



## Выписка из истории развития

### Сасина Бориса Александровича, 23.10.2017

Ребенок от 1 беременности, протекавшей на фоне угрозы прерывания беременности в 1 и 2 триместрах, в 24 нед. Кольпит, в 32 нед. Акушерский пессарий, в мазках — энтерококк. Роды 1 в 33-34 нед., преждевременное излитие ОВ. Оценка по Апгар 7/7 баллов. Масса тела при рождении 2400, длина 49 см. Состояние при рождении было тяжелым за счет дыхательной недостаточности, угнетения ЦНС, нестабильной гемодинамики, недоношенности. На ИВЛ 6 суток. С 28.10.17 по 21.11.17 мальчик находился в ДГКБ им З.А. Башляевой в ОРИТ и неонатологическом отделении с диагнозом; Врожденная пневмония. Церебральная ишемия 2 ст. Субэпидемальное кровоизлияние слева. Синдром угнетения. Недоношенность 33-34 недели. Анемия 1 ст. Отмечалась выраженная мышечная гипотония, угнетение безусловных рефлексов, кормился через зонд до 13.11.17, в весе прибавлял. На НСГ от 30.10.17 эхо-признаки гипоксически-ишемических и геморрагических изменений вещества головного мозга на фоне структурной незрелости. СЭК слева. На НСГ в динамике от 21.11.17 дилатация боковых желудочков на фоне структурной незрелости. ПВЛ в стадии кистозной дегенерации. Субэпидемальная киста слева 3 мм. Высокая резистентность ПМА. Осматривался неврологом 17.11.17 — очаговых симптомов не выявлено, окулистом 14.11.17 — патологии не выявлено. Получал АБ, симптоматическую терапию, элькар, энцефабол.

На Нсг в динамике в ДГП №104 в 1 мес. и в 3 мес. умеренная вентрикуломегалия. Ребенок часто срыгивал. Консультирован хирургом- Пупочная грыжа; гастроэнтерологом- Функциональные нарушения ЖКТ, срыгивания. В 4 мес. мальчик осмотрен в кабинете катамнеза неонатологом и неврологом в ГКБ им С.С. Юдина - ППЦНС. Синдром вегетативных дисфункций. Недоношенность. В 5 мес осматривался Лор- врачом и окулистом-Здоров. После 6 мес. отмечена задержка в моторном развитии, получал пантогам, курсы массажа, ЛФК. В 10 мес. появились пароксизмы в виде коротких замираний с напряжением и приведением рук. На НСГ в 10 мес. выявлено умеренное увеличение вентрикуломегалии до 10 мм ( передние рога).

7.09.18 ребенок консультирован в МДГБ, рекомендована госпитализация. ВЭМ дневного сна от 8.09.18 — эпи-приступы и эпилептиформная активность не зарегистрированы. С 17.09.18 по 21.09.18 находился в МДГБ с диагнозом- Последствия перинатального поражения ЦНС. Синдром мышечной дистонии. Задержка психомоторного развития. МРТ головного мозга от 20.09.18 — признаки перивентрикулярной лейкодистрофии и участков перивентрикулярной кистозной перестройки в задних отделах

боковых желудочков. Анализ крови на ТМС от 20.09.18 — показатели в норме. 20.09.18 консультирован генетиком, рекомендовано дообследование в МГНЦ, исключить синдром Ангельмана.

24.10.18 мальчик осмотрен генетиком в МГНЦ, рекомендовано определение кариотипа, данных за генетическую синдромальную патологию недостаточно. Молекулярно-генетическое исследование от 25.10.18 — изменений характерных для синдрома Прадера-Вилли/Ангельмана не выявлено.

В 2018 и 2019 гг. мальчик лечился и обследовался в НПЦ ДПН. Получил курсы кортексина и аковегина, массажа, ФЗТ. ЛФК с небольшой положительной динамикой. Последняя госпитализация в НПЦ ДПН с 13.5 по 31.5.19, где выставлен диагноз - ДЦП. Спастическая диплегия. GVFCFS 2-3 уровень. Задержка психоречевого развития. Сходящееся косоглазие справа. В 3.6.19 консультирован в НМИЦ НЦЗД. ЭЭГ от 6.19 - эпилепсия нет. 18.6.19 — консультирован сурдологом- слух в норме. С 19.8.19 по 6.9.19 повторное лечение в НПЦ ДПН. Закончил в 11.19 Войт терапию. Занимался у реабилитолога В. Прохорова( проведена Бобат терапия), впервые сделал несколько шагов сам. Посещал бассейн. Консультирован генетиком 28.2.19 - выявлены мутации в генах, но убедительных данных за генетическое заболевание не получено.

В 2019 г оформлена инвалидность. В 10.20 мальчик проходил реабилитацию в ДРЦ «Апрель». с 23 по 24.10.20 находился в МДГБ с диагнозом Сотрясение головного мозга. В 5.22 перенес СГМ, обследован в МДГБ. В 10.21 оперирован в НИИ педиатрии в отд нейрохирургии. С 2021 г. получает курсами в центре «Родничок» ЛФК, терапию рук, массаж, музыкальную терапию, занятия с логопедом и дефектологом.

Неврологический статус: Вес 19 кг, 106см рост. Менингеальных симптомов нет. На осмотре капризничает. Понимает обращенную речь, отвечает фразами. Игрушки берет, любит смотреть мультики.

Черепные нервы — сходящееся косоглазие, лицо симметричное. Голову держит, переворачивается, сидит, стоит, ходит у опоры. Мышечный тонус выше в ногах. При поддержке за ручки делает несколько шагов. Сухожильные рефлексy живые, выше в ногах. Функции тазовых органов — контролирует мочеиспускание, стул в подгузник.

#### **ДИАГНОЗ:**

**Детский церебральный паралич. Спастическая диплегия. GMFCFS 2-3 уровень. Задержка психомоторного и речевого развития. Сходящееся косоглазие.**



17.08.22

