

ОСМОТР ДЕТСКОГО НЕВРОЛОГА

Дата приема: 24.10.2023 10:00
08:52:01

Дата распечатки: 24/10/2023

Ленинградская область, Всеволожский район
ФИО пациента: Усс Степан Романович
Адрес: Новое Деятино, ул. Энергетиков, д. 4
тел.: 8 (832) 416-11-37
А - 019 ОГРН 1034700559383
Адрес проживания: Мурино г., Воро

Возраст: 08.04.2020 (3 года 6 мес.)
Номер карты:

Жалобы

Анамнез жизни

Анамнез болезни

MPT

НСГ

Сознание

Ориентировка места, времени

Форма головы

3.4.6 пары

Зрачки

Реакция на свет

Движение глазных яблок

7 пара

Слух

Повороты головы в стороны

Язык

Активные движения в конечностях

Тонус мышц ОДА

Рефлексы с в/к

Рефлексы с н/к

Патологические знаки

Симптом Россолимо

Походка

Речь

Диагноз основной

Диагноз сопутствующий

Рекомендации

на задержку развития, нарушение сна с 12.22г.,
Беременность на фоне ОРВИ, в 20 нед хр. гломерулонефрит. Роды 1 срочные, 37 нед. Вес - 3190 г., дл - 50 см., Ог - 34 см., Огр - 33 см. Апгар - 8/8 б.

После рождения находился в ДГБ №1 СПб с Ds. Неполное удвоение обеих почек, двусторонний ПМЛРЗ ст., Гипербилирубинемия новорожденных. ОУ - врожденный порок развития органа зрения - колобомы радужки, хориоидеи. Мегауретр с двух сторон, гидронефротическая деформация обеих почек. Наблюдался у невролога с Ds. Множественные врожденные пороки развития. Темповая моторного развития. Проходит лечение СПбГГМУ с Ds. Неполное удвоение обеих почек. Обструктивно-рефлюксный уретерогидронефроз 3 ст, с обеих сторон. Вторичный хронический пиелонефрит. Конс генетика 20.05.21г - Ds. Синдром Бош - Бунстра - Шааф (форма без оптической атрофии) крайне высоковероятен. Тяжелая задержка психомоторного и психоречевого развития. Центральный тетрапарез. Колобома радужной оболочки хориоидеи ОУ. Колобома сетчатки левого глаза. Нистагм. от 16.09.20г МР - данные истончения мозолистого тела. МР - признаки арахноидальной кисты височной области слева.

ЭЭГ от 04.02.21г - иктальный активности не зарегистрировано. Электрогенез соответствует возрастной норме ребенка. Видео ЭЭГ мониторинг от 11.22г - бодрствование разряды по морфологии близкие к роландическим спайкам над правой гемисферой до 20% записи. без нарастания индекса во время сна. Без иктальной активности.

ясное психомоторное развитие с глубокой задержкой (держит голову, не переворачивается, не сидит, не ползает, речи нет). Нуждается в постоянном уходе взрослого.

правильная
глазные щели D=S
D=S, колобомы обоих глаз

живая
Ограничение движений в в/к и н/к, фиксация предмета стала лучше

лицо симметричное

на звук реагирует

без ограничений

по средней линии

в полном объёме без нагрузки, изменить положение тела без помощи не может (стал переворачиваться на живот), контрактур нет

умеренная гипотония

D=S живые

D=S живые

нет

самостоятельно не передвигается

не говорит

Синдром Бош - Бунстра - Шааф (форма без оптической атрофии) крайне высоковероятен.

Тяжелая задержка психомоторного и психоречевого развития. Центральный тетрапарез

Колобома радужной оболочки хориоидеи ОУ. Колобома сетчатки левого глаза. Нистагм

ПМР. Неполное удвоение почек.

наблюдение невролога, офтальмолога, уролога, ортопеда, генетика, эпилептолога;

индивидуальный график вакцинации; витамин Д по 2000 МЕ/ день; регулярные реабилитационные курсы 5-6 раз в год, включающие занятия; адаптивная физкультура, бобат-терапия, развитие

моторики рук, занятия с дефектологом, логопедом, сенсорная интеграция, массаж; бассейн

постоянно, зрительная терапия, занятия с тифлопедагогом Таб. Тенотен детский по 1т * 3раз в

день 2-3 мес. Сироп Пантогам 10 % по 2,5 мл * 2 раза в день утром и днем 1,5 - 2 мес. Ярко

через 3-4 через или при жалобах.



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 1e621b9390a6db9dcb5d101a858b0a73
Владелец ГОЛЫГИН АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ
Действителен с 11.05.2023 по 03.08.2024

