

Государственное бюджетное специализированное учреждение социального обслуживания
"Областной реабилитационный центр для детей-инвалидов "Надежда"

404125, Волгоградская обл., г. Волжский, ул. Пионерская, 26, тел/факс (8443) 25-07-31, Nadezhda@volganet.ru

ИНН 3435881800 ОГРН 1023402022786 КПП 343501001 ОКПО 34719346 ОКОНХ 91800

Выписной эпикриз

медицинская карта № 448/22

ФИО: Шуканов Алихан Бауыржанович

Дата рождения: 23.05.2008г

Домашний адрес: Волгоградская область,

Диагноз основной: Детский церебральный паралич, спастико-гиперкинетическая форма (G80.8)

Шкала GMFCS 5 MACS 4

Диагноз сопутствующий: Структурная фокальная эпилепсия с фокальными моторными приступами с переходом в билатеральные тонико-клонические приступы (G40.2). Гиперметропия 1 степени (H52.0). Расходящееся косоглазие (H50.1). Другие уточненные деформации (M 21.4).

Органическое расстройство личности и поведения (F07.8).

Срок социального обслуживания в ГБСУ СО ОРЦДИ «Надежда»: с 20.09.22г по 11.09.23г

При поступлении жалобы на двигательные нарушения (голову удерживает нестабильно, самостоятельно не сидит, не стоит, не ходит, не кушает), усиление гиперкинезов, отсутствие речи, периодические истерики, нарушение моторики

Состояние тяжелое по основному заболеванию. Сознание ясное. Поведение тревожное. Инструкции не выполняет, из-за выраженных двигательных нарушений и гиперкинезов. Речи нет. Обращенную речь понимает полностью. Форма головы нормальная. Лицо симметричное. Глазные щели симметричные S=D. Взгляд фиксирует. Зрачки норма. Фотореакция прямая, содружественная, живая. Косоглазия нет. Объем движения глазных яблок полный. Реакция аккомодации, конвергенции не выполняет. Нистагма нет. Язык: фибриллярные подергивания. Гиперкинезы: хорео-атетоидные, оральные. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу в руках, больше в правой и ногах, при вертикализации нарастает. Объем движения в суставах ограничен в локтевых, коленных, голеностопных. Мышечная сила: верхние конечности снижена D=2 балл, S – 2,5 балла, нижние конечности снижена D=S – 2,5 баллов. Сухожильные рефлексы в руках D=S оживлены. Сухожильные рефлексы в ногах D=S высокие с расширенной зоной. Координационные пробы не выполняет. Нарушения поверхностной чувствительности не выявлено. Функции тазовых органов не нарушены. Голову держит непродолжительно, сидит с поддержкой со свешанными ногами, спина круглая; стоит с поддержкой на носочках с перекрестом ног; ходит с поддержкой, походка спастикопаретическая. Менингеальные симптомы отрицательные.

Осмотр специалистов:

Врач-невролог: Детский церебральный паралич, спастико-гиперкинетическая форма. Структурная фокальная эпилепсия с фокальными моторными приступами

Врач-педиатр: Соматически здоров

Логопед – дефектолог: Отсутствие навыков чтения и письма, обусловленные отсутствием экспрессивной речи, грубым и стойким и стойким недоразвитием всех компонентов речи и выраженными моторными нарушениями.

Психолог: Низкий уровень интеллектуального развития (IQ 32 балла по методике Векслера)..

Задержка развития в эмоциональной сфере. Гипервозбудимость по Люшеру.

Социально – медицинская реабилитация

Массаж медицинский: №10 (11.22г), №10 (02.23г), №10 (05.23г)

ЛФК: Индивидуальные занятия: №10 (01.23г)

Тренажеры:

Стол для пассивной гимнастики RECO- 3 №10 (01.23г)

Стол для пассивной гимнастики RECO-2 № 10 (01.23г)

Пневмомассажер №10 (01.23г), №10 (07.23г)

Беговая дорожка №10 (01.23г), №10 (07.23г)

Гидрокинезотерапия №2 (08.23г), далее отказ, в связи с ухудшением состояния ребенка в воде

Результат реабилитации: Укрепился мышечный корсет туловища, увеличился объем движений в суставах конечностей, небольшое уменьшение выраженности гиперкинезов.

