

Общественноограниченной ответственностью

«Первый шаг»

Первый
Шаг

ИНН 7801634795, КПП 780201001, ОГРН 1147847265004

лицензия ЛО-60-01-000936 от 30.09.2019 г.

телефоны

Спб +7 (921) 367-02-03, 293-16-77

Псков 8 (911) 894-04-00

Юридический адрес:

194214, г. Санкт-Петербург, пр. Энгельса, д. 93

Филиал: 180000 г. Псков, ул. Вокзальная, д. 48



Пудов Николай Сергеевич (12.11.2016)

25.05.2022

Жалобы: нарушение двигательной активности в рамках ДЦП; периодически вздрагивание всем телом в конце мочеиспускания и перед сном (последние полгода), нарушения засыпания, пробуждения по ночам, повторяющиеся движения в руках,

Из анамнеза известно, что ребенок от 3 беременности (1 — самопроизвольный выкидыш, 2 — здоровая девочка), протекавшей на фоне постоянного токсикоза, роды в сроке 36 недель (преждевременное излитие околоплодных вод), оценка по Апгар 7/8. При рождении выраженная дыхательная недостаточность, гепатобластома печени, прооперирован в возрасте 3х недель. Находился на ИВЛ в течение 3х месяцев. Прошел 7 блоков химиотерапии. Регулярно наблюдается у нефролога (нефропатия), онколога.

С рождения задержка моторного развития, с 1,5 лет наблюдается у невролога с ДЦП.

На осмотре активен, заинтересован во взаимодействии, отвечает на вопросы. В поведении без нарушений, в когнитивных функциях снижение активного внимания, быстрая истощаемость при умственном напряжении. Интеллектуально представляется на уровне возрастной нормы.

ЧМН: расходящееся косоглазие правого глаза (преходящее), псевдобульбарный синдром.

В двигательной активности: самостоятельно не ходит, не встает на коленки, не садится, не стоит у опоры. Шагает при поддержке за туловище, опора на переднюю часть стопы, сгибание коленных суставов, нарушения координации. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу S<D, сухожильные рефлексы в ногах повышены S<D, рефлекс Бабинского S<D. Тугоподвижность тазобедренных, коленных, локтевых суставов. В нижних конечностях большая выраженность мышечного тонуса в портняжной мышце и мышцах задней поверхности бедра с двух сторон. Предплечья в положении пронации, сгибательное положение в локтевом суставе.

Диагноз: ДЦП, спастическая диплегия (GMFCS V уровень)

Рекомендовано:

1. ЛФК постоянно (+роботизированные методики: например, Корвит, RT-600), бассейн, курсы массажа
2. Диспорт в верхние и нижние конечности
3. Атаракс 25мг — ¼ таб перед сном. При недостаточной эффективности — ½ таб перед сном. 2 месяца
4. Семакс 0,1% - капли в нос — по 1 капле в каждый носовой ход утром, 1 месяц (через месяц от курса Атаракса)

Прохоренко Е.С.

