

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТОЙ ОЛЬГИ»**

**194156 Санкт-Петербург, ул. Земледельческая д. 2  
8 (812) 295 -50-00**

**НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №6  
(для детей с органическим поражением ЦНС, психики и  
опорно-двигательного аппарата)  
(тел.295-68-40)**

**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ № 15-1043**

**Ребенок Богорубова Надежда Александровна 30.09.2011г.р., 3года 3 мес  
находился в стационаре с 19.01. по 11.02.15г.**

**С Диагнозом**

**Основной: Детский церебральный паралич, спастическая диплегия.  
Сопутствующий: Отставание в моторном развитии. Сходящееся косоглазие.  
Оперированная ретинопатия недоношенных II ст. Периферическая  
хориоретинальная дистрофия OU. Сложный гиперметропический астигматизм.  
Функциональный систолический шум.**

**Из анамнеза жизни известно:**

Ребенок от 5 беременности (1б-роды, 2-4б- м\а). Роды на 31 нед путем Кесарева сечения (предлежание плаценты, кровотечение). Оценка по шкале Апгар 3 б. Масса тела при рождении 1610 гр, длина тела 40см, окр головы 26см. Региональный перинатальный центр г Калининграда: РОР 2-3 ст. ГИП ЦНС. С-м вегето-висцеральных нарушений.

Состояние с рождения тяжелое за счет недоношенности, перенесенной гипоксии.

Интубирована, эндотрахеально введен курс сурф, ИВЛ. НСГ от 02.11.11: Эхопризнаки ликвородинамических нарушений по наружному типу. ЭЭГ от 16.09: В фоновой записи без эпилептической активности.

**Неврологический осмотр:**

Состояние по заболеванию средней степени тяжести. Голова стабилизирована. На осмотр реагирует адекватно. Трофика удовлетворительная. «Позиционный» кифоз. Окр головы 50см, окр груди 53см.

ЧМН – эпизодическое сходящееся косоглазие, остальные ЧМН без видимой патологии.

СХР – с в/конечн – живые, d=s; с н/конечн – оживлены, s>d.

Патологических стопных знаков нет.

Движения в суставах: ограничены в г\стопных суставах, s>d.

Мышечный тонус: диффузный мышечный гипертонус по пирамидному типу (пронаторное напряжение в в/конечностях, s>d; гипертонус аддукторов и задней группы н/конечностей, s>d)

Тонические р.: СШТР(-), АШТР(-), ЛТР на спине(-), на животе(-).

Установочные р: ЛУР на спине(+), на животе(+).

Опорность рук: оптическая - на раскрытую кисть, механическая - удовлетворительная.

Опора(+) на плосковальгусные стопы. Походка самостоятельная по спастическому типу.

**Осмотрен специалистами:**

1. **Педиатр 27.01:** осмотрен. Заключение и рекомендации на руках.
2. **Ортопед от 20.01:** осмотрен. Заключение и рекомендации на руках.
3. **Логопед от 22.01:** Нарушение произношения отдельных звуков, стертая дизартрия. Заключение и рекомендации на руках.

**Проведены обследования:**

1. Клинический анализ крови от 10.02: Нв-123, Эр-4.85, Лейк-8.0, с/я-40, Л-52, М-2, Э-6, СОЭ-14 мм/час
2. Общий анализ мочи от 10.02: эритро изм/неизм-0-0-1, слизь(+/-), бактерии-1, соли – аморфные фосфаты, в остальном - без патологии (грязно собран)
3. АЛТ от 20.01: 18 ед/л
4. Копрограмма от 20.01: мыш волокна без исчерч-0-1-1, детрит-1-2-2, мыла-0-0-1, ристит клетч переварим-0-0-1, непереварим-0-1-2
5. ЭКГ от 27.01: Ритм синусовый. ЧСС 109 в мин. Откл эос вправо. Угол  $\alpha$  +73 град. Феномен укорочения PQ.
6. ЭЭГ от 26.01: В фоновой записи и при ФС - без эпилептиформной активности. Заключение на руках.

**Получал терапию:** в/м ницерголин 0,5мл-№1, 0,8мл-№3, 1,0мл-№5, 1,5мл-№6, пантогам 0,25 по 1т 3 р/д, нейромультивит по 1/4т 1 р/д, мидокалм 0,05 по 1/2т 3 р/д  
Массаж, ЛФК №16, ФТЛ – КВЧ №9, ФХТ(зел) №6.

**Рекомендовано:**

1. Наблюдение невролога, педиатра, ортопеда, ортопедиста по месту жительства
2. Рекомендации педиатра, ортопеда, логопеда (на руках)
3. ЛФК, массаж, рациональная обувь, тьютора
4. Повторить ЭКГ в динамике
5. Гопантеночная к-та (пантогам) 0,25 по 1табл 2 р/день через 15 мин после еды утром и в 16:00 (до 3 мес)
6. Толперизон (мидокалм) 0,05 по 1/2табл 3 р/день во время еды (до 1 мес)

**Карантина нет.**

Лечащий врач:

 Мазепова А.В.

Зав. отделением:

 Бессонова Л.Б.