



Детская поликлиника БУЗ УР «ГПБ МЗ УР»  
г. Ижевск, ул. Короткова, д. 7а, тел. 519.571

Пациент: ВЕРТУНОВ АЛЕКСАНДР СЕРГЕЕВИЧ

Подари ЗАВТРА!  
технологическим детям Удмуртии

Дата и время посещения: 13.03.2025 07:59

МО: БУЗ УР "ГП №5 МЗ УР"

Профиль: неврологии

Жалобы: сон периодически беспокоен, периодически реагирует на изменения погоды, периодически капризный. Речь - предложения нечетко, обращенную речь понимает. Посещает ДОУ №256 с 03.2023 года (освоение программы 6 уровня 2 года обучения не соответствует программным требованиям). Головные боли периодически. Периодические боли в нижних конечностях.

Анамнез: возраст 5 лет.

КТ головного мозга от 25.10.2022 года заключение: КТ картина резидуальных изменений головного мозга.

Наружная гидроцефалия. Дисплазия мозолистого тела (вторичная деструкция?). Тригоноцефалия.

Двусторонний гайморит/синусит. Аденоидная вегетация 3 степени.

16.01.2023 года осмотрен нейрохирургом 1 РКБ диагноз: Синдромальный краниосиностоз. Лобная двусторонняя плагиоцефалия, тригоноцефалия, скафоцефалия. Дисгенезия мозолистого тела. Оформлена заочная медицинская консультация в НМИЦ им. акад. Бурденко.

24.01.2023 года консилиум в НМИЦ им. акад. Бурденко, заключение: Врожденная аномалия костей черепа и лица неуточненное. Учитывая возраст ребенка, несоответствие клинической картины (ЗПМР) с выявленными рентгенолог. изменениями (краниосиностоз, умеренно выраженная тригоноцефалия, а так же отсутствие рентгенолог. признаков внутричерепной гипертензии, наличие клинических признаков микроцефалии (более вероятно, первичной, синдромальной) в настоящее время показаний к нейрохирургическому лечению нет.

Прогноз не определен.

ЭЭГ от 07.02.2023 года - типичной эпилептиформной и неспецифической патологической активности не зарегистрировано.

15.02.2023 года осмотрен психиатром диагноз: Другое органическое не психотическое расстройство в виде интеллектуальных и речевых нарушений (ЗПР + ОНР), астено-гипердинамического синдрома.

КТ головного мозга от 25.10.2023 г заключение: КТ- картина тригоноцефалии. Дисгенезии мозолистого тела. РОП ЦНС. Наружная гидроцефалия, с небольшой положительной динамикой от последнего КТ-исследования.

Консультация нейрохирурга от 08.11.2023г Заключение: оценены данные СКТ, определяется лобная двусторонняя плагиоцефалия, тригоноцефалия, скафоцефалия. Дисгенезия мозолистого тела. Гидроцефалии нет. Хирургическое лечение не показано. Диагноз: Синдромальный краниосиностоз. Лобная двусторонняя плагиоцефалия, тригоноцефалия, скафоцефалия. Дисгенезия мозолистого тела. Рекомендации: наблюдение у невролога и офтальмолога (глазное дно), в настоящее время необходимости ежегодного КТ исследования нет, его надо делать только при изменении картины глазного дна или клинических признаках повышения ВЧД. Рекомендована МРТ головного мозга при достижении возраста, когда томографию можно выполнить без наркоза для более детального изучения структурных аномалий головного мозга.

ЭЭГ от 12.01.2024 года - типичной эпилептиформной и неспецифической патологической активности не зарегистрировано.

ЭЭГ от 06.01.2025 года заключение: Общие диффузные изменения БЭА ГМ. Типичной эпилептиформной и неспецифической патологической активности не зарегистрировано.

Консультация нейрохирурга от 05.02.2025 г заключение: Хирургическое лечение не показано. Заключение для МСЭ Диагноз: Синдромальный краниосиностоз. Лобная двусторонняя плагиоцефалия, тригоноцефалия, скафоцефалия. Дисгенезия мозолистого тела. Рекомендации: наблюдение у невролога и офтальмолога (глазное дно), МРТ головного мозга при достижении возраста, когда томографию можно выполнить без наркоза для более детального изучения структурных аномалий головного мозга.

07.02.2025 года осмотрен логопедом заключение: Несформированность фонетико-фонематической и лексико-грамматической сторон речи.

11.03.2025 года осмотрен психиатром диагноз: Другое органическое не психотическое расстройство в виде легких когнитивных нарушений, НР, астено-гипердинамического синдрома.

Осмотр:

Менингеальные знаки - abs. Голова асимметричная, уплощение затылка, тригоноцефалия, в височных областях выражена венозная сеть, ОГ - 46,7 см, большой родничок закрыт. ЧМН: лицо симметрично, движения глазных яблок - в полном объеме, нистагма нет. Зрачки D=S округлой формы, средней величины. Фотореакция живая D=S. Язык по средней линии. Мышечный тонус - снижен диффузно. Сухожильные рефлексы: с рук - живые D=S, с ног - живые D=S. Опора на полную стопу. Стиммы дизэмбриогенеза. Сухость кожных покровов. Низкий рост, гипертелоризм, короткая шея, акромикррия. Координаторные пробы - выполняет удовлетворительно. В пробе Ромберга устойчив. Походка - передние отделы стоп наружу, стопы на внутренний свод. АД=85/50 мм.рт.ст.

Диагноз:

Резидуально-органическое поражение ЦНС, в форме умеренного церебрастенического синдрома, умеренного гипотонического синдрома, на фоне дисмиелогенных изменений, умеренно выраженной ПВЛ, неравномерно расширенных периваскулярных пространств вещества мозга (необходимо исключение

коллагенозов), гипоплазии мозолистого тела, умеренно выраженной смешанной гидроцефалии заместительного характера по МРТ головного мозга от 17.08.2020 года. Синдромальный краниосиностоз. Лобная двусторонняя плагиоцефалия, тригоцефалия, скафоцефалия. МВНР. Несформированность фонетико-фонематической и лексико-грамматической сторон речи, сочетающиеся с легкими когнитивными нарушениями. Не исключается синдром FOXG1.

Рекомендации:

- Режим дня, ограничить гаджеты,
- ЛФК, массаж спины и ног №10 курсами,
- микстура с валерианой на глицерине 50% по 1 чайной ложке 2 раза в день после еды (10 дней),
- затем Витаминки с йодом и холином по 1 мишке 1 раз в день утром (2 месяца),
- Гопантевая кислота 0,25 по 1 таблетке x 2 раза в день после еды до 17 часов 2 месяца,
- занятия на развитие мелкой моторики, занятия с логопедом, психологом, дефектологом,
- МРТ головного мозга при достижении возраста, когда томографию можно выполнить без наркоза для более детального изучения структурных аномалий головного мозга, явка после лечения.

Врач-невролог: Опалева Е.И.



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 300497482135346614654637163028021563

Владелец: Опалева Елена Игоревна

Действителен: с 19.02.2024 по 14.05.2025

ФИО: Опалева Елена Игоревна

Подари ЗАВТРА!  
тяжелобольным детям Удмуртии