

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Волгоградская областная детская клиническая больница»

г. Волгоград, ул. Землячки 76, 54-42-66

отделение медицинской реабилитации, Асланова 5а, тел. 73-23-80

Выписной эпикриз № 259Р стационарного больного

Ребенок Мясоедова Ангелина Николаевна, 03.02.2012 г.р., 6 лет, проживающая по адресу Волгоградская область, в стационаре с 12.02.2018г по 23.02.2018г. с клиническим диагнозом: G80.8 Другой вид детского церебрального паралича, гиперкинетический синдром. GMFCS IV, FMSN, MACS IV, CFSC V. G40.2 Симптоматическая эпилепсия. M21.7 Разная длина конечностей (укорочение левой нижней конечности на 1,0 см). M21.0 Вальгусная деформация стоп. R47.1 Дизартрия.

Жалобы при поступлении: самостоятельно не сидит, не стоит, не ходит, задержка речевого развития, нарушение осанки, неправильная установка стоп при вертикализации.

Анамнез заболевания: больна с рождения, беременность протекала без особенностей, роды оперативные срочные, в возрасте 2,5 месяцев мама заметила отставание в развитии, появление гиперкинезов, осмотрена неврологом, поставлен диагноз – Синдром двигательных нарушений, на НСР - перивентрикулярное кровоизлияние Iст., арахноидальная киста, в 6 месяцев находилась на обследовании в ВО/ДКБ, на КТ головного мозга – признаки умеренной корковой атрофии больших полушарий головного мозга. В 2014г. появились эпизоды замирания, на ЭЭГ выявлена эпилептиформная активность, назначены противосудорожные препараты. Состоит на учете у невролога с диагнозом Детский церебральный паралич. Симптоматическая эпилепсия, оформлена инвалидность. Регулярно получает восстановительное лечение, отмечается положительная динамика, рекомендовано плановое лечение в ВО/ДКБ ●МР.

Неврологический статус: реакция на осмотр адекватная, контакт с ребенком удовлетворительный, обращенную речь понимает слабо, психомоторное развитие с отставанием. Форма головы обычная. ЧМН: обоняние, вкус ориентировочно сохранены. Зрачки округлой формы D=S с живой реакцией на свет. Положение глазных яблок - сходящееся косоглазие. Движения глазных яблок в полном объеме, нистагм нет. Точки выхода тройничного нерва при пальпации безболезненны. Лицо симметрично. Слух нормальный. Глотание не нарушено. Псевдобульбарный синдром. Мышечная сила в руках D=S 3 балла, в ногах D=S 2-3 балла. Мышечный тонус в руках D=S, дистоничен, в ногах D=S, дистоничен. Сухожильные рефлексы с рук D=S высокие, с ног D=S, высокие. Патологический рефлекс Бабинского со стоп. Моторное развитие: голову держит уверенно, не сидит, не стоит, не ходит, при вертикализации опора на всю стопу, гиперкинезы – хореоатетоз, гиперкинезы мышц лица. Координация нарушена из-за пареза, координационные пробы не выполняет. В позе Ромберга не стоит. Функции тазовых органов не контролирует. Чувствительность не нарушена. Менингеальных знаков нет. Речевая продукция с отставанием.

Ортопедический статус: грудная клетка - норма, форма спины - норма, сколиоза нет, верхние конечности норма, нижние конечности - укорочение слева на 1,0 см, опора на стопы - полная, стопы - вальгусные, осанка вялая, не ходит, суставы - гипермобильность в тазобедренных суставах, контрактур нет.

Осмотрена в отделении реабилитации:

Логопедом: Дизартрия. Несформированность языковых средств.

Дефектолог: Развитие познавательных процессов идет с грубым отставанием.

Психолог: Грубая задержка развития основных психических процессов.

Лечебные процедуры:

ЛФК индивидуальные занятия

Массаж

Вертикализатор

Корзит

Мануальная терапия

Коррекционные занятия с логопедом

Коррекционные занятия с дефектологом

Развивающие занятия с медицинским психологом

На фоне проведенного лечения отмечается положительная динамика в виде улучшения мышечного тонуса, улучшилась установка стоп при вертикализации.

Ребенок прошел курс реабилитации, выписывается с улучшением под наблюдение участкового педиатра.

Рекомендовано:

1. Д-наблюдение педиатра, невролога.
2. Осмотр ортопеда 1-2 раза в год, сложная ортопедическая обувь. Рентгенография тазобедренных суставов.
3. ЛФК ежедневно, массаж курсами 2-3 раза в год.
4. Повторный курс реабилитации в отделении через 3-4 месяца (по предварительной записи).

Карантина в отделении нет.

Врач невролог-рефлексотерапевт

