



ООО Медицинский центр «САКУРА»
454014, г. Челябинск, ул. Захаренко 18
ИНН 7450071893 КПП 744801001
Р/С 40702810507110002687
ПАО «ЧЕЛЯБИНСКАЯЭНЕРГЕТИКА» г. Челябинск
К/С 30101810400000000711 БИК 047501711
ОГРН 1117450000580 от 21.02.2011г.
№лиц. ЛО-74-01-005168 от 08.08.2019г.

Выписной эпикриз

Зацепина Елизавета Павловна, 15.10.2015 г.р.

Находилась на лечении с 04.11. 2019г. по 16.11. 2019г. Курс № 6

Диагноз: детский церебральный паралич. Спастический тетрапарез. GMFCS IV уровня. MACS III. Задержка психо-речевого и моторного развития. Расходящееся косоглазие. Приводящая контрактура ППБС. Пронационная установка предплечий. Эквино-плоско-вальгусная деформация стоп 2 ст.

Жалобы на задержку моторного, речевого развития. Сидит с опорой спиной с полусогнутыми ногами. Активно переворачивается, ползает на животе. На АФК поставленная, стоит на четвереньках, раскачивается и падает. На коленках передвигается с поддержкой за канаты или за руки. На ногах шагает с поддержкой за туловище, опора на носки с перекрестом. Приставного шага нет. В речи - 20-25 слов. Обращенную речь на бытовом уровне понимает, находит глазами предмет разговора. На планшете смотрит мультфильмы, книжки слушает, героев показывает. Различает красный цвет, знает и показывает животных, фрукты, машины, части тела. Игрушками интересуется. Любит музыкальные. Левою рукой предметы берет редко. Жует все, ложкой стала лучше есть, но суп проливает. Рукой ест хлеб, печенье, фрукты. Санитарно-гигиенические навыки не привиты. Стала говорить «си», может на горшке недолго с поддержкой посидеть, но ничего не делает. Дискомфорт от наполненного памперса есть. Сон не нарушен. Эмоционально неустойчивая, может ударить, укунить маму. Есть страхи мужчин, боится дельфинов. Провивок нет, отвод и отказ. Вводили противокоревой иммуноглобулин.

Объективный статус: окружность головы - 45см. В сознании, реакция на осмотр есть, хнычет, наклоняет голову. За молоточком следит плохо. 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 с обеих сторон. Мышечная сила снижена в руках и ногах. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу, больше в руках D<=S, в ногах D>=S. При вертикализации тонус повышается в ногах. Сухожильные рефлексы высокие, с рук D<=S, с ног D>=S. Патологические стопные знаки с 2-х сторон. Клонусы стоп. Пронационная установка предплечий. Менингеальные симптомы отрицательные. Сидит с опорой спиной. Делает шаги с поддержкой за туловище, походка спастико-паретическая, на носках, с перекрестом. При стоянии нагружает правую стопу, слева - опора на передне-внутренний край. Бедрa приведены, колени полусогнуты. Функции тазовых органов не контролирует.

За время лечения получила: занятия адаптивной физ.культурой №20, массаж обший №2, сенсорная интеграция №7.

За время лечения отмечены следующие изменения: физически стала крепче. С тьюторами на руках и без них немного удерживалась сама на четвереньках. На занятиях отработывались навыки реципрокного ползания. Также, держась руками, стояла на коленках. Стала сидеть со спущенными ногами с опорой руками, нужна страховка.

Проведен ЭЭГ мониторинг, выявлена дезорганизация корковой ритмики, невысокий индекс альфа активности. По частотным параметрам альфа ритм укладывается в возрастную норму. Стадии медленного сна дифференцированы, физиологические паттерны высокой амплитуды. Зарегистрирована региональная эпилептиформная активность преимущественно во время сна в виде комплексов пик-медленная волна типа ДЭПД в центрально-вертексной области. Также независимо одиночные острые волны отмечались в лобно-центральных областях. Индекс 30%. Пароксизмальных состояний, эпилептических приступов не зафиксировано. В сравнении с ЭЭГ 2018г - повышение частоты альфа ритма, увеличение содержания ЭА и амплитуды комплексов в центрально-вертексной области.

Рекомендовано:

1. Наблюдение невролога, ортопеда.
2. Повторные курсы лечения в центре «САКУРА».
3. Занятия АФК проводить постоянно, курсы массажа; кинезиотерапия; занятия с логопедом-дефектологом.
4. ЭЭГ- видео мониторинг сна раз в 6-12 месяцев.
5. Медикаментозное лечение: согласно ранее назначенной схеме.
6. Ограничить электролечение, введение церебролизина, актовегина..

Невролог Е.В. Козина

Главный врач С.Н. Кафель

