



Выписка из карты развития ребенка

Петкеев Бата Саврович

01.09.2011 г. рождения

проживающий по адресу:

Республика Калмыкия г. Элиста

**Клинический диагноз: Код МКБ 10 G 80.4**

Детский церебральный паралич атонически-астатической формы тяжелой степени.

**Сопутствующий** д-з: G40.1 Криптогенная мультифокальная эпилепсия, в ст. медикаментозной ремиссии.

ЧАДЗН ОИ. Астигматизм смешанный. Косоглазие расходящееся непостоянное альтернирующее. Нистагм. Органическое поражение проводящих путей.

**Осложнение:** Выраженная задержка психического, речевого и двигательного развития. Нейромышечный грудопоясничный сколиоз 2 ст. Сгибательно-пронаторная установка предплечий. Эквинусная деформация стоп.

**Жалобы:** - на задержку двигательного, психического развития;  
- на нарушение мышечного тонуса;

**Анамнез жизни:** От 1 бер. - ти, в 1 пол. - ОРВИ, ЦМВИ-носительства; во 2 пол. - ОРВИ, Анемии, ОГ-гестоз. От 1 срочных родов в головном предлежании, на фоне ОРСТ, хр. ФПН, ЦМВИ-носительства. м.- 2200, длина 44-32-29, по АПГАР -76.

Стац. лечение в ОВНД РДБ с 4.09.11 по 23.09.11г. с диагнозом: ГИЭ 2-3 ст., синдром угнетения функции ЦНС, синдром мышечной дистонии, легкий гипертензионный синдром, дисплазия т/б суставов.

**НПР:** голову удерживает неустойчиво, сидит с поддержкой, хорошо переворачивается в обе стороны, активно гулит, берет игрушки, трясет ими, появилась опора на руки и на ноги

Привит: 20.10.11г. БЦЖ.

**Перенесенные заболевания:** дисплазия т/б суставов. Анемия легкой степени, Физиологическая желтуха. ОРВИ. **Наследственность** не отягощена. **Операции:** не проводились

**Аллергический анамнез:** (лекарственный и пищевой) не отягощен

**Анамнез заболевания:** На учет неврологом взят с 2 месяцев.

С 18.09.11 по 21.11.11г отмечалось 4 эпилептические приступы тонико-клонических судорог с преимущественным поражением правых конечностей, отведением глазных яблок вверх и вправо, дрожанием век и языка. Последний приступ 21.11.11г. Длительность приступа 10 мин. Стац. лечение в ПНО РДБ с 22.11.2011 по 30.11.2011г с клиническим диагнозом: Симптоматическая эпилепсия с полиморфными приступами. Эпилептическая энцефалопатия. Легкая задержка психоречевого развития. За время стац. лечения у ребенка отмечались приступы в виде: один - в виде резкого вздрагивания с поворотом головы направо и позой фехтовальщика, второй - в виде резкого вздрагивания с испуганным взглядом и быстрым напряженным тремором подбородка с учащенным дыханием. Длительность приступов до 4-5 сек. Генерализованных приступов не было. В

лечении назначен депакин по 300 мг х 3 р. в сутки.

Консультирован epileптологом г. Ставрополь 24.04.12г. диагноз: Симптоматическая фокальная эпилепсия с вторичногенерализованными аксиальными тоническими приступами, кластерный тип. В лечении назначен препарат депакин хроносфера 250 мг х 2 р. в день. Стац. лечение в ПНО РДБ с 1.06.12 по 29.06.12 г. с клиническим диагнозом: Последствие раннего органического поражения ЦНС в виде эпилепсии с частыми вторичногенерализованными приступами. ДЦП гипотоническое - астатической формы тяжелой степени, выраженной задержки психического, речевого и двигательного развития, атрофические изменения лобно-теменных и височных долей, легковыраженная внутренняя гидроцефалия в степени субкомпенсации. В лечении увеличена доза депакина хроносфера на 100 мг 250 мг-100мг-250мг.

