

### Судороги:

нет

ЭЭГ - без эпиактивности

### Абилитация/реабилитация:

Первый курс реабилитации в 8 мес (Вдохновение, г.Челябинск), затем каждые 2-3 мес реабилитационные курсы Здоровое детство г.Екатеринбург/Вдохновение. Получала массаж, кинезиотерапию, физиотерапию.

Регулярно курсами Ботулинотерапия каждые 4-6 мес. Оперативное лечение не получала.

Этапная гипсовая коррекция в 3 г, 4г, в 5 лет, в 8 лет с последующим ортезированием.

Пассивная вертикализация в опоре для стояния с 1 года ( не менее 2 часов в день), SWASH до 5 лет

Ортезы на ГСС, КС на время ночного сна с 1 года, аппараты на нижние конечности и туловище с 6 лет в течение дня

Курс БТА (Диспорт 1000 ЕД) в ноябре 2022 г. с последующей кинезиотерапией, ортезированием;

В настоящее время между курсами реабилитации ребенок занимается в бассейне, со специалистом ЛФК по м/ж, массаж

Использует коляску активного типа

Общество с ограниченной ответственностью  
«Клиника доктора Бальберта»  
ОГРН 1176658014598 ИНН 6658497897 КПП 667901001  
Юр. адрес: 620073, Свердловская область,  
г. Екатеринбург, ул. Родонитовая, 34  
Р/с 40702810802500003966  
Кор/с 30101810745374525104  
ООО «Банк Точка» г. Москва  
БИК 044525104  
тел. +7(343) 300-34-24 e-mail: info@balbert.ru  
ОКВЭД 86.22; 72.19

Ботулинотерапия каждые 4 мес, последний курс в ноябре 2024 г. (протокол на руках)

Последний курс БТА в марте 2025 г. (протокол на руках)

### Динамика:

После каждого курса реабилитации отмечается положительная динамика в виде формирования новых двигательных навыков, увеличения выносливости, улучшения качества имеющихся навыков; После БТА снижение спастичности в инъецированных мышцах на 1-2 балла по шкале Эшворта

### Общий осмотр

**Общее состояние:** удовлетворительное **Сознание:** ясное **Положение:** активное **Тип телосложения:** нормостенический **Кожные покровы:** физиологической окраски, сухие, тургор не снижен **Видимые слизистые оболочки:** физиологической окраски, влажные **Подкожно-жировая клетчатка:** развита умеренно **Периферические лимфатические узлы:** не пальпируются **Костно-мышечная система:** соответствует типу телосложения и возрасту пациента, сгибательная установка КС и ТБС, приводящая установка бедер с акцентом слева

### Неврологический статус

**Сознание:** сохранено **Менингеальные симптомы:** отсутствуют **В контакт:** вступает **Обоняние:** не нарушено **Зрение:** поля зрения не нарушены **Зрачки:** D=S, фотореакции живые **Объем движений и положение глазных яблок:** в полном объеме **Нистагм:** не выявлен **Диплопия:** Нет **Пальпация точек выхода тройничного нерва:** безболезненная **Корнеальные рефлексы:** сохранены **Лицо:** симметричное **Чувствительность на лице:** не нарушена **Слух:** не нарушен **Глоточный рефлекс:** вызывается **Глотание:** не нарушено **Расположение языка:** по средней линии **Объем движений в конечностях:** полный **Тонус в мышцах конечностей:** повышен, в верхних конечностях, в нижних конечностях **Синдромы спастичности:** Аддукторный синдром (+), Тест Томаса (+), Трицепс синдром (+) > слева, Тест Эли-Дункан (+), Гамстринг синдром (+) **Двигательные нарушения:** тетрапарез **Гиперкинез:** не выявлен **Сухожильные рефлексы:** живые, симметричны (D=S) **Поверхностные рефлексы:** не изменены **Патологические рефлексы:** не выявлены **Чувствительность болевая:** не нарушена **Чувствительность глубокая:** нарушена **Координационные нарушения:** походка паретическая **В позе Ромберга:** не проводилась из-за двигательных нарушений **Пальценосовая проба:** выполняется правильно **Психика:** не изменена **Поведение:** адекватно **Речь:** не нарушена **Память и внимание:** не изменены **Вегетативные симптомы:** не выявлены

### Клинический диагноз

#### Основное заболевание:

ДЦП. Спастическая диплегия S>D. GMFCS III. MACS I. CFCS I. Периодическое вертикальное косоглазие правого глаза. Гиперметропия 2 ст. обоих глаз. Амблиопия 1 ст. правого глаза.

#### Назначения

**План обследования:** Консультация ортопеда, Консультация офтальмолога, Рентгенография тазобедренных суставов в прямой проекции с расчетом индекса Реймерса **Рекомендации:** Повторный прием невролога через 4-6 мес **Рекомендации:**

Учитывая выраженную спастичность в нижних и верхних конечностях, болевой синдром ассоциированный спастичностью, девочка нуждается в инъекциях препаратами ботулинического токсина типа А не менее 3-х сессий в год (каждые 16 нед). На одну сессию в плане препарат Диспорт 1000 ЕД. Инъекции проводить под контролем ультразвуковой навигации.

В плане на 2025 г.:

Ноябрь 2025 г. - Диспорт 1000 ЕД

Занятия Кинезиотерапией продолжить по м/ж на регулярной основе, ортезирование на регулярной основе

**В плане на курс реабилитации в июле 2025 г.:**

1. Кинезиотерапия по 50 мин №15-21 два раза в день
2. Ритмическая магнитная стимуляция №15 (протокол у кинезиотерапевта)
3. Мануальная терапия Бальберт АА №6
4. Мануальная терапия Аксенов ВА №10
5. Функциональный массаж 50 мин №15
6. Общий массаж №10
7. Эрготерапия 50 мин №15
8. Неинвазивная стимуляция спинного мозга + ФЭС (функциональная электростимуляция) №12 в ходьбе, на велотренажере

Магне В6 по 1 таб 2 раза в день 1 мес (каждые 3-4 мес)

Вит Д по 4000 ЕД ежедневно длительно

Омега 3 по 1000 мг 1 мес через 1 мес

**Постуральный менеджмент**

**Технические средства реабилитации:** Опора для сидения (использовать во время приема пищи, просмотра ТВ, занятий на развитие мелкой моторики и др. Важно! Соблюдать принцип опоры 3-х точек, пятиточечный ремень для фиксации ТБС, ноги в опоре, принцип 3-х 90), Ходунки заднеопорные, Вертикализатор переднеопорный (вертикализация не менее 1 часа в день дробно), Коляска активного типа, аппараты на нижние конечности и туловище, ортезы на верхние конечности, ортезы на нижние конечности

Подпись врача \_\_\_\_\_ / Морошек Екатерина Александровна