Рекомендации: Наблюдение участкового врача - педиатра, врача-невролога-эпилептолога, врача-окулиста медицинский массаж, лечебная физкультура, гидрокинезотерапия курсами 3-4 раза в год, профилактика ОРВИ.

Карантина в ГБСУ СО ОРЦДИ «Надежда» нет

Дополнительная информация

Телефоны (8443) 25 – 07 – 31 директор Т.И.Галаева

(8443) 25 – 05 – 01 зам. директора по медицинской работе О.В. Волощук

Адрес: 404125 г. Волжский, Волгоградская обл., ул. Пионерская, 26

Директор ГБСУ СО ОРЦДИ «Надежда» _____

Т.И. Галаева

Зам. директора по медицинской работе _____

О.В. Волощук

Лечащий врач _____

Ю.Е. Владимиренко



БЕЛЯЕВ ОЛЕГ ВАЛЕРЬЕВИЧ

к.м.н., врач невролог-эпилептолог,

главный врач медицинского центра неврологии, диагностики и лечения эпилепсии «ЭпиЦентр»,
доцент кафедры неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации
ИНМФО ФГБОУ ВО ВолГМУ МЗ РФ

«07» июля 2023 года

Ф.И.О., пациента: Шуканов Алихан Бауыржанович

Возраст: 15 лет (23.05.2008 г.р.)

Жалобы со стороны мамы на отставание ребенка в психическом и речевом развитии от сверстников и слабость.

Последний приступ по типу тонического в июне 2021 года, по типу гемиклонического в феврале 2021 года. Последний приступ по типу левостороннего гемифациального с последующей потерей сознания в октябре 2020 года, до этого приступы по типу левостороннего гемифациального 18 апреля 2020 года и 05 декабря 2019 года.

В анамнезе сразу после рождения на 5 суток переведен на ИВЛ в связи с судорогами и гипоксией. Из роддома переведен в ОПН с Церебральной ишемией, синдромом гипервозбудимости, синдромом двигательных нарушений. С рождения наблюдается у невролога. Является инвалидом детства. Постоянно проходит курсы реабилитационной терапии.

Первый приступ мама заметила в декабре 2017 года (9 лет) — во сне правосторонние гемиклонические судороги до 3 минут, через неделю второй приступ во сне — остановка деятельности, смотрел в одну точку, тонические судороги всего тела.

Лекарственный анамнез: с февраля 2018 года — трилептал. В настоящее время доза 960 мг/сут в два приема. С декабря 2021 года добавлена кеппра — приступы купированы.

ЭЭГ-ВМ от 04.05.22 — редкие комплексы острая-медленная волна под Cz.

ЭЭГ-ВМ от 26.05.23 (только бодрствование) — без патологии.

Невр. ст.: В сознании. Кожные покровы чистые. Речи нет. Реакция зрачков на свет сохранена. Движения глазных яблок в полном объеме. Нистагма нет. Слух, глотание не нарушены. СХР усилены с рук и ног. Патологические стопные рефлекс. Спастический тетрапарез. Вес — 25 кг.

Диагноз: Структурная фокальная эпилепсия с фокальными моторными приступами и фокальными моторными с переходом в билатеральные тонико-клонические. G40.2.

Отдалённые последствия гипоксически-ишемического поражения ЦНС. Синдром ДЦП.

Спастический тетрапарез. Задержка психического и речевого развития.

Рекомендации:

1. Наблюдение невролога.
2. Постепенная отмена Трилептала — отменять по 120 мг (2 мл) ежемесячно.
3. Леветирацетам, раствор для приема внутрь — по 5 мл (500 мг) 2 раза в день постоянно длительно.
4. Витамин Д под контролем педиатра.
5. Массаж, ЛФК (в том числе тренажеры и занятия в бассейне).
6. Общий анализ крови с тромбоцитами, биохимия крови (билирубин, трансаминазы, ЩФ, ГГТ), общий анализ мочи и ЭЭГ-видеомониторинг с включением медленного сна в январе-феврале 2024 года.
7. Явка с результатами.

подпись врача:

