

Выписка из истории болезни

Ф.И.О. Батищев Кирилл Ильич.

Дата рождения: 30.04.2013

Адрес: г. Воронеж,

Анамнез: Ребенок от II беременности, протекавшей на фоне токсикоза I половины, ОРЗ II половины беременности, гипотериоза, ХВГС.

Роды II, преждевременные в сроке 32 недели, осложненные, быстрые (2ч.45мин.), дородовое излитие вод.

Масса тела при рождении 2030г., рост 45см, окр. головы 31см, окр. груди 29см. Оценка по шкале Апгар 6/7 баллов. В родзале ИВЛ мешком, интубация трахеи. Переведен в отделение реанимации, ИВЛ, парентеральное питание.

Диагноз в реанимации: Церебральная ишемия 3 степени, синдром угнетения, СДР 3 степени, ВУИ неуточненной этиологии (пневмония), кардиопатия (ООО, ОАП, недостаточность МК 3 степени, ТК 1-2 степени).

На 4 сутки переведен в отделение реанимации и интенсивной терапии ВОДКБ №1 в тяжелом состоянии, на ИВЛ. Находится в ОРИТ ОДКБ №1 с 4.05.13 по 7.05.13.

Переведен в Отделение патологии новорожденных №3 (с 7.05.13 по 24.05.13) с диагнозом: Церебральная ишемия III степени, ВЖК III степени с двух сторон, перивентрикулярная лейкомаляция, синдром двухсторонней пирамидальной недостаточности. Угроза формирования микроцефалии. Натальная травма шейного отдела позвоночника (дислокация С1-С2). Внутриутробная инфекция неуточненной этиологии. Пневмония. ДН III ст. Синдром ПФК (открытое овальное окно).

С 5 месяцев Симптоматическая эпилепсия. Постоянно получает противосудорожную терапию: Кеппра в дозе 4.5 мл 2 раза в сутки, сабрил 750 мг в сутки. Так же получает Диспорт.

Состояние ребенка стабильное, без отрицательной динамики: эпилептических приступов нет, в психомоторном развитии положительной динамики не наблюдается, нет формирования установочных и позотонических рефлексов.

Неврологический статус: Жалобы: не удерживает голову, не фиксирует взгляд, не переворачивается, не сидит, не ходит, не разговаривает, поперхивается.

нарушение психомоторного развития, дистонические атаки с болевым синдромом.

Постоянно получает противосудорожную терапию (сабрил, левитинол).
В течении последних трех лет отмечается медикаментозная ремиссия.
Проводятся курсы абилитации.

Об-но: состояние тяжелое по роду заболевания. ЧМН- сходящиеся косоглазие, частичная атрофия зрительных нервов. Окр. головы 50 см.
Дизартрия, дисфагия. Псевдобульбарный синдром. Оральные синкенезии.
Мышечный тонус диффузно повышен, вплоть до ригидности. Сгибательные контрактуры в руках и ногах, аддукторный спазм. Мышечная сила в конечностях 2-3 балла. Сухожильные рефлексy с конечностей высокие, с расширенной зоной. Патологические рефлексy с двух сторон. Ребенок не сидит, не стоит, не ходит, не говорит.

Отмечается слабо положительная неврологическая динамика: более уверенно держит голову, переворачивается на бок, появилось экспрессивная речь (лепетная), недлительно прослеживает за предметом. Стал более эмоциональный.

Д-з: ДЦП, спастический тетрапарез, стволовой синдром, нарушение высших корковых функций, грубая задержка психо- моторного развития, симптоматическая фокальная эпилепсия с парциальными приступами.

Врач-невролог Михайлова Е.Б.



18.04.2019г

