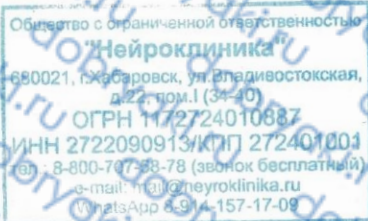


М. П.



ООО «нейроклиника»
680021, Хабаровск, ул. Владивостокская, д.22, пом 1(34-40)
680013, Хабаровск, ул. Лермонтова, д.3
тел. 8-800-707-58-78
наш WhatsApp 89141571709
эл. почта: mail@neuroklinika.ru
www.neuroklinika.ru
лицензия № ЛО-27-01-002469 от 7 февраля 2018 г.
Спасибо за то, что Вы нам доверяете!

Консилиум специалистов клиники

Ф. И. О. Сергеева Ксения Романовна, возраст: 3 года 14 марта 2018 г.

Жалобы:

на задержку двигательного развития.

Мама отмечает, что ребенок стал внимательнее, улучшились навыки опрятности.

По ЭЭГ ВМ дневного сна 14.03.2018 – на фоне формирования возрастной корковой ритмики отмечаются умеренные диффузные изменения биоэлектрической активности головного мозга. При проведении фотостимуляции патологических изменений корковой ритмики не отмечалось. Сон дифференцируется на фазы и стадии. Физиологические феномены сна представлены регулярно. В бодрствовании и во сне зарегистрирована региональная эпилептиформная активность в виде сгруппированных периодически продолженных низкоамплитудных комплексов по типу ДЭПД в левом центральном, средне височном отделах (С3, Т3), а также в меньшей степени в правом центральном, височном отделе (С4, Т4). Общий индекс эпилептиформной активности варьирует от среднего до высокого.

Фарм. анамнез:

Кеппра с 20.06.2017

Кеппра + Депакин с 31.01.2018

Код по МКБ-10: G80.4

Диагноз: Детский церебральный паралич, атактическая форма. GMFCS II уровень (GMFM-66: 48,97 балла). Непостоянное сходящееся косоглазие обоих глаз. Эпилептическая дисфункция головного мозга. Сиалорея.

Рекомендации:

Масса тела 14,3 кг.

1. Кеппра (раствор для приема внутрь) по 2,5 мл 2 раза в день (СД 500 мг=34 мг/кг) - длительно
2. Депакин хроносфера по 200 мг утром и 250 мг вечером, длительно (СД 450 мг=31 мг/кг).
3. Вестибо (Вертран) 8 мг по 1 таб. 3 раза в день, длительно.
4. Атаракс 25 мг по 1/2 таб. 2 раза в день - 7 дней, затем по 1/2 таб. утром и 1 таб. в 21:00, длительно.
5. Ортопедическая обувь с высокими жесткими берцами, корректорами сводов стоп.
6. Полимерные нейтральные тьюторы для нижних конечностей: верхняя треть голени - пальцы стопы, голеностопный сустав в среднефизиологическом положении, надевать на сон.
7. Продолжать реабилитационные мероприятия. Исключить электропроцедуры. Разрешена ходьба в воде.
8. Занятия с логопедом и психологом не менее 20 часов в неделю.
9. Ношение защитных наколенников, налокотников и шлема для устранения страха вертикализации.
10. Ношение утяжелителей на руках и ногах.
11. При сидении - фиксации рук к столешнице, ног к стулу.
12. УЗИ органов брюшной полости через 6 месяцев.
13. Консультация ортопеда Рыженкова М.А. в июле 2018 + рентгенография тазобедренных суставов с определением индекса Реймерса.
14. Консилиум неврологов Фальковского И.В. и Петровой Е.С. в июле 2018.

Дата следующего визита: 11.07.2018

Вид визита: Консилиум специалистов клиники - два специалиста

14 марта 2018 г.

М. П.

Врач _____ Петрова Е. С.

Врач _____ Фальковский И. В.



Если у Вас возникли вопросы в процессе лечения, Вы можете:

1. сформулировать вопрос, позвонить (тел. 8-800-707-58-78) и оставить информацию для своего лечащего врача;
2. сформулировать вопрос и отправить письмо по электронной почте (mail@neuroklinika.ru) для своего лечащего врача;
3. записаться на прием к врачу для личного обсуждения возникших вопросов (тел. 8-800-707-58-78)

Если Вы чувствуете, что что-то из назначений не сможете выполнить - скажите об этом вашему врачу, возможно доктор подберет замену или отменит что-либо не первоочередное. Нельзя сокращать курс, назначенный врачом, без его ведома. Эффект может быть неустойчивым. Если уж начинать прием лекарств, так пусть они принесут результат.