Ребенок оформлен на инвалидность. Стац. лечение в ПНО РДБ с 13.07.12 по 3.08. 12г. в лечении увеличена доза депакина хроносфера на 50 мг 200 мг-200мг-250мг. Частота эпилептических приступов уменьшилась до 3 приступов в месяц.

Находился на лечении в Санкт-Петербургской педиатрической академии отделении неврологии в марте 2013г., восстановительное лечение в отделении ПНО РДБ в августе 2013г.

-МРТ г.м. от 08.11.2013г.: Минимальная наружная гидроцефалия. МР-признаки задержки миелинизации белого вещества больших полушарий, постгипоксического генеза.

Обследование и лечение в Институте медицинских технологий г. Москва с 24.03.14-28.03.2014г. Консультирован epileптологом 25.02.,26.02,27.02.14г в лечении добавлен Топамакс 50 мг в сутки, повторно с 3.08.15г. по 14.08.15г.

Консультирован неврологом-epileптологом ИМТ 05.08.15г. д-з: Криптогенная мультифокальная эпилепсия. ЗПРМР. Астигматизм. Косоглазие расходящееся. В лечении: Кеппра 500 мг по 1х2р, снижение топамакса. Проведено лечение - курс метамерной фармакопунктуры, лфк, массаж. Постоянно принимает Кеппра 1000 мг, топамакс 50мг. в сутки. Последний приступ 31.08.13г.

Консультация невролога-epileптолога ИМТ г. Москва 06.04.17г. Диагноз тот же, в лечении без изменений, продолжить противосудорожную терапию.

Получил курс лечения в МЦ ООО «Галилео-Мед» с 09.04.18г. по 21.04.18г.. Получил курс прикладной кинезотерапии по методу Войта, механотерапия на виброплатформе «Галилео», микромануальная терапия,занятия по методу Фельденкраз, мануальная коррекция ОДА,занятия с логопедом-дефектологом. На фоне лечения положительная динамика в виде увеличения стабильности, увеличения объема движений, укрепление мышц спины, улучшения опоры на руки.

Получил курс лечения в МЦ ООО «Галилео-Мед» в 11.18г. Получил курс прикладной кинезотерапии по методу Войта, механотерапия на виброплатформе «Галилео», микромануальная терапия,занятия по методу Фельденкраз, мануальная коррекция ОДА,занятия с логопедом-дефектологом. На фоне лечения положительная динамика в виде увеличения объема движений.

**Объективно: соматический статус:** Телосложение – правильное. Кожные покровы чистые, бледные. Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание чистое, хрипов нет. Перкуторно - легочный звук. Тоны сердца ритмичные ясные.

Живот обычной формы при пальпации мягкий, б/б. Печень по краю реберной дуги, б/б. Диурез и стул не нарушены.

**Неврологический статус:** В сознании. На осмотр реагирует спокойно. Менингознаков нет.

ЧМН: обоняние определить не возможно, видит, Гл. щели D=S, Зрачки D=S. Косоглазие расходящееся. Нистагма нет. Движения глазных яблок в полном объеме. D=S. ФТР живая D=S. Чувствительность в области лица определить невозможно. Трофика жевательных мышц не страдает. Корнеальный рефлекс живой D=S. Надбровный рефлекс живой D=S. Асимметрии лица нет. Фонация и глотание снижены. Повороты головы в полном объеме. Язык по средней линии, фибрилляций и фасцикуляций нет. Мышечный тонус с верхних и нижних конечностей дистоничен с повышением в стопах D > S. Сухожильные рефлексы оживлены D = S. Брюшные рефлексы снижены D = S. +Бабинского с 2 сторон. Опора слабая (больше с упором на носок). голову удерживает, сидит самостоятельно «по турецки» до 10 минут, хорошо переворачивается в обе стороны, активно гулит, берет игрушки, трясет ими, появилась опора на руки и на ноги. Умеет пить из поильника, показывает нос, рот, появилось желание сидеть.

**Лечение:** Кеппра 1000 мг. в сутки. постоянно, топамакс 75 мг. в сутки.

**Выписка предоставляется по месту требования.**

Невролог БУ РК «РДМЦ»



Коджиева Б.А.