

## КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-НЕВРОЛОГА

Пациент: Емельянова Ануш Сергеевна

Возраст: 10 лет Дата: 11.11.2020

Жалобы: Частые пробуждения по ночам последние пол-года - ходит по-немножку. На задержку в развитии - трудности переворотов, сама не садится (только с поддержкой), попытки взять предметы, не разговаривает, обращенную речь понимает (общение по типу кивания головы "да" или "нет"), памперс. Реагирует на смену погоды - сжимается - усиливается пластика мышц. С декабря 22 начала чаще болеть (в 21 Корона). Весной 22г на фоне ОРВИ начали отмечать частые выгибания (тянет). Госпитализирована в 7ДКБ (со слов родителей) - назначена противосудорожная терапия - депакин. На фоне приема ребенок стал слабый, вялый. ЭЭГ (сл слов родителей) проведена в 03.23г - без очаговой и эпиактивности. Отмена противосудорожной терапии. На сегодня препараты не принимают. Ребенок от 66, 36, в сроке 27-28 нед, 1 пер- 1 час 5 мин, 2 пер-10 мин, по Алгар 5-76, 1083/38, Ог-26 см, Огр-24 см. НСГ (1 мес) - ЭХО-признаки ПВК, Кистозная дегенерация, D-S-8,0-8,0 мм. В анамнезе - на мексидол дала возбуждение, на др препараты - перечислить не могут.

Тошнота: нет

Рвота: нет

Ч.М.Т. нет

Укусы клещей нет

Судороги нет

Носовые кровотечения нет

Обмороки нет

Энурез во сне нет

Сон беспокойно

Инвалидность с 1 года со стороны невролога с Дз- ДЦП.

Оловокружение нет

Эпилепсия в родстве нет

Неврологический статус:

Окр. головы: Ог-49,5 см, Огр-56 см см. Голова округлой формы; Сознание: ясное; Менингеальные знаки: нет; правша;

I.M.H: 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: гипотония 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

Тила: с рук: S 3,0 б. D 3,0 б.  
с ног: S 3,0 б. D 3,0 б.Ухожильные рефлексы: с рук: высокие S=D  
с ног: высокие S=D

Патологические знаки: нет; Подошвенный рефлекс: высокие S=D; Брюшные рефлексы: средней живости S=D; Координационные пробы: Пальценосовая проба: не проверялась; Интенция: -; В позе Ромберга: не проверялась; Атаксия: нет; Походка: нет; Гиперкинезы: да, мышц лица и туловища (не грубо); Чувствительность: не нарушена; Вегетативная нервная система: не нарушена Масса(кг): Речь: нет. Тугоподвижность тазобедренных и левого коленного, голеностопных суставов. Эквино-вальгусная стопа.

## Клинический диагноз:

Основной: (G80.8) ДЦП, спастико-гипекинетическая форма тяжелой ст тяжести. Грубая задержка психо-речевого развития. стенический синдром? (Анемия?, дефицит вит Д?).

## Рекомендовано:

- Ан крови - ПАК, вит Д, ферритин, сыв железо ОЖСС.
- ЭЭГ - на руках - принести!
- СКТ головного мозга.
- Войто-терапия.
- Дельфинотерпия.
- ИРТ.
- Ботулинотерапия (диспорт).

## Рекомендован повторный осмотр:

вка с обследованием.

врач: Рамм Е. Л.

  
(подпись)

С ходом приема, назначенным лечением, поставленным диагнозом ознакомлен и согласен. Обязуюсь придерживаться назначенного плана лечения и соблюдать рекомендации лечащего врача. Вопросов и претензий к качеству оказанной услуги не имею.

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

