

## Консультация невролога

Ребёнок **Потапов Павел Евгеньевич**, 08.07.2011 г.р., г. Волгоград м- Елена

**Жалобы:** выраженное мышечное напряжение в ногах, ограничение движений в суставах ног, самостоятельно не стоит, не ходит, нарушение зрения, трудности обучения, быстрая утомляемость при умственных нагрузках.

**Анамнез:** мальчик от 2 беременности с угрозой прерывания. Роды 2 в сроке гестации 33-34 недели, путем кесарева сечения. Оценка по Апгар 6/7 баллов, вес при рождении 2250 г. С рождения состояние очень тяжелое за счет дыхательной недостаточности, неврологической симптоматики, глубокой недоношенности, клиники РДСН. ИВЛ в течение 14 суток. С раннего возраста под наблюдением невролога с диагнозом ДЦП, спастическая диплегия (диагноз выставлен в полтора года). ЭЭГ — эпилептиформная активность не зарегистрирована. МРТ головного мозга — зоны ПВ демиелинизации. Операции по методу Ульзибата (Шишов) в 2015 году (сентябрь).

**Течение заболевания:** 2017 год — прибавил в весе 3 кг за 5 месяцев, физически окреп, в двигательном плане изменений нет. 2018 год — стал больше ходить при поддержке за руку, может пройти без руки до 5-6 шагов, более сообразительный, усидчивый, увеличилось время занятий для подготовки к школе, начал складывать слоги в слова, счет до 10, обратного нет. Получал когитум, церебрум композитум, аминокислоты солгар, витамин в12, тенотен. **Динамика заболевания 2019:** читает только по слогам, может сложить короткое слово из трех букв, появился обратный счет, сохраняется ежедневное чувство тошноты по утрам. **Динамика октябрь 2019:** стал более усидчивым, лучше соображает, быстрее читает по слогам, начал считать до 10 и обратно. Уменьшилась частота доброкачественных тонических подведений глазных яблок вверх. **Динамика заболевания сентябрь 2020:** с 2017-20 г.г. получал энцефабол, омега 3, милдронат, витамин В2, цераксон в/м, когитум, церетон капсул., гаммалон, вит В12, комплекс а/к, нобен, нооклерин, вомитусхель, препарат кальция, акатинола мемантин (с мая 2019), цитофлавин, калия оротат, келтикан. Начал сам читать, решать примеры с ошибками. Начал ходить с 4-х опорными тростями по квартире. Консультирован ортопедом Попковым Д.А. в январе 2020 г., рекомендовано хирургическое лечение. **Динамика заболевания март 2021:** тяжело переносил уколы драстопа (в психологическом плане). В январе появились утренние рвоты, возможно, на фоне переживаний по любому поводу (учеба, реабилитация), стал быстро уставать, утомляться, появилась плаксивость. Отмена акатинола, милдроната, добавлен магнеВ6 на месяц, глицин форте эвалар, сироп «Зайчонок», стал спокойнее. В июле планируется госпитализация в НМИЦ ТО им. акад. Г.А.Илизарова (г. Курган).

**N.st.** Прирост окружности головы по возрасту. ЧМН — предметное зрение есть, взгляд фиксирует, следит за предметами, периодическое тоническое подкатывание глазных яблок вверх. Мышечный тонус: негрубая спастичность в сочетании с мышечной гипотонией. Отведение в т/б суставах достаточное. Тугоподвижность в голеностопных суставах. Плоско-вальгусная деформация стоп. Походка спастико-паретическая медленная, неуверенная. Навыки опрятности сформированы. Речь дизартричная.

**Диагноз:** G 80.1 Детский церебральный паралич, спастическая диплегия с умеренно выраженным нарушением статодинамических функций. GMFCS-III-IV. Дизартрия, спастико-паретическая форма. ЧАЗН нисходящего генеза. Пароксизмальные тонические подведения глазных яблок вверх.

**Рекомендовано:**

1. Ортопедо-хирургическое лечение (коррекция деформации стоп, приводящих контрактур бедер).
2. Мед.реабилитация 2 раза в год.
3. Санаторно-курортное лечение 1 раз в год.

02.03.2021 г.

Невролог

Мазур Е. Л.

