



Выписной эпикриз

Купца Анастасия Сергеевна 22.11.2009 г.р.

Находилась на лечении с 27.04.2015 г. по 29.05.2015 г. Госпитализация № 2.

Диагноз: детский церебральный паралич, синдром спастической диплегии. Задержка психо-речевого и моторного развития. Дизартрия. Сходящееся содружественное косоглазие. Укорочение левой ноги на 1.5 см

Жалобы: на задержку в развитии: самостоятельно не ходит, стоит у опоры, нет координированного ползания, страдает общая и мелкая моторика; стоит у опоры, сидит при помощи рук, самостоятельно пьет, пытается есть ложкой; в речи простая аграмматическая фраза, в активе множество усеченных слов. Знает цвета. Отмечаются нарушения сна: нарушено засыпание, просыпается несколько раз, плачет. Пароксизмальные состояния отрицают. На ЭЭГ ДЭПД в затылочно-теменно-задневисочной области (03.2015). После предыдущего этапа лечения положительная динамика: улучшились общая и мелкая моторика, в речи появилось больше простых предложений.

Объективный статус: окружность головы - 45 см. В сознании, реакция на осмотр есть, улыбается, контакту доступна. Голову удерживает. За молоточком следит. Инструкции выборочно выполняет. Зрачки $D=S$, движения глазных яблок не ограничены, нистагма нет. Сходящееся косоглазие. Носогубные складки симметричные. Глотание не нарушено. Язык в полости рта по средней линии. Активные движения в конечностях ограничены, в ногах больше, чем в руках. Мышечная сила снижена, преимущественно в ногах. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу $D=<S$, в ногах более выражено. Сухожильные рефлексы высокие, $D=<S$. Патологические стопные знаки с 2-х сторон. Пугоподвижность в коленных, голеностопных, плечевых суставах. Укорочение левой ноги на 1.5 см. Сидит с опорой на руки, с «круглой» спиной. Ходит с поддержкой за 1 или 2 руки, опора на полную стопу с тенденцией к перекресту в нижней трети голени. Функции тазовых органов контролирует.

За время лечения получил: занятие мелкой моторикой (25 мин) № 24, индивидуальные занятия адаптивной физ. культурой № 50, мануальная терапия с элементами кинезотерапии № 10, массаж стоп № 28, рефлексотерапия ИРТ № 16, речевой массаж № 25, суставная гимнастика № 27.

За время лечения отмечены следующие изменения: делает приставные шаги влево, улучшился подъем ноги, осуществляет подъем ноги на возвышенную поверхность (ступ), локомоции более координированные.

Рекомендовано:

1. Повторные курсы лечения в центре «САКУРА».
2. Занятия АФК постоянно.
3. ЭЭГ- видео мониторинг 1 раз в 6 месяцев, возможно проведение при повторном курсе.
4. Медикаментозное лечение: по ранее намеченной схеме
5. Избегать электрорлечения, введения церебролизина \ цереброкурина, энцефабола.

Невролог Д.В. Божко

Директор Н.В. Кобелькова

