



ООО Медицинский центр «САКУРА»
454014, г. Челябинск, ул. Захаренко 18
ЮСН 7450071893 КПП 744801001
Ф/С 40702810507110002687
ПАО «ЧЕЛЯБИНСКОБЛАТЭК» г. Челябинск
К/С 3010181040000000711 БУЭК 047501711
ОГРН 1117450000580 от 21.02.2011г.
№ лиц. ЛО-74-01-005691 от 18.11.2020г.

Выписной эпикриз

Ситников Матвей Владимирович 16.07.2003 г.р.

Находился на лечении с 23.05.2022. по 09.06.2022г. (Курс лечения №3)

Диагноз: ДЦП. Спастическая диплегия. GMFCS 3 уровень. MACS 3. CFCS 4. Состояние после оперативного лечения 11.09.19 остеотомия большеберцовой и малоберцовой костей левой голени, коррекция торсионной деформации левой голени. Укорочение левой нижней конечности на 2см. Псевдобульбарный синдром. Интеллектуальная недостаточность. Эмоционально-волевые нарушения. Нарушение функции тазовых органов. С-м моносомии длинного плеча 18 хромосомы. Ожирение 2-3 степени.

Жалобы: нарушение мышечного тонуса, задержка моторного развития-сам не стоит, стоит у опоры, ходит за 1 руку неловко на короткие расстояния, перестал делать самостоятельные шаги. Предпочтительный способ передвижения на коляске. Интеллектуальная недостаточность, эмоционально-волевые нарушения, периодически агрессивен, кричит, бросает вещи, кусает правую кисть, слюнотечение, не жует, себя не обслуживает, требует постоянного контроля. Вечером жалуется на боли в левом колене.

Анамнез жизни: От беременности, протекавшей на фоне ХВТЛ. Роды на сроке 32 недели, 3 дня безводный период. Вес при рождении 1980 г, рост 49 см. По Апгар 5 / 7 баллов. В ОПН 2 месяца. Диагноз: Гнойный менингит. Голову держит с 6,5 мес, сидит с 1года 3 мес, ползает с 2 лет 2 мес., ходит с 7 лет. Психическое развитие: с задержкой. Речь фразовая с 7 лет. Обучается на дому, читает самостоятельно, не считает, не пишет. Судороги: нет. Прививки по возрасту. Инвалидность оформлена. Наблюдается психиатром, принимает азалептин 100 мг 3 р в день.

Неврологический статус: Форма головы: гидроцефальной формы, О.Г. 60 см. Сознание: ясное. Реакция на осмотр: доброжелателен. Контакт доступен. Разговорчив, дистанцию не соблюдает. Периодически приступы агрессии, кричит, выбрасывает вещи. Понимание речи: понимает на бытовом уровне. Экспрессивная речь: сформирована с задержкой. Дизартрия. Нарушен прикус (мезиальный). Обучался девять лет по программе первого класса. Не пишет, не считает. Механическое чтение, смысл не понимает, пересказать прочитанный текст не может. Общемозговой и менингеальной симптоматики на момент осмотра нет.

Черепные нервы: Острота зрения ориентировочно не нарушена. Глазные щели симметричные D=S, зрачки округлой формы D=S, реакция на свет живая. Движения глазных яблок ограничены, косоглазие содружественное. Щочки выхода тройничного нерва безболезненные. Лицо симметричное. Ориентировочно острота слуха в норме. Голос громкий, обычного тембра. Мягкое небо подвижно, глоточный рефлекс оживлен. Дисфагия: не жует. До 7 лет пил из бутылочки, затем начал пить из кружки. Ест вилкой и ложкой.

Двигательная сфера: Голову держит. Повороты со спины на живот, с живота на спину осуществляет. Садится из положения лежа самостоятельно. Удерживает позу сидя. Четырехопорная стойка: удерживает. Ползает самостоятельно реципрокно. Походка: Ходит за руку, прихрамывая на левую ногу. Мышечная сила снижена в нижних конечностях в виду спастических парезов. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу D=S. Сухожильные рефлекс в руках живые D=S. Сухожильные рефлекс в ногах высокие, с расширенных рефлексогенных зон. Патологические рефлекс: Бабинского с 2 х сторон. Гиперкинезы: нет. Чувствительная сфера: не нарушена Координаторные пробы: выполняет справа с легкой интенцией. Тазовые функции: произвольный контроль тазовых функций сформирован, но практически каждый день эпизоды недержание мочи. Мальчик требует постоянного ухода и надзора. Раздевается сам, одевается с помощью мамы.

Данные инструментальных методов обследования:

ЭЭГ 12.01.21г. Заключение: умеренная дезорганизация корковой ритмики, нерегулярность основного ритма, слаженность зональных различий. По амплитудно-частотным параметрам альфа ритм соответствует возрастной норме. Эпилептиформной активности не зарегистрировано

Операции 11.09.19-корректирующая остеотомия костей таза, верхних и нижних конечностей. Монтаж аппарата внешней фиксации на левую голень, остеотомия большеберцовой и малоберцовой костей левой голени, коррекция торсионной деформации левой голени. Аппарат стоял 8 месяцев, за это время набрал массу

Генетик: синдром моносомии длинного плеча 18 хромосомы

За время лечения получил: гимнастика стоп №20, занятие адаптивной физ.культурой №55, занятие мелкой моторикой №10, занятие с логопедом №15, массаж общий №10, сенсорная интеграция №10, суставная гимнастика №22, телесноориентированные практики по меридианам №10.

За время лечения отмечены следующие изменения: улучшился мышечный тонус с, увеличился объем движений в суставах верхних и нижних конечностей. На занятиях отработывался правильный паттерн походки. Улучшились реакции равновесия и координации. Проводились общефизические упражнения, силовые упражнения на крупные мышцы. Увеличилась толерантность к физической нагрузке. Освоил новые упражнения АФК. Тренировались реакции равновесия и координации. Длительно может стоять самостоятельно. Улучшилась скорость и качество ходьбы с поддержкой. Улучшилась артикуляция и произношение. Значительно уменьшилось слюнотечение. Занимался хорошо, старался.

Рекомендовано:

1. Повторные курсы лечения в центре «СЯКУРА».
2. Занятия ЛФК проводить постоянно.
3. Соблюдение ортопедического режима.
4. Педагогическая коррекция.
5. Консультация эндокринолога в плановом порядке.

Невролог О.А. Назарова

Т.л. врач С.Н. Кафель

