

## Выписка из амбулаторной ЭМК

Ого-Западный административный округ

**ФИО:** Яньков Егор Алексеевич М, 15 лет ( 2009)

**Адрес:** г. Москва, 2

**Диагноз:** G80,1 ДЦП, спастическая диплегия. GMFCS II уровень. MACS II уровень. G98 Дизартрия. Расходящееся содружественное косоглазие.

**Жалобы:** на двигательные нарушения, нарушение походки (спастико паретическая походка), по лестнице с поддержкой, нарушение звукопроизношения.

**Анамнез заболевания:** От 1 беременности, 1 родов в сроке 29-30 нед, оперативные, вес 1480 г, по Апгар 7-7 б. ИВЛ, 2 - й этап выхаживания. Развитие с задержкой, голову держит с 6 месяцев, переворачивается с 7 месяцев, ползает с 1 г 2 месяцев. В 9 мес выставлен диагноз ДЦП, спастическая диплегия. Начал ходить спастико - паретической походкой с 4 - х лет. Обследован в НПЦ ДП, оперативное лечение в 2015г - межвертлбные деторсионно-варизирующая остеотомия правого и левого бедер. Судорожных приступов не было. Терапия АЭП не получал. В раннем дошкольном возрасте по ЭЭГ регистрировали судорожную готовность. ИД до 18 лет.

**Неврологический статус:** Общее состояние

Средней тяжести, уровень сознания: ясное, нервно-психический статус: ориентирован в пространстве, времени, личности.

Черепные нервы

III, IV, VI пары ЧМН

Зрачки: оценка: D = S. Движения глазных яблок: ограничены. Положение глазных яблок: косоглазие: расходящееся, парез взора: нет.

VII пара ЧМН

Лицевой нерв: симметричность лица: симметричное. Мимические пробы: наморщивание лба: симметричное, зажмуривание: возможно с обеих сторон, симптом паруса: отрицательный, оскал: симметричный.

VIII пара ЧМН

Нарушения слуха: нет. Нистагм: отсутствует.

IX и X пары ЧМН

Глотание: нормальное, фонация: не изменена.

XI пара ЧМН

Положение головы в покое: по средней линии.

**Двигательно-рефлекторная сфера**

Ходит на небольшие расстояния спастико паретической походкой, трудности спуска и подъема по лестнице использует опору, нарушения мелкой моторики, укорочение правой ноги.

**Движения**

Активное движение, ограничены.

**Обследование мышц**

Мышечная сила: снижение силы: дистально, мышечная сила, в баллах: 3. Мышечный тонус: повышен, тип нарушения: спастический.

**Сухожильные рефлексы**

С двуглавой мышцы, с трехглавой мышцы, коленный, справа, слева, результат: высокий, расширение рефлексогенных зон: есть.

**Чувствительная, вегетативная, координаторная сфера**

**Позвоночник**

Сколиоз грудно поясничный.

Функции тазовых органов  
Патологий не выявлено.  
Координаторные пробы  
Пальценосовая проба: удовлетворительная, интенционный тремор: нет. Указательная проба:  
удовлетворительная. В позе Ромберга: пошатывается. Тандемная ходьба: нарушена, ходьба по  
линии: нарушена.  
Высшие корковые функции  
Психический статус  
Степень контакта: доступен, поведение: адекватное, нервно-психический статус:  
ориентирован в пространстве, времени, личности, внешний вид: опрятен, речь: нарушена,  
общая смазанность речи при увеличении речевой нагрузки: есть, дизартрия, внимание:  
устойчиво, истощаемое, ест: самостоятельно с помощью правой руки.

Обследования: ЭЭГ от 22.05.23 - Умеренные общемозговые изменения БЭАМ с сохранным  
неустойчивым с альфаритмом по частоте и амплитуде соответствующим возрасту.

Пробы адекватны.

МПА, Эпиактивности не выявлено. Резидуальные изменения БЭАМ.

Рекомендации: наблюдение невролога, ортопеда, окулиста. Массаж, ЛФК, механотерапия,  
ФТЛ, занятия с дефектологом, логопедом. Реабилитация в условиях стационара.

Нет противопоказаний для активной реабилитации.

12.07.2024 г



Врач-невролог



Беляков В.Г.