



ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России
Адрес: Россия, Ивановская область,
Кинешемский район территория МЦ Решма – 1
Тел. в г. Кинешма(49331) 92-157, 92-132,
секретарь 92-133
факс: 8(49331) 92-457, 92-133
e-mail: reshma-1@mail.ru, san-reshma@mail.ru,
www.reshma.ru

Выписка из истории болезни №7774

Пациент Д.А., 18.11.2015г.р., находился на обследовании и лечении в отделении реабилитации ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России 14.12.18 г. по 28.12.18 г.

Выписывается с диагнозом: **Детский церебральный паралич, гемипаретическая форма, ранний резидуальный период. Умеренный правосторонний гемипарез. Умеренное ограничение функции передвижения и функции самообслуживания. GMFCS II. Легкий атактический синдром. Дефицит массы тела Iст.**

Из анамнеза: Госпитализирован в ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России с целью проведения реабилитационных мероприятий.

При поступлении: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые розовые, чистые. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Костный скелет без видимых деформаций. Дыхание везикулярное хрипов нет. ЧДД=17 в 1 мин. Тоны сердца звучные, ритм правильный. Ps - 80 в 1 мин., ритмичный. Артериальное давление - 88/60 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Перистальтика выслушивается. Печень по краю реберной дуги. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Черепно-мозговые нервы: Обоняние сохранено. Поля зрения по Дондерсу-норма. Зрачки S=D. Фотореакции снижены. Сходящееся косоглазие OS. Чувствительных нарушений на лице не выявлено. Носогубные складки S=D. Ng нет. Глотание: в норме. Фокация: в норме. Мягкое небо подвижно, глоточный рефлекс сохранен. Язык: легкая девиация вправо.

Двигательная сфера: Движения в левых конечностях сохранены в полном объеме. Тонус мышц: гипотония мышц правых конечностей. Сила мышц в правых конечностях - 3 баллов, в левых - 5 баллов. Амiotрофии - нет, фибриллярных и фасцикулярных мышечных подергиваний - нет. Гиперкинезов нет.

Рефлекторная сфера: Глубокие рефлексы: m.bicipitis D>S, m.tricipitis D>S, m.carporadialis D>S, коленные рефлексы D>S, ахилловы рефлексы D>S, повышены. Брюшные рефлексы: D=S, низкие. Подошвенные рефлексы: D=S, низкие. Рефлекс Бабинского справа, М.Родовичи справа. Чувствительная сфера: в норме.

Координаторно-статическая сфера: ПНП, ПКП выполняет не уверенно с мимопаданием справа (из-за пареза). В позе Ромберга не устойчив. Походка гемипаретическая, с легким атактическим компонентом. Менингеальных знаков нет. Функция тазовых органов не нарушена.

Высшие психические функции: Сознание ясное, ориентирован пациент правильно.

Проведенное лечение:

- стол ОВД, режим 3,
- ЛФК индивидуально
- Тренажерный зал еж
- Массаж спины+правые к-ти №10 еж.
- Ванны морские №8чд
- Бассейн малая чаша с мамой чд
- Биптрон трахея+межлопаточная область 8 чд
- Спелеотерапия 8 чд
- Кислородный коктейль №10.
- Успокаивающий фиточай №10
- МВ по схеме.

В результате проведенного лечения уменьшился с умеренного до легкого атактический синдром, улучшился психоэмоциональный фон. В удовлетворительном состоянии выписывается под наблюдение невролога по месту жительства.

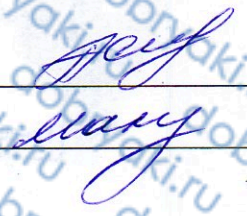
В контакте с инфекционными больными не состоял.

Рекомендации:

1. Наблюдение невролога по месту жительства.
2. Лечебная гимнастика для развития мускулатуры правых конечностей, спины, регулярная, дозированная.
3. Массаж правых конечностей, спины 3-4 раза в год.

4. Сосудисто-нейрометаболическая терапия: комплекс водорастворимых полипептидных фракций с молекулярной массой не более 10000 Да 5 мг в/м №10 2 раза в год.
5. Гидрокинезотерапия(бассейн с инструктором) по м/ж;
6. Повторная госпитализация в МЦ Решма.

Врач _____



Заведующая отделением _____