



Выписка из медицинской карты ребенка
Тенищев Максима Алексеевича, 1.06.11 г.р.,
проживающего по адресу: Ставропольский край,
г. Ставрополь, ул. Магистральная 12-10

Тенищев Максим Алексеевич состоит на учёте у невролога с диагнозом:
**ДЦП, атонически-астатическая форма. Симптоматическая мультифокальная
эпилепсия с частыми приступами, фармакорезистентная. Грубая задержка
психоречевого развития.**

Анамнез: ребёнок от 1 беременности, протекавшей на фоне УЗБ, НИЦД по кардиальному
типу, хр.тонзиллита, уреоплазмоза, ОРВИ. Роды 1- срочные, обвитие пуповиной вокруг
шеи однократное тугое. Масса при рождении 3650. ОША 8-9 баллов. Состояние при
рождении тяжёлое, неонатальная желтуха, гипоксически-ишемическое поражение ЦНС.
Переведён в НОИИД на 6 сут. стационарное лечение. С рождения наблюдается
неврологом по месту жительства. Неоднократно консультирован нейрохирургом СККБ по
поводу увеличения ликворных пространств, хирургическое лечение не показано.
Психомоторное развитие с грубой задержкой. Судорожные приступы с 2013 г. Регулярно
проходит курсы лечения амбулаторно, стационарное лечение в неврологическом
отделении. Последний курс стационарного лечения в НО ДГКБ 29.01.15-16.02.15.
Ребенок-инвалид.

Обследования:
КТ головного мозга 14.07.16 — признаки субкомпенсированной открытой внутренней
гидроцефалии, отмечается уменьшение ликворных пространств в сравнении с КТ от
20.06.15. Гиподенсивные участки в лобных и теменных долях. Фалкс-остесомы.
ЭЭГ-видеомониторинг 28.11.16 — мультифокальная эпилептиформная активность из
правой лобно-теменной доли с генерализацией, из левой височной доли высокого индекса.

В настоящее время жалобы: грубое отставание в психомоторном и речевом развитии,
судорожные приступы в виде кивков, подергивания рук при засыпании и пробуждении,
трудности засыпания, поперхивание твердой пищей.

Объективно: В сознании. Менингеальные отрицательные. Голова гидроцефальной формы.
ОГ 57 см. ЧМН: глазные щели D>S, расходящееся косоглазие, большие справа.
Асимметрия носогубных складок. Язык в полости рта по средней линии. Глотание
твердой пищи затруднено. Хорошее слуховое сосредоточение. Мышечный тонус
умеренно диффузно снижен. Сухожильные рефлексы высокие, S=D. Симптом Бабинского
(+) с 2-х сторон. Элементы туловищной атаксии. Речь - звуки.

Регулярно наблюдается эпилептологом, последний осмотр 20.12.17. Неоднократно
проводился подбор противосудорожных препаратов, ни на одну комбинацию АЭП
положительного эффекта отмечено не было. В настоящее время получает
комбинированную противоэпилептическую терапию (Фризиум 7,5 мг/сут + вальпроевая
кислота 950 мг/сут), на фоне которой сохраняются частые фармакорезистентные
приступы (до 3-4 в сутки).

Выписка дана для предъявления по месту требования.



Зам. глав. врача по КЭР
Зав. КЭР
Леч. врач

(Handwritten signatures)

Аристова И.А.
Охотникова Э.В.
Сидорова К.А.

18.01.18