

Пациент: **Попов Андрей Максимович**
Дата рождения:
Адрес проживания:

Дата и время посещения: **02.08.2023 09:56**
МО: БУЗ УР «РКЦПЗ МЗ УР»
Профиль: психиатрии



На приеме с мамой и папой с целью осмотра по рекомендации частного психиатра и невролога.

Экспертный анамнез: Не организован, инвалидом не является.

Наблюдаются с психиатром с 13.07.2023 г, где выставлен диагноз РАС. Лечение ещё не принимали, назначено обследование.

Мать 33 лет, образование среднее - специальное, экономист, работает обработчик деталей - работа со стекловолокном, здорова, вр. пр. отр.

Папа 32 г., образ среднее - проф., отделочник, в СА не служил (травма руки), здоров, вр. пр. курит

Дочь 2010 г. СОШ 31 7 кл. здорова

Дочь 2011 СОШ 31 - 6 класс - здоров

Проживают в 2 комн. квартире - 5 человек (семья).

Наследственность психическими заболеваниями не отягощена.

ЧМТ и Судороги отрицают.

Перенес. забол.: ОРВИ. В мае 2023 года перенес тяжелую вирусную инфекцию - лечение в стационаре.

Эпид. анамнез: без особенностей.

Анамнез От 3 беременности, протекала с токсикозом, резус - конфликт. Роды 3. самостоятельные. Вес 3300, рост 51 см, закричал сразу, Аpgar 8 - 9 6, из роддома домой на 4 сутки. НПР сидит с 6 мес, ходит с 10 мес, слова к 1 году, фразы не было. В мае 2023 (2г 2 мес) - после перенесенной ОРВИ - "пропал аппетит, ухудшилась речь - появилось мычание. Ранее особенностей в развитии, кроме ЗРР - не отмечали, все ел и в поведении был спокойный, с сестрами играл. После больницы стал избирательный в еде, и больше мычит, стал хуже откликаться на имя. Однотипности игр нет, визуальный контакт не нарушен, любит обниматься, играть в компании сестер любит.

ДДУ начал посещать с 1г.6 мес. привыкал плохо. часто забирали с половины дня. С мая после больницы не водят в ДДУ.

Развитие заболевания: На данный момент лечение не принимает. Жалобы на момент осмотра: много вокализаций, речь - нет. Есть указательный жест, в плане игры есть немного стереотипий, элементы стереотипий, игрушками играет по назначению, ранее нет. В поведении расторможен, бегаёт по кабинету, на месте удерживается с трудом, но если чем - то заинтересовать то работает непродолжительное время, но внимание кратковременное. Хорошо переносит громкие звуки, не закрывает уши, не плачет. Чаще старается всего добиться криком. Избирательность в еде, в одежде нет. На горшок не садится, на осмотре в памперсе, дома приучают без памперса, мокрые трусы сразу снимают

В сознании, галлюцинаторно-бредовой симптоматики не выявлено. Речевой контакт в плане вопросов - нет. Инструкции понимает не в полной мере, но некоторые бытовые - понимает и выполняет (идет есть, одеваться...). Речь плохо понятная, словарный запас бедный, пассивный запас мал. Доску Сегена собрал путем зрительных соотнесений, всегда ждал одобрения от мамы и врача. Интеллект соответствует низкой норме (не исключен пограничный уровень развития). Эмоции лабильные, неустойчивые. Внимание отвлекаемое. Работоспособность снижена. В поведении напряжен, часто переходит на крик, начинает тереть уши руками, кричать, если заинтересовать - успокаивается. Взоровый контакт - непродолжительный, но он есть, если что - то просит - то смотрит в глаза. Игрушки перекладывает из стороны в сторону - без системы, помогать ему не дает.

Дв: Детский аутизм, подозрение на РАС???. Соответствует МКБ 10 F 84.0 Расстройство экспрессивной речи с нарушением поведения на фоне перенесенной инфекции?? Обследование.

Рекомендации: - беседа, для уточнения диагноза требуется осмотр ребенка в динамике на фоне приема тенотена, левокарнитина, витаминов - назначенных неврологом. Занятия с нейропсихологом продолжать...

-- конс. генетика, --- ЭЭГ, - невролог, -- конс. логопеда, психолога РКЦПЗ

- после обследований и оценки состояния в динамике при необходимости на ВК к намеду.

М,С взять в К группу

