



Неврологический Центр

Доктрина

www.doktrina7.com



Prognoz Group

Тел.: 8 (812) 777-16-16
СПб., Коломяжский пр., д.33

Заключение

Ф.И.О. Пленов Сергей Денисович, 6 лет

Дата рождения: 07.11.2013

Проходил обследование и лечение в клинике Доктрина с 21.10.2019 по 02.11.2019

Выполнена диагностика: АСВП, Видео ЭЭГ, ТКДГ, консультация невролога, логопеда, эпилептолога.

Жалобы: понимание речи до 70%, внешняя речь: вокализация, лепет, поведенческие нарушения, нарушение движения.

Анамнез: Б-1 на фоне пиелонефрита в 6 мес, многоводия, УПБ, гестоза. Роды 1 на 41, нед, б/п 18 часов. Слабость родовой деятельности: амнотомия. ОПВ с меконием. Родовспоможение: выдавливание, м-4400. Апгар 5/7 бб. ОРИТ. ИВЛ 7 сут. Ишемия церебральная 2-3 ст? Неонатальные судороги. Моторное развитие с задержкой: голову держал в 1 мес, сел в 10 мес. Пошел в года 3 года 2 мес. Противозипелитическое лечение : фенобарбитал, конвулекс до 1 года. Выписка в 1,5 мес.

Курсы реабилитации в цкентре Сакура (Челябинск). Речевое развитие: к 1 гоу отдельные слова, затем регресс в развитии. На введение диспорта нарастание спастичности?

Алеррических реакций нет.

НСГ - ГИП ЦНС. Гидроцефалия.

Прививок нет.. Травмы, тики , нарушение сна отр.

Прием конвулекса возобновлен с 2,5 лет в связи с эпилептической активностью на ЭЭГ 2018 г переход на депакин хроно. Проходил обследование и реабилитацию в центре Прогноз (Санкт-Петербург). Наследственность не отягощена.

Оперативное лечение в Туле- Ульзибата в 2018,2019 с положительным эффектом.

На ВЭМ от 10.2019- единичные острые волны во время сна. Эпилептической активности нет. Принимает вальпроат 56,8 мг/кг/сут.

ВП 10.2019- умеренно-легкое вовлечение ствола и мозжечка , P300 норма

Допплер 10.2019- венозная дисгемения.по ППВ.

Внешняя речь: вокализация, лепет

Понимание речи: простые инструкции

Эмоциональная сфера: неустойчивый

Неврологический статус: Сознание ясное. Глазные щели D=S. Движения глазных яблок в полном объеме. Зрачки D=S. Str. Convergens. Корнеальный рефлекс сохранен, D=S. Надбровный рефлекс D=S. Мимика симметричная. Язык по средней линии. Глоточный рефлекс D=S. Мышечный тонус по пирамидному типу. СХР на верхних конечностях, D>S, средней живости. СХР на нижних конечностях, D>S, средней живости. Менингеальных знаков нет. Стереотипии. Ходит на носках. Походка диплегическая.

Акцент лечебного массажа делался на улучшение венозного оттока, воротниковую зону и паравертебральную область.

КСТ- произведена мануальная коррекция шейного и грудного отделов позвоночника.

inTme- достигнуты улучшения в саморегуляторной и сенсорно-моторной функциях нервной системы.

БАК Waves – отмечаются позитивные изменения эмоционального фона, улучшение ритмики.

В результате логопедического массажа достигнута положительная динамика в улучшение тонуса мышц речевого аппарата.

Мелкая моторика

кариотип в работе

Занятия в отделении двигательной реабилитации проводились с акцентом на нормализацию мышечного тонуса, проприоцепции и равновесия для формирования новых моторных алгоритмов.

Диагноз: Основной: ДЦП. Спастическая диплегия. G80.1. GMFCSI. ЗППР. Расстройство рецептивной и экспрессивной речи. Фокальная структурная эпилепсия. Состояние после Ульзибата от 2018, 2019 гг.

Рекомендации

1. Наблюдение эпилептолога. Продолжить АЭТ.
2. Ботулинотерапия препаратом ботокс на икроножные мышцы из расчета 6 Ед на кг массы на введение, не более 200 Ед
3. МРТ головного мозга
4. гаммадон 250 мг*1 раз в день 1 неделя, 250 мг*2 раза в день 2 неделя, 500 мг*2 раза в день 3 неделя, 1000 мг*2 раза в день 2 мес. Отмена в обратном порядке.
5. омега 3 по 400 мг*3 раза в день 2 мес, чередовать с лецитином 1 кап*1 раз в день 1 мес
6. нейробион по 1/2 таб*2 раза в день 1 мес (витамин В)
7. ношение ортопедической обуви

7. В комплексном лечении в условиях клиники: ЛФК, массаж, логопедический массаж, БАК WAVES, Intime, занятия с психологом, логопедом, дефектологом, музыкальная терапия

8. ВидеоЭЭГ через 6 мес

9. Наблюдение невролога, педиатра, ортопеда, эпилептолога

10. Прохождение курса реабилитации через 3 мес

Консультация невролога после курса лечения или по необходимости.

Врач невролог

доцент, к.м.н. Атаманова Э.Э.

Дата: 02.11.2019

atelel@mail.ru

