

Пациент: Мулламуров Амирхан Ильсурович

Возраст: 6 лет Дата: 24.06.2019

Жалобы: Неловкость в правой руке, неуверенная походка, часто спотыкается при быстрой ходьбе.  
Обморочные состояния при виде крови, эмоциональный.

Тошнота: нет

Рвота: нет

Ч.М.Т. нет

Укусы клещей нет

Судороги нет

Носовые кровотечения нет

Обмороки нет

Энурез во сне нет

Сон не нарушен

Инвалидность до 18 лет

Головокружение нет

Эпилепсия в родстве нет

Неврологический статус:

Окр. головы: АД - 95/55 мм рт ст см. Голова округлой формы; Сознание: ясное; Менингеальные знаки: нет; правша;

Ч.М.Н: Зрачки: равные Реакции на свет: живые; Диплопия: Нет; Нистагм: нет; Страбизм: нет; Движения глазных яблок: в полном объеме; Конвенгенция: живая; Носогубные складки: равны; Глазные щели: симметричные; Язык: по средней линии

Мышечный тонус: с рук: S физиологичен D повышен по пирамидному типу с ног: S физиологичен D повышен с дистального отдела правой нижней конечности

Сила: с рук: S 5,0 б.

D 4-5,0 б.

с ног: S 5,0 б.

D 3-4,0 б.

Сухожильные рефлексы: с рук: средней живости S=D

с ног: средней живости S=D

Патологические знаки: нет; Подошвенный рефлекс: средней живости S=D; Брюшные рефлексы: средней живости S=D; Координационные пробы: Пальценосовая проба: легкое мимопадание справа; Интенция: нет; В позе Ромберга: устойчив; Атаксия: Нет; Походка: на полной стопе; Гиперкинезы: легкие плечевого пояса. Нарушение осанки - кривой таз за счет легкого укорочения правой н/конечности. Контрактура правого г/стопного сустава.; Чувствительность: не нарушена; Вегетативная нервная система: не нарушена Масса(кг): Речь: развита, смазана.

**Клинический диагноз:**

Основной: (G96.8) Правосторонний спастический гемипарез (грубее с н/конечности) умеренной ст тяжести, легкий атактический синдром на фоне врожденного порока головного мозга (порэнцефалическая киста левого бокового желудочка по МРТ от 07.13). Легкая смешанная псевдобульбарная дизартрия.

**Рекомендовано:**

1. Массаж общий №10-15.
2. Парафиновый саложок чередовать с правой высокой перчаткой №10.
3. Пантокальцин 500 мг по 1/2 т 2 р/д - 1 нед, по 1 т 2 р/д - 2 месяца. 09.19
4. После пантокальцина семакс 0,1% по 3 капл в каждый носовой ход утром и полд - 1 месяц.
5. Курс повторить с 02.20г.
6. Наблюдение ортопедов.

**Рекомендован повторный осмотр:**

Явка при жалобах.

Врач: Рамм Е. Л.

С планом лечения ознакомлена и согласна Мулланурова (Мулламурова М. А.)