

КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-НЕВРОЛОГА

Пациент: Ефремов Андрей Сергеевич (27.05.2003)

Возраст: 17 лет

Жалобы: МРТ (01.21) - МР-признаки последствий ПВЛ в виде кистозно-глиозных изменений перивентрикулярного белого вещества полушарий мозга. Вторичная тривентрикулярная вентрикулямегалия заместительного характера. Вторичная атрофия вещества головного мозга (уменьшение объема полушарий головного мозга, ствола, гипоплазия мозолистого тела). ЭЭГ(03.21) - замедление основной активности. Очаговой и эпилептической активности не выявлено. МР(01.21) - умеренных дегенеративных изменений ШО позвоночника. Дорсальное выбухание м/п дисков -С3-С4, С4-С5, С5-С6, С6-С7. Частичная конкренсценция тел позвонков С2-С3. Кардиолог (05.21) - Мискардиострофия, синусовая аритмия. Конс окулиста Дз- Нисходящая ЧАЗН. Гиперметропия слабой ст, Расходящееся альтернирующее косоглазие с паралитическим компонентом.

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 нет

Головокружение нет

Эпилепсия в родстве нет

Неврологический статус:

Окр.головы: Ог-52,5 см, АД-125/60 мм рт ст см. Голова микроцефальной формы ; Сознание: ясное ;

Менингеальные знаки: нет ; правша ;

Ч.М.Н: Зрачки: равные Реакции на свет: живые ; Диплопия: Нет ; Нистагм: нет ; Страбизм: расходящийся стробизм альтернирующий ; Движения глазных яблок: ограничение отведение правого гл яблока к наружи, вверх обоих гл яблок ; Конвенгенция: ослаблена ; Носоугубные складки: равны ; Глазные щели: симметричные ; Язык: гипертонус мышц языка

Мышечный тонус: с рук: S повышен по пирамидному типу D повышен по пирамидному типу с ног: S повышен по пирамидному типу D повышен по пирамидному типу

Сила:

с рук: S 3,0 б.

D 2-3,0 б.

с ног: S 3,0 б.

D 2,0 б.

Сухожильные рефлексы: с рук: с оживлением D>S

с ног: высокие S=D

Патологические знаки: нет ; Подошвенный рефлекс: средней живости S=D ; Брюшные рефлексы: средней живости S=D ; Координационные пробы: Пальценосовая проба: не проверялась ; Интенция: - ; В позе Ромберга: не проверялась ; Атаксия: не проверялась ; Походка: нет ; Гиперкинезы: плечевого пояса ; Чувствительность: не нарушена ; Вегетативная нервная система: не нарушена Масса(кг): Речь: смазана, невнятная, снижен словарный запас. Выраженные контрактуры локтевой, лучезапястный, тазобедренный, коленный, голеностопного суставов. Трудности удержания спины.

Клинический диагноз:

Основной: (G80.0) Спастический тетрапарез тяж степени, заместительная нормотензивная смешанная гидроцефалия (на фоне кистозно-глиозных изменений глубинных отделов лобных, теменных отделов). Цефалгии, Церебрастения. Грубая задержка психоречевого развития. Эпилептический синдром в анамнезе со стойкой клинической и ЭЭГ-графической ремиссией. Смешанная грубая дизартрия. Контрактуры локтевых, лучезапястных, тазобедренных, коленных, голеностопных суставов.

Рекомендовано:

1. Мидокалм 150 мг по 1 т 2 р/д - 1-3 мес.
2. Пикамилон 50 мг по 1 т 2 р/д - 1 мес (3 р/год).
3. Вит Д 2000 МЕ постоянно (вигантол).
4. Мексидол 2,0 в/м №10 (2 р/год).
5. Массаж общий №10 (3 р/год).
6. Парафиновые аппликации по типу высокие перчатки чередовать с высоким сапогом №10.
7. ИРТ.
8. Ботулинотерапия.
9. ЛФК, войтотерапия.
10. Санкурлечение - 1-2 р/год.
11. Прививки не противопоказаны, по отдельной методике.
12. Янтарная кислота форте по 1 т утром во время еды- 2 мес.

Врач: Рамм Е. Л.