



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
199907, Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, тел. (495) 967-14-20; www.nczd.ru

Консультативно-диагностический центр
119991, Москва,
ВРАЧЕБНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

31 августа 2018 г.

Ломоносовский проспект, д. 2, стр.1
тел.: 8(495) 967-14-20
по специальности: Неврология

ФИО Ноздрин Тимофей Александрович
Возраст 2 г. 3 мес **Дата рождения** 26.05.2016 **Амб.карта** 26188/17А
Адрес РФ, Московская область, ;, г.
Химки,

ЖАЛОБЫ

Задержка моторного и психо-речевого развития
Повышение мышечного тонуса.

КРАТКИЙ АНАМНЕЗ

Беременность пятая, протекавшая на фоне анемии на 20 неделе, Роды первые, преждевременные на 33 неделе гестации. Масса тела при рождении 2300 грамм, длина тела 47 см, оценка по шкале АРGAR 7/8 баллов. Находился на ИВЛ 1 сутки. На 5 сутки жизни отмечалось желудочное кровотечение, назначена гемостатическая терапия, кровотечение купировано, диагноз из отделения патологии новорожденных " Врожденная пневмония, неуточненная. Дыхательная недостаточность III ст.". На 2 этапе находился 3 недели.

Прививки мед.отвод/
Судорог, ЧМТ - не было.

Навыки развития: голову держит с 2 мес, переворачивается с 4 мес, не садится, не ползает, не встает, ползает по пластунски с 1 года, говорит до 10 простых слов, указательный жест не сформирован, активной левой рукой, игра манипулятивная, общение не нарушено.

МРТ головного мозга (06.17)- умеренно распространенный перивентрикулярный глиоз в лобных, теменных, затылочных и височных отделах. Гипоплазия мозолистого тела, заместительная гидроцефалия, мелкая киста эпифиза.

В июне 2017 г. находился в Отделении патологии раннего детского возраста с диагнозом Детский церебральный паралич. Спастическая диплегия. Задержка моторного и психо-речевого развития. Рахит 2 степени, острое течение. Пупочная грыжа. Эквино-вальгусная деформация стоп. Тотальный кифоз. Спастико-паретическая дизартрия. Сходящееся косоглазие.

В июне 2018г. проходил нейрореабилитацию в ОДВЛД с психоневрологической патологии НМИЦЗД, включая ботулинотерапию. Отмечается положительная динамика в виде уменьшения тонуса, лучше разводит ноги в тазобедренных суставах, при пассивной вертикализации отсутствует перекрест в бедрах, однако сохраняется эквинусная установка стоп; улучшилась мелкая моторика, может сам взять ложку и поднести ко рту. Так же отмечается положительная динамика в психо-речевом развитии: увеличился словарный запас, строит короткие словосочетания.

ДАННЫЕ ОСМОТРА

Общемозговой и менингеальной симптоматики не момент осмотра нет. Ребенок в сознании, на осмотр реагирует доброжелательно. Окр. головы 44 см, обычной формы, перкуторный звук не изменен. Черепные нервы: глазные щели симметричные, движения глазных яблок в полном объеме, нистагма нет, сходящийся страбизм, больше слева. конвергенция достаточная. Зрачки округлой формы, OD=OS, реакция зрачков на свет прямая и содружественная живая. Лицо симметричное, гипомимия лица, гиперсаливация.. Слышит. Пищу прожевывает, не поперхивается. Uvula, язык по средней линии. Небный и глоточный рефлексы живые. Фасцикуляция языка нет. Голос звонкий. Двигательная сфера: объем активных и пассивных движений в суставах не ограничен, кроме разведения в тазобедренных суставах. Мышечный тонус изменен по пирамидному типу, больше в ногах, D>S. Сухожильные рефлексы повышены. При вертикализации опора на носочки, эквинусная деформация стоп, D>=S. Брюшные рефлексы живые. Гипотермия стоп. Тазовые функции: периферические не нарушены, центральные не сформированы. Навыки опрятности не сформированы. Сон беспокойный, аппетит не нарушен.

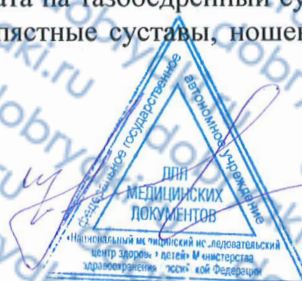
Детский церебральный паралич: спастическая диплегия. GMFCS IV уровня. Задержка моторного и психо-речевого развития. Сходящееся паралитическое косоглазие неакомодационное альтернирующее. ЧАЗН OS. Эквино-вальгусная деформация обеих стоп.

РЕКОМЕНДАЦИИ

1. Наблюдение невролога, офтальмолога, ортопеда по месту жительства.
2. Проведение интенсивными курсами ЛФК, массажа, физиотерапии. Плавание.
3. Индивидуальные занятия с дефектологом и логопедом (артикуляционный массаж разрешен) не реже 2 раз в неделю, посещение лекотеки, групп развития по месту жительства.
4. Соблюдение ортопедического режима:
 - Ношение аппарата на тазобедренный сустав, ортезов, туторов на голеностопные суставы, использование тутора на лучезапястные суставы, ношение высокой ортопедической обуви с индивидуальной стелькой.

Врач

- Ашрафова (24) Ульвия Шахиновна



Оценить качество оказанной медицинской помощи в нашем Центре Вы можете на официальном сайте ФГАУ "НМИЦ здоровья детей" Минздрава России (www.nczd.ru), а так же через QR - код

