

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КРАСНОЯРСКИЙ КРАЕВОЙ  
КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ  
МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА  
(КГБУЗ КККЦОМД)  
660074, г. Красноярск,  
ул. Академика Киренского, 2 а,  
Телефон: (391) 243-37-24  
Факс: (391) 243-97-76  
E-mail: [kdb@kdb.krasmed.ru](mailto:kdb@kdb.krasmed.ru)  
ОКПО 05875559, ОГРН 1022402125790  
ИНН/КПП 2463011388 / 246301001

Психоневрологическое отделение

660011, г. Красноярск, ул. Лесная -79  
телефоны: (391) 2 99 14 13  
2 99 10 68  
факс : (391) 2 99 10 68

## ВЫПИСКА

В контакте с инфекционными больными не был.

ФИО: Ковешников Семён Викторович

Пол: мужской

Дата рождения 08.02.2012г.

Домашний адрес: п. Емельяново, ул. Новая д.16, кв.12

Ребенок находился в отделении с 07.08.2014г. по 25.08.2014г.

С диагнозом: G 80.1 Детский церебральный паралич, спастическая диплегия с умеренными двигательными нарушениями, глазодвигательные нарушения, ЗПМРР.

Соп : F 06.827. Пронаторная установка предплечий. Плоско-вальгусные стопы.

Поступил с жалобами на нарушение походки, несколько простых предложений, глазодвигательные нарушения.

Из анамнеза: ребенок от 1-й многоплодной беременности, протекала с угрозой прерывания в 5 и 26 недель на фоне хориоамнионита, стационарное лечение. Преждевременные роды в 29 недель путем экстренной операции «кесарево сечения» в связи с тазовым предлежанием, кровотечением. Масса при рождении 1450 гр., рост 40 см ребенок из двойни 2-й ребенок. Состояние ребенка при рождении тяжелое, этап реанимации, АИВЛ 6 суток. С DS Респираторный дистресс-синдром 1 типа тяжелой степени. Церебральная ишемия. Анемия недоношенного тяжелой степени. Ретинопатия недоношенного активная, 2 степени, левого глаза. Рахит. Наблюдается неврологом с рождения, оформлена инвалидность в 1 год. Судорожный анамнез: генерализованных эпилептических приступов нет, аффективно-респираторные приступы, изменения на ЭЭГ 18.09.2012г – признаки условной эпилептиформной активности в парацентральных отделах (акцент слева). ЭЭГ от 06.12.2012г без эпилептиформности. Поступает на курс восстановительного лечения повторно, предыдущий курс лечения в 08.2013г, затем в 11.2013 в 1 ГДКБ, в 03.2014г в РЦ ККДБ.

ЭЭГ 11.04.2013.- Корковая ритмика организована в пределах возрастной нормы. Легкие регуляторные изменения БЭА головного мозга. Эпилептиформности не выявлено. Проведено обследование:

ЭЭГ на 21.08.2014г- основной ритм сформирован в пределах возрастной нормы. Эпилептиформной активности не выявлено (выдан на руки).

КТ головного мозга от 18.08.2014г – В сравнении с 15.04.2013г без динамики: суб и супратенториальные структуры не смещены. Субарахноидальные пространства по поверхности больших полушарий не расширены. Незначительно асимметрично расширено тело правого бокового желудочка. 3-й и 4-й желудочки не расширены. Структурных изменений вещества головного мозга не выявлено (снимок выдан).

Р-графия т/б суставов 12.08.2014г- Левосторонняя дисплазия т/б сустава. Двусторонняя соха valga (больше выражена слева)- снимок выдан на руки.

Осмотрен специалистами: -Невролог: в сознании, на осмотр реагирует беспокойно, череп округлой формы, расширена венозная сеть в височных областях, переходящее негрубое сходящееся косоглазие справа, глазные щели d=s, взгляд фиксирует, за предметом следит в полном объеме, лицо симметрично, язык по средней линии, не поперхивается, речь говорит несколько простых слов, мышечный тонус повышен умеренно в руках и грубее в ногах по пирамидному типу, при вертикализации тонус нарастает, опора на всю стопу, сухожильные рефлексы с рук живые D=S , с ног d=s высокие, (+) симптом Бабинского с обеих сторон. Двигательные навыки: ходит сам непродолжительно, стоит, ползает.

- Ортопед: Пронататорная установка предплечий. Плоско-вальгусные стопы.
- педиатр: Острой соматической патологии не выявлено. Рецидивирующий обструктивный бронхит в анамнезе.
- Психолог: Психическое развитие не соответствует возрасту, снижение познавательной активности;
- Психиатр: F 06.827.
- Логопед: ЗРР, дизартрия.

Проконсультирован: врач ФТО, врач ЛФК, врач ИРТ, педагог, психотерапевт.

Лечение: Физиолечение: микрополяризация головного мозга № 10, парафино-озокеритовые аппликации на нижние конечности № 10, массаж общий (расслабляющий) с акцентом на конечности № 10, пассивная гимнастика № 10 . Медико-логопедические процедуры № 6. Терапия средой: Монтессори № 6, коррекция двигательных нарушений с использованием компьютерно-игровых тренажеров №4.

Динамика положительная, уменьшился патологический мышечный тонус, активнее ходит. По GMFCS соответствует 2 уровню, потенциал реабилитации средний.

Выписывается под наблюдение врача невролога по месту жительства.

По согласованию с зам гл врача по леч.работе Т.Н.Меньшиковой отцу Ковешникову В.О. выдан б/лист по уходу за ребенком № 129 040 735 185 с 07.08.14 по 25.08.2014г,

Протокол ВК № 24708 от 18.08.2014г- б/л отцу Ковешникову В.О. по уходу за ребенком более 14 дней, справка в ЖКХ.

Рекомендовано: лечение в ПНО в плановом порядке через 6 месяцев;

- ортопедическая обувь; туторы короткие на нижние конечности;
- курсы массажа, ЛФК 3 раза в год;
- Консультация аллерголога-пульмонолога в плановом порядке.

Зам гл врача по лечебной работе,  
Председатель ВК



к.м.н Т.Н.Меньшикова

Зав. отделением

*Е.А. Лузянина* Е.А. Лузянина

Леч. врач

*Е.В. Пословина* Е.В.Пословина