

Выписка из амбулаторной карты учетной формы № 112

Спиридонова Екатерина Юрьевна

Страховой полис обязательного медицинского страхования №4395789784000054,

СНИЛС №171-840-285 66

Дата рождения: 15.04.2012 г.

Адрес:

Телефон мамы: 89539418882, 89823912139.

Ребенок не организован.

Инвалидность есть, справка МСЭ от 07.09.2015г.

Диагноз: спастический тетрапарез вследствие ВПР головного мозга ( двусторонняя шизэнцефалия, порэнцефалическая киста левого бокового желудочка. Расширение БЖ головного мозга, отсутствие прозрачной перегородки). Грубая ЗПМР.

Код по МКБ-X: G 82.4.

Осложнение основного диагноза: Н 50.0 Косоглазие содружественное сходящееся альтернирующее периодическое. Смешанный астигматизм слабой степени OU. Плоско-вальгусная деформация стоп. Динамическая контрактура коленных и голеностопных суставов. Сгибательно-пронационная динамическая контрактура предплечий. Кифоз грудопоясничного отдела позвоночника.

Анамнез жизни:

Ребенок от 4 беременности на фоне варикозного расширения вен нижних конечностей, роды 3 в 39 недель. По Апгар 8-9 баллов. ОПВ зеленые. Сделанные прививки: БЦЖ-М, V1,V2,V3 –АКДС, гепатит В, полиомиелит. Физическое развитие по возрасту.

Перенесенные заболевания: острый фаринготрахеит, ОРВИ, острый бронхит, аллергический дерматит.

Аллергологический анамнез спокоен.

Наследственность не отягощена.

Гемотрансфузии в анамнезе не было.

Анамнез заболевания:

Отставание в развитии с рождения. Осмотрена неврологом в 1,5 месяца. Диагноз: ПЭП, гипоксического генеза. Синдром пирамидной недостаточности. Осмотр невролога в 7 месяцев.

В июне 2013 года с жалобами на отставание в психомоторном развитии обратились в центр семейной медицины «За Рождение» в г.Кирове. Рекомендовано: ЛФК, массаж, кортексин, пантогам, обследование и лечение в условиях ДОБ. С 25.06.13г по 09.07.2013г. госпитализация в КОДКБ с диагнозом: Спастический тетрапарез вследствие ВПР головного мозга(двусторонняя шизэнцефалия, порэнцефалическая киста левого бокового желудочка. Расширение БЖ головного мозга, отсутствие прозрачной перегородки). Грубая ЗПМР., получала лечение: массаж, ЛФК, «теплон» на руки и ноги, СМТ на ШОП и грудной отдел позвоночника, стимуляция длинных мышц спины, актовегин, пантогам.



Осмотр невролога от 17.09.2013г. Диагноз: резидуально-органическое поражение ЦНС.  
Спастический тетрапарез. ЗПМР.

Неврологический статус.

Сознание сохранено. Череп округлой формы, симметричный. Ширина глазных щелей в норме. Зрачки нормальной величины и формы, анизокории нет, нистагма нет. Лицо симметричное. Носогубные складки симметричные. Слух в норме. Язык по средней линии.

ЧМН- сходящееся содружественное косоглазие. Мышечный тонус диффузно спастичен. Менингеальных знаков нет. СХР повышены S>D, двусторонний —м Бабинского. Опора на ноги-на передний отдел стопы. Контрактур нет. Самостоятельно не садится и не встает.

ЭЭГ от 26.06.13г.- умеренные диффузные изменения на резидуально-органическом фоне без четких признаков пароксизмальной и эпилептиформности.(беспокоилась, плакала).

КТ головного мозга от 27.06.2013г.- кортикальные борозды дифференцируются неотчетливо, в лобных долях борозды мелкие, сглажены. В теменных областях с обеих сторон определяются расщелины, края расщелин отстоят друг от друга до 10-12 мм, пространство заполнено ликвором, расщелины доходят до наружных стенок боковых желудочков, сливаются с ними. Ширина БЖ в центральных отделах до 20 мм, наружные контуры желудочков неровные, прозрачная перегородка не визуализируется. Слева в области заднего рога левого БЖ порэнцефалическая киста, размером 10-12 мм. На томограммах неотчетливо видны базальные ганглии, мозолистое тело прослеживается, истончено.

Заключение: двусторонняя шизэнцефалия, порэнцефалическая киста левого бокового желудочка. Расширение БЖ головного мозга, отсутствие прозрачной перегородки.

С 01.02.2014 по 19.02.2014 находилась на реабилитационном лечении в ФГБУ «РПЦ «Детство» Минздрава России. Проведено обследование: ЭКГ от 04.02.2014 Заключение: Ритм синусовый с ЧСС-126 в минуту. Полувертикальное положение ЭОС. ЭЭГ от 07.02.2014 Заключение: в ЭЭГ умеренные диффузные изменения органического характера. Очаги эпилептиформной активности в правой теменно-центрально-височной области и левой центрально-височной области.

Проведено лечение: Аппликации фангапарафина на внутреннюю поверхность верхних конечностей №10, ЛФК групповые занятия №10, занятия на тренажере Гросс №10, укладки, вертикализатор, коррекционные занятия с логопедом, психологом, занятия в сенсорной комнате.

На фоне проведенного лечения укрепились мышцы спины, снизился патологический мышечный тонус.

Очередное переосвидетельствование 07.09.2015, инвалидность установлена до 16.04.2030.

За 2015 год ОРЗ 1 раз, 2016 год ОРЗ 1 раз.

С 12.10.2016-14.10.2016 лечение в КОГБУЗ « Детский диагностический центр» в центре медицинской реабилитации для детей «Айболит» получала лечение: массаж общий диффузный, избирательный, сегментарный №3, ЛФК. Далее мама ездить отказалась, даны рекомендации: мексидол в/м 2,0 1 р/д 10 дней, парафиновые аппликации на конечности.

Постоянно получает Кеппра 2,0 2 р/д, наблюдается неврологом.



Объективно:

Жалобы: не садится, не встает, речь нет.

Общее состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное. Телосложение нормостеническое. Кожа чистая, физиологической окраски. Тургор сохранен. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно. Периферических отеков нет. Грудная клетка правильной формы. Перкуторно над легкими ясный легочный звук. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Частота дыхания 22 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Частота сердечных сокращений 114 в минуту. Язык чистый, влажный. Живот нормальной формы, мягкий при пальпации, безболезненный. Стул не нарушен. Мочеиспускание нормальное.

03.01.2016

Уч. Педиатр Варанкина А.В.

