



ООО Медицинский центр «САКУРА»
454014, г. Челябинск, ул. Захаренко 18
ИНН 7450071893 КПП 744801001
Ф/С 40702810507110002687
ИАО «ЧЕЛЯБИНСКАЯ» г. Челябинск
К/С 30101810400000000711 БИК 047501711
ОТФН 1117450000580 от
21.02.2011г.
№ лиц. ЛО-74-01-005168 от 08.08.2019г.

Выписной эпикриз
Змазнева Юлия Сергеевна, 04.07.2006 г.р.
Находилась на лечении с 26.06.20г. по 22.07.20г.
Курс лечения №15.

Диагноз: детский церебральный паралич. Спастический тетрапарез, более выраженный справа. GMFCS IV уровня. MACS III. CFCS I. Страбизм. Комбинированная контрактура тазобедренных суставов, перекос таза, относительное укорочение правой нижней конечности на 3 см.

Жалобы: на задержку в развитии: голову держит с наклоном вправо. Поворачивается.

Научилась сидеть на диване без опоры; с вытянутыми ногами сидит с опорой спиной. Приставного шага нет, боится упасть. Ползает на животе, на четвереньках ползать не может, на коленках не стоит. Приловчилась перемещаться на стульчике с колесиками, хватаясь за поручни.

Шагает при поддержке за тело или за плечи, опора на стопу. Речь фразовая, дизартрия. Обращенную речь понимает, просьбы выполняет. Закончила 3 класс, программа БА, обучается дистанционно. Читает, считает, не пишет, набирает текст на ПК. Успеваемость отличная.

Ест левой рукой самостоятельно. Пьет из кружки. Санитарно-гигиенические навыки привиты.

В анамнезе - в 2014г. ризотомия, в 2015г. - операция на правом тазобедренном суставе. Отмечается укорочение ноги на 3см, перекос таза. В положении лежа поза «порыв ветра» влево.

Объективный статус: окружность головы 56см. В сознании, реакция на осмотр есть. На вопросы отвечает, улыбается. Инструкции выполняет. Голову удерживает. За молоточком следит. Зрачки D=S, движения глазных яблок ограничены, нистагма нет. Расходящееся косоглазие OS. Носогубные складки симметричные. Глотание не нарушено. Язык в полости рта по средней линии. Активные движения в конечностях ограничены, в том числе супинация больше справа. Лежа на спине, ограничения супинации менее выражены. Мышечная сила снижена в руках и ногах. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу D>S. Сухожильные рефлексы высокие D>S. Дистонические установки в правой руке. Патологические стопные знаки с 2-х сторон. Тугоподвижность в правом лучезапястном, локтевом, тазобедренных, голеностопных суставах. Менингеальные симптомы отрицательные. Сидит, ходит с поддержкой за руки, походка спастико-паретическая, на стопе. Выбрасывает правую ногу, левую подтягивает, колени согнуты больше слева. Перекос таза, укорочение правой ноги. Функции тазовых органов контролирует.

За время лечения получил: занятие адаптивной физ. культурой №30, массаж спортивный немедицинский №18, разработка рук (мелкая моторика) №18, суставная гимнастика №18.

За время лечения отмечены следующие изменения: улучшился мышечный тонус в спине, верхних и нижних конечностях, на занятиях отрабатывалась правильная биомеханика движений, тренировались реакции равновесия и координации.. Отрабатывался шаг вдоль канатов, у горизонтальной опоры..

Рекомендовано:

1. Наблюдение невролога, ортопеда.
2. Повторные курсы лечения в центре «САКУРА».
3. Занятия ЛФК проводить постоянно, курсы массажа, кинезиотерапия; занятия с логопедом-дефектологом.
4. Постуральный менеджмент управленце каждым сегментом тела и контроль за ним)

-сидеть в симметричной позе не менее 6 часов в день

-ортезы (пассивное растяжение определенных мышц и суставов в течении минимум 6 часов в день)

-ортопедическая обувь

-система для сна с разведением бедер 15-30 градусов

-смена позиционирования в течении всего дня.

5. Рекомендации ортопеда: ребенок нуждается в электроподъемнике для пользования в ванной комнате (для проведения гигиенических процедур в ванне).

6. с целью комплексной реабилитации целесообразно использование:

1). Опоры-ходунки НМР- ка 4200

2). специализированная коляска «Мотус» по индивидуальным замерам.

Невролог

О.А.Назарова

Главный врач

С.Н. Кафель

