

(По основному заболеванию с рождения получает курсы реабилитационного лечения 2-4 раза в год (массаж, ЛФК, физиолечение, занятия с дефектологом и логопедом).

Дважды получала оперативное лечение по методу Ульзибата в 2007 году (верхние и нижние конечности), в 2010 году (нижние конечности) с положительной динамикой.

НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ СФЕРА:

Окружность головы 51 см. Меннгеальной и общемозговой симптоматики на момент осмотра не выявлено. Высшие корковые функции: девочка контактна, эмоционально лабильна. Навыки самообслуживания, опрятности в процессе формирования. Интересы игровые. Внимание удерживается непродолжительное время, быстро утомляется. Запоминание избирательное. Запас знаний неравномерный. Процессы анализа и синтеза замедлены. Экспрессивная речь – короткая, аграмматичная фраза. Словарный запас бытовой. Произношение нечеткое, смазанное.

Черепные нервы.

Обоняние не исследовалось. Глазные щели симметричные. Движения глазных яблок в полном объеме. Монолатеральное постоянное содружественное косоглазие OD. Зрачки округлой формы, симметричные. Фотореакция зрачков на свет (прямая, содружественная) живая. Нистагма нет. Слышит. Точки выхода тройничного нерва безболезненные. Сглаженность правой носогубной складки, мимика невыразительная. Глотание не нарушено, не поперхивается. Голос тихий. Язык, Uvula по средней линии.

Навыки: голову держит хорошо, поворачивается со спины на живот, с живота на спину, ползает, садится из положения лежа, сидит с «круглой» спиной, самостоятельно встает у опоры, ходит у опоры или при поддержке за одну руку на согнутых в коленях ногах с перекрестом на уровне голеностопных суставов и опорой на плоско-вальгусные стопы, пятку справа не догружает.

Двигательная сфера:

Мышечный тонус в руках и в ногах повышен по пирамидному типу d>s. Сгибательно-пронаторная установка правой руки. Аддукторный спазм. Ректус синдром. Сухожильные рефлексы рук оживлены, d>s, с ног – высокие, с>с, с расширением зон. Клонусы стоп, рефлекс Бабинского с двух сторон детей-инвалидам Удмуртии голеностопных суставов. Брюшные рефлексы живые, симметричные. Пользуется левой рукой, мелкая моторика неловкая. Грубой атаксии нет. Пальце-носовую пробу выполняет с элементами дисметрии, d>s. Поверхностная чувствительность сохранена. Глубокая – не исследовалась.

Тазовые функции: периферические не нарушены, центральные в стадии формирования.

Дистальный гипергидроз, преобладание красного дермографизма.

ДАнные ОСМОТРА

Совместный осмотр с заведующей отделением д.м.н. проф. Кузенковой Л.М., с куратором к.м.н. Бурсаговой Б.И.: Общее состояние средней тяжести. Температура 36,6 гр С. Положение вынужденное. Вес 18,5 кг. Рост стоя 121 см. ППТ 0,79. Окружность головы 51 см. Окружность груди 56 см. Физическое развитие низкое, дисгармоничное за счет дефицита массы тела. Кожные покровы бледно-розовые, чистые от сыпи, умеренной влажности. Слизистые оболочки чистые, блестящие. Зев не гиперемирован, миндалины без наложений. Подкожная клетчатка развита слабо, распределена равномерно, периферических отеков нет. Лимфатические узлы мелкие, пальпируются по группам, не спаяны с окружающими тканями. Костная система: Нарушение осанки по кифотическому типу. Эквино-плоско-вальгусная установка стоп. Мышцы, суставы: см. ПНС. Органы дыхания: Носовое дыхание свободное. При аускультации в легких дыхание везикулярное, равномерно проводится во все отделы, хрипов нет. Органы кровообращения: тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС = 70 в мин. Органы пищеварения: Appetit снижен. Язык розовый, чистый. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень не увеличена, край эластичный, безболезненный. Селезенка не пальпируется. Стул ежедневно, оформленный. Мочеполовая система: По женскому типу, дизурии нет. Нервная система: см. ПНС.

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