

ООО «Медицинский Центр Современной Нейрореабилитации»

г. Кострома, пр-кт Текстильщиков, д. 21

Телефон: +7 (915) 913-11-16

Почта: Irina_vb5@mail.ru

Врач: Болотских Ирина Петровна, Детский
невролог

Пациент: Шапошников Арсений Алексеевич,
17.03.2012 (10 лет)

ПРОТОКОЛ

- Жалобы:** На приеме с родителями. Ребенку 9 лет. Жалобы на задержку моторного и когнитивного развития.
- Анамнез заболевания:** от 1 беременности, роды в 40 нед. Вес 3910 г, 7-8 по апгар. С 3 мес задержка развития. В 7 мес обследован, установлен диагноз - дисплазия почек. В 11 мес установлен диагноз: Перинатальное поражение wsc/ с-в пирамидной недостаточности, задержка моторного развития. Получал плановые курсы реабилитации в рамках омс. В 1-4 мес установлен диагноз: дцп, спастическая диплегия. Гипертензионно-гидроцефальный с-м умеренный. ЗПР, ЗРР. Краниostenоз? Планово 1 раз в 3 мес получал курсы плановой реабилитации в рамках омс. С 1 г 11 мес курсы кинезиотерапии и плановая реабилитация и обследования в федеральных центрах. С 2 лет 6 мес проведение бутулинетерапии.

До настоящего времени ребенок находится в регулярной реабилитации и проходит плановые осмотры врачей.

на МРТ от 2019 года диффузная церебральная атрофия, расширение борозд, субарахноидальных пространств и желудочков, негрубая перивентрикулярная лейкопатия, резкое истончение мозолистого тела, истончение дистальных отделов продолговатого мозга, истончение спинного мозга на всей протяженности. Шейные и поясничные источники слажены. Эпиконус расположен выше нормы, не фиксирован.

Секвенирование генома ребенку и родителям не проводилось.

- Анамнез жизни:** Развитие моторное с задержкой функций. 2 года назад умел ходить с опорой, наблюдается увеличение спастики икроножных мышц, укорочение ахиллова сухожилия, периодический "откат" в навыках на фоне выстроенной регулярной реабилитации.

Объективный статус: Ребенок капризный, в контакт вступает, на вопросы отвечает, но часто ответ не по делу. В занятиях проявляет характер, в силу возраста мотивация к ним снижена, но в процессе все получается. Тонус преимущественно гипотоничный, но со спастикой икроножных мышц, укорочение ахиллова сухожилия. Из навыков - ползание на четвереньках. Рефлексы вялые. Ходит с опорой, несколько шагов, но передвижения на средние и дальние расстояния на коляске. Паратрофичный.

- Диагноз по МКБ:** G80.1 Спастический церебральный паралич, диплегия

6. Клинический диагноз: Резидуально-органическое поражение ЦНС. ДЦП по

смешанному типу. GMFCS 4 тип

7. Примечание: Рекомендована регулярная кинезиотерапия (ПНФ, Бобат, ММТ) 2-3 раза в неделю.

Ботулинотерапия.

Профилактическое гипсование.

Занятия с логопедом, дефектологом, психологом еженедельно по 2-3 раза.

Болотских И. П.



М.П.

Врач: