



ООО Медицинский центр «САКУРА»
454014, г. Челябинск, ул. Захаренко 18
З/СВН 7450071893 К/ЭПТ 744801001
Ф/С 40702810507110002687
ИАО «ЧЕЛЯБИНСКИЙ» г. Челябинск
К/С 3010181040000000711 Ф/ЭК 047501711
ОЛРН 1117450000580 от 21.02.2011г.
№ лиц АО-74-01-005691 от 18.11.2020г

Выписной эпикриз

Захаров Руслан Ашотович, 02.04.2016 г.р.

Находился на лечении с 04.04. 2023г. по 01.05. 2023г. Курс № 7

Диагноз: детский церебральный паралич. Спастическая диплегия. GMFCS IV уровня. MACS III. CFSC II. Задержка речевого развития. Дизартрия. Расходящееся косоглазие. Двусторонняя соха valga. Эквино-вальгусная деформация стоп 2ст. **Сопутств д-з:** периодическая болезнь, MEFV т. (ФГБУ Санкт-Петербургский гос университет «Клиника высоких мед технологий». 03.23г)

Жалобы на задержку в речевом и моторном развитии. Посаженный, сидит по-турецки недолго, с подогнутыми ногами. На кушетке - с опорой рукой. Встает на четвереньки с опорой на кулачки или ладошку после реабилитации и передвигается прыжками. В ходунках - катается. Ходит с поддержкой за тело, на стопе. Дома стоит в вертикализаторе. Есть ортез S.W.A.S.H. В речи - увеличился словарный запас, говорит невнятно, тихим голосом. Есть фраза из 3-4 слов и больше. Обращенную речь на бытовом уровне понимает, просьбы выполняет, находит глазами предмет разговора. Знает животных, овощи и фрукты, цвета. Счет со слов мамы до 20 и далее. Узнает цифры, считает на палочках в пределах 5. Учит дни недели, месяцы. Знает несколько букв. Карандашом циркает. В школу пойдет в 8 лет. Занимается дома с логопедом. Проходят курсы ЛФК, массаж. Мультфильмы начал смотреть про «Машу и медведя», в планшете в ютубе смотрит видео. Ест ложкой левой рукой густую пищу, жидкую проливает. Пользуется вилкой. Жует все. Спит нормально, без туторов, были рекомендованы на ТСС. Санитарно-гигиенические навыки привиты - просится, бывает упускание мочи при смехе. Дискомфорт от памперса есть, одевают на занятия, в дороге. Отмечаются непостоянные запоры. Прививки начали ставить по индивидуальному графику. Медикаменты- вит Д, поливитамины. Проводили гипсование ног в течение 2 недель.

Ботулинотерапия: 04.19г. - диспорт в мышцы рук, ног, с увеличением подвижности в суставах. 31.03. 23г. вводился диспорт 500ЕД в мышцы ноги и рук. Опустился на стопу, увеличился объем движений в плечах.

31.03.23г находился в травм. отделении ФГБУ Санкт-Петербургский гос университет «Клиника высоких мед технологий». Д-з: ДЦП. Спастическая диплегия. Сопутствующий д-з: периодическая болезнь, MEFV т.

Обследование: КЛПГ 27.03.2017г. - Асимметричная вентрикуломегалия.

R-графия ЛТБС - 09.21г двусторонняя соха valga. Консультирован в 05.21г ортопедом ФГБУ «НМЭИЦ ППО им. акад. Илизарова Т.А. Д-з: соха valga. Дисплазия ЛТБС. Эквино-плано-вальгусная деформация стоп. Спастический синдром приводящих мышц. Сгибательная контрактура коленных суставов.

ЭЭГ в центре 03.2022г: недостаточная организация корковой ритмики. По частотным параметрам альфа ритм укладывается в возрастную норму. Стадии медленного сна дифференцированы не четко. Физиологические паттерны представлены фрагментарно, сонные веретена низкого содержания. Зарегистрирована ЭА при ФП и в фоне в виде одиночных комплексов и разрядов сгруппированных комплексов пик-медленная волна, по морфологии частично соответствующих роландическим в Cz, а также в C3-P3, F7-T3 и C4-P4. Комплексы фиксировались синхронно и независимо. Во сне - продолженная активность в Cz, в виде пиков, комплексов-пик-медленная волна, а также частые разряды билатерально-синхронно в F3-C3-P3, F7-T3, F4-C4-P4. Индекс активности 50-60%.

Объективный статус: окружность головы 49 см. В сознании, реакция на осмотр есть, улыбается. На вопросы отвечает тихим голосом, односложно. Выраженная дизартрия. Простые инструкции выполняет. Голову удерживает с наклоном к правому плечу. За молоточком следит. Зрачки D=S, движения глазных яблок не ограничены, нистагма нет. Расходящееся косоглазие. Носогубные складки симметричные. Глотание не нарушено. Язык в полости рта по средней линии. Активные движения в конечностях ограничены, в том числе супинация, справа. Дистония в пальцах правой руки. Мышечная сила снижена в руках и ногах. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу, в руках D>S, в ногах D=S. Сухожильные рефлексы высокие, с рук D>S, с ног D>S Патологические стопные знаки с 2-х сторон. Клонусы стоп. Шуглоподвижность в правом локтевом суставе. Стопы выводятся. Менингеальные симптомы отрицательные. Сидит недолго с опорой. Стоит с поддержкой за тело, опора на стопу, вальгус больше справа. При ходьбе ноги поднимает плохо, тенденция к перекресту дистально. Функции тазовых органов контролирует.

За время лечения получил: гимнастика стоп №24, занятие адаптивной физкультурой №36, занятие на тренажере Galileo Med Basic №10, занятие с логопедом №10, мануальная терапия (постизометрическая релаксация) №7, массаж общий №18.

За время лечения отмечены следующие изменения: окрепли мышцы спины, лучше сидит на кушетке с опорой руками. На занятиях стал увереннее ходить с ходунками с модулем между ног, меньше заваливается, требуется небольшая страховка. Стал громче говорить.

Рекомендовано:

1. Наблюдение невролога, ортопеда, окулиста по месту жительства.
2. Повторные курсы лечения в центре «САКУРА».
3. Занятия ЛФК постоянно, курсы массажа, кинезиотерапия; логопедическая коррекция.
4. ЭЭГ- видео мониторинг сна при повторном курсе.
5. Соблюдение ортопедического режима. Аппарат S'WASH.
6. Рентген тазобедренных суставов с расчетом индекса Реймерса 1 раз в год.
7. Ботулинотерапия 2-3 раза в год (по клиническим показаниям).
8. Медикаментозная терапия: Кортексин 5 мг в/м № 10, далее Пантогам сироп 3 мл х 2-3 раза в день 2-3 месяца, затем МагнеВ6 по 1/2 ампулы 2 раза в день 1 месяц, разбавив водой или соком.
9. Энерготрофная терапия 2-3 раза в год курсами (элькар по 7 кап 2 раза в день 1 месяц или коэнзим Q10 по 5 кап утром 1 месяц). Вит. D3 по 1000-1500 ЕД ежедневно длительно.
10. Избегать электролечения на область головы и шейно-воротниковую область, применения церебролизина, энцефабола, семакса, пирацетама.
11. Консультация эндокринолога, гастроэнтеролога. Требуется дополнительное лечебное питание по типу педиашур-малоежка, Fertamen junior, Clinutren junior и т.д.
12. Постуральный менеджмент (управление каждым сегментом тела и контроль за ним)
 - стоять в вертикализаторе не менее 60 минут в день не менее 5 р в неделю, или 45 минут в день 7 раз в неделю.
 - сидеть в симметричной позе не менее 6 часов в день, смена позиционирования в течении всего дня.
 - ортезы на нижние конечности (пассивное растяжение определенных мышц и суставов в течении минимум 6 часов в день)
 - ортопедическая обувь, -система для сна с разведением бедер 15-30 градусов

Невролог

Е.В. Козина

Главный врач

С.Н. Кафель

