

Жалобы: С рождения нарушение развития, слабость в конечностях, не садится, не встает, не ходит, нарушение развития речи (невнятная, простыми предложениями), глотание нарушено (поперхивается жидкой пищей). Нарушение зрения, косоглазие с рождения. Контроль функций тазовых органов нарушен.

Самообслуживание нарушено (одевается, раздевается с помощью, сам ест левой рукой не ловко).

Получил лечение в «Нейроне» ксеомин 100Ед с22.03-26.03.2021.

Наследственность: неотягощена.

Периодически головные боли, на фоне эмоциональных переживаний и смены погоды могут быть с тошнотой, рвотой. Эмоциональная лабильность. Ночью сон не нарушен, но пробуждения каждую ночь, боли не беспокоят. Укачивает в транспорте.

СКТ шейного отдела от 27.04.20 - травматической патологии не выявлено, частичная конкреция тел С2,3, полная конкреция дужек С2,3.

С декабря 2013 года приступы, тип приступов – генерализованные тонико-клонические, ремиссия с 2013г. Принимал конвулекс, отменен в мае 2016г.

МРТ головного мозга от 145.01.2021г. – кистозно-глиозные изменения перивентрикулярного белого вещества головного мозга, вторичная тривентрикулярная вентрикуломегалия, атрофия вещества головного мозга (уменьшение объема полушарий головного мозга, ствола, гипоплазия мозолистого тела).

ЭЭГ от 19.03.2021г – эпилептиформная активность не выявлена.

Объективно: Черепно-мозговые нервы: глазные щели D=S, зрачки равные, реакция зрачков на свет живая. Расходящееся косоглазие с вертикальным компонентом с 2 сторон. Ослаблена конвергенция OD= OS. Слежение непостоянное. Нистагм мелкоамплитудный. Носогубные складки симметричные. Язык по средней линии в полости рта, гиперкинезы языка. Слабо подтягивается мягкое небо при фонации. Глоточный рефлекс снижен, D=S. Точки выхода тройничного нерва безболезненны.

Сухожильные и периостальные рефлексы с рук спастичны, D < S. Сухожильные рефлексы с ног спастичны, с расширенной рефлексогенной зоной, D=S. Движения в руках и ногах ограничены. Сила в руках 3 балла в проксимальных отделах, 2 балла в дистальных; в ногах 2 балла. Мышечный тонус спастичен. Гипотрофия конечностей, контрактуры тазобедренных, коленных, голеностопных суставов с 2 сторон, тугоподвижность локтевых, лучезапястных суставов. Нарушение осанки по сколиотическому типу. Брюшные рефлексы вялые. Патологические симптомы: рефлексы орального автоматизма, р.Бабинского с 2 сторон. Координаторные пробы не выполняет. Чувствительность не нарушена. Тяжелая подкорковая дизартрия. Походка и опора спастикопаретичны. Гипергидроз не выражен.

Диагноз: ДЦП, GMFCS 4, MACS 4, CFCS 3, смешанная форма: спастическая тетраплегия тяжелой степени, контрактуры тазобедренных, коленных, голеностопных суставов, локтевых, лучезапястных суставов с 2 сторон, глазодвигательные нарушения, умеренный гиперкинетический синдром, выраженная подкорковая дизартрия, нарушение функции тазовых органов по центральному типу, лабильность артериального давления, тахикардия, сосудистые головные боли.

Смешанная гидроцефалия, кистозно-глиозные изменения лобных, теменных отделов мозга, вторичная тривентрикулярная вентрикуломегалия, атрофия вещества головного мозга.

Эпилепсия симптоматическая, генерализованные приступы, клинко-электроэнцефалографическая ремиссия.

Рекомендации:

МСЭ.

Адсорбирующее белье (памперсы, пеленки)

Баклофен 25 мг по 1 таб 1 р/д 1 мес 2 курса в год. Дозу баклофена увеличить до 1 таб 2 р/д во время проведения курса массажа.

Метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин (Минисем, Семакс 0,1%) по 2 капли в носовые ходы 1 р/д 2 недели 2 р/год.

Магния лактат + пиридоксина гидрохлорид по 1 ампуле 1-2 раза в день 10 дней 2 р/год.

Аквадетрим по 2 капли внутрь 1 р/д в осеннее-зимний период.

Солевой воротник №10.

Массаж спины, конечностей №10 4 курса в год.

Парафинолечение 4-6 курсов в год на голени, стопы, вдоль позвоночника.

ЛФК

Санаторно-курортное лечение не противопоказано.

Авиоперелеты не противопоказаны.

Контроль офтальмолога, ортопеда, невролога в динамике.

Калимуллина Е.Х.

