

государственное учреждение
здравоохранения
«ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА № 1»
(ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР)
поликлиническое отделение №1
432064 г. Ульяновск,
проспект Авиастроителей, 5
тел/факс (8422) 20-35-73
e-mail: lpu019@mail.ru

Выписка из истории развития
Ястребова Платона
Сергеевича 01.09.2013 г.р.

ОКПО 25242849, ОГРН 1027301579128,

ИНН/КПП 7328013620/732801001

исх. № 15 от 09.02. 2018г.

Диагноз: Детский церебральный паралич, спастический тетрапарез, содружественное сходящееся альтернирующее косоглазие с паретическим компонентом, дизартрия.

Жалобы: Отставание в моторном развитии. Отсутствие самостоятельной ходьбы.

Анамнез жизни: Беременность III (ЭКО) на фоне ОАА, хронический ФПН, роды первые оперативные в тазовом предлежании в 31-32 недели, по шкале Апгар 5-7 баллов, вес 1690 гр. Состояние при рождении тяжелое за счет дыхательной недостаточности, неврологической симптоматики. Получал лечение АРО, ОПН, ИВЛ 2 суток.

Рос и развивался с грубой задержкой: голову удерживает с 4,5 м., переворачивается с 7 м., ползает по-пластунски с 1г.3 м., в 2г.5м. - начал сидеть с расположением ног W-образно, шагает с поддержкой за руки или за туловище, опора на носки, перехлест, в 3г.1м., начал ползать на четвереньках, не ходит.

Анамнез заболевания: С раннего возраста наблюдался неврологом с диагнозом: Перинатальная энцефалопатия, синдром двигательных нарушений.

Обследования:

НСГ (неоднократно 13.05.15.), (1г.8м) - умеренные признаки гидроцефального синдрома.

КТ головного мозга 30.01.2014 г. (5м) – признаки смешанной гидроцефалии с атрофией вещества головного мозга. Последствия натальной травмы шейного отделения позвоночника.

КТ головного мозга, ШОП 05.02.2016 г. (2г.5м) – признаки последствий гипоксический - ишемического поражения головного мозга. Убедительных данных за травму ШОП не выявлено (двигательные артефакты)

Томосинтез ШОП в 2х проекциях 21.02.2017г. (3г.5м) – Р - признаки торсионного подвывиха С2.

ЭЭГ 22.04.2014 г. (7м) выраженные общемозговые изменения биопотенциалов головного мозга. Региональная медленно волновая активность в левой височной области. Дисфункция стволовых структур. Возможно, снижение порога судорожной готовности. (согласовать с клиникой).

ЭЭГ 28.10.2014 г. (1г.1м) Умеренные общемозговые изменения биопотенциалов головного мозга, возможно резидуально-органического генеза с акцентом слева. Дисфункция стволовых структур головного мозга. Типичных эпизодов в данной записи не зарегистрировано. По сравнению с ЭЭГ от 22.04.2014 г. положительная динамика.

ЭЭГ 15.03.2016г. (2г.6м) Умеренные диффузные изменения БЭА головного мозга резидуально-органического характера. Дисфункция стволовых структур головного мозга. Очаговых знаков, эпилептической активности не зарегистрировано.

ЭЭГ 16.01.2017г. (3г.4м) Умеренные диффузные изменения БЭА резидуального характера. Легкая ирритация ствола на диэнцефально-мезенцефальном уровне. Эпилептической активности не зарегистрировано. ЭЭГ запаздывает.

Офтальмолог Содружественное сходящееся альтернирующее косоглазие с паретическим компонентом.

В 10 мес. выставлен диагноз: ДЦП, спастический тетрапарез.

Оформлено пособие по инвалидности.

Неврологический статус:

Двигательная активность умеренно снижена. Сон в норме, аппетит снижен. Обращенную речь понимает, в речи фразы, руками пользуется, игрушки берет, есть элементы сюжетной игры, слух сохранен, голову держит, переворачивается, ползает по-пластунски, сидит с подогнутыми ногами, ползает на четвереньках, пытается встать у опоры. Себя не обслуживает. Функции тазовых органов контролирует. Опора на цыпочки, может стоять на полной стопе. Вальгусная установка стоп. ЧМН: глазные щели D=S, зрачки D=S, фотореакции живые, сходящееся косоглазие, лицо симметричное, поперхивается при приеме жидкой пищи, мышечный гипертонус D=S с ног, ограничен объем активных, пассивных движений, сухожильные рефлексы D>S, высокие, с ног > с рук, с клonusом в правой стопе, + p-c Бабинского с 2х сторон, ЛТР+, ШТР+, брюшные D=S, менингеальных знаков нет.

Рекомендовано:

1. Медицинские услуги по методу Вацлава Войта с применением тренажера Галилео.
2. Занятия с дефектологом.
3. Занятия с логопедом.
4. ДЭНАС-терапия.
5. Лазеростимуляция.
6. ЛФК, АФК.
7. Занятия на реабилитационном велотренажере

Участковый невролог:



Г.В. Кабанова