

УТВЕРЖДЕНА
Министерства
Сохранения
Российской Федерации
148-1/у-04 (л)

оплаты:
вернуть)
сплатно
%
ой %

ДЦ

Осмотр врача от 13.03.2020 (первично / талон №728830)

НЕВРОЛОГ

Болитов (зя)
Евсетенников Антон Александрович.
Жалобы: на слабость в конечностях больше нижних, изменение походки, утомляемость при ходьбе, часто спотыкается, падает, нарушение мелкой моторики (чаще пользуется левой рукой), не может выполнять движения соответствующие возрасту. Речь нечеткая. Затруднение глотания твердой пищи.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ: 28.02.2020 года осмотрен ортопедом диагноз: ДЦП. Спастический тетрапарез. Спастическая тугоподвижность суставов верхних конечностей ФНС 1ст. Спастическая тугоподвижность суставов нижних конечностей ФНС 2ст. Сгибательная контрактура коленных суставов ФНС 1ст. Смешанная контрактура голеностопных суставов ФНС 1ст. Coxa valga bilateralis. Избыточная антеторсия бедер.

ОБЩИЙ ОСМОТР: Сознание ясное. Менингеальных симптомов нет. Голова круглая, ОГ=51 см. ЧМН: зрачки D=S, фотореакция сохранена. Периодическое сходящееся косоглазие. Нистагма нет. Усилена саливация. Небный и глоточный рефлекс вызываются. Лицо симметричное. Язык по средней линии. Движения в суставах верхних конечностей не ограничены. При определении объемов пассивных движений отмечается тугоподвижность в тазобедренных, коленных суставах (выраженной справа). Спастическая контрактура голеностопных суставов. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу D>S. Сила с верхних конечностей: D=4,0 б, S=4,5 б; с нижних конечностей: D=3,0 б, S=3-3,5 б. Сухожильные рефлекс с верхних конечностей оживлены D>S, с нижних конечностей высокие с расширением рефлексогенных зон D=S. (+) с-м Бабинского с двух сторон. Координаторные пробы: в позе Ромберга стоять не может. Чувствительных нарушений нет. Походка спастико-паретическая (с опорой, при поддержке, самостоятельно делает несколько шагов). На пятках ходить не может. DS: G30.0 - Детский церебральный паралич, спастический тетрапарез легкой степени верхних конечностей, средней степени нижних конечностей (грубее в правых конечностях), легкая псевдобульбарная дизартрия.

Осложнения: Спастическая тугоподвижность суставов верхних конечностей ФНС 1ст. Спастическая тугоподвижность суставов нижних конечностей ФНС 2ст. Сгибательная контрактура коленных суставов ФНС 1ст. Смешанная контрактура голеностопных суставов ФНС 1ст. Coxa valga bilateralis. Избыточная антеторсия бедер.

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ и ЛЕЧЕНИЯ: - наблюдение невролога, офтальмолога, ортопеда;

- стационарное лечение неврологического профиля;
- курсы реабилитации в ГУСО УР "Республиканский РЦ";
- сложная ортопедическая обувь при неврологических заболеваниях;
- курсами ЛФК, редрессация стоп, массаж общий с акцентом на нижние конечности,
- парафиновые "трусики" и "сапожки" №10-15;
- плавание, занятия на велотренажере, в костюме Адели или Атлант;
- тьюторы на нижние конечности от в/3 голени со стопой в положении разгибания;
- санаторно-курортное лечение;
- мануальная терапия 3-4 раза в год;
- Пирацетам 200 мг №60 по 1 таблетке 2 раза в день после еды (1 месяц) 9420-205-413 №324,
- Богутино-терапия,

явка 05.2020 года.

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

БУЗ УР "ГП №5 МЗ УР" Невролог Опалева Е.И.

