

Осмотрен(а): Ефимов Артем Сергеевич

Акушерский анамнез смотри в амб.карте. ЧМТ, сотрясение головного мозга отрицает.

Судороги: отрицает.

Жалобы: активный, расторможен, утомляемость, снижена концентрация внимания, появились стимулы (подкашливает, сам с собой говорит, повторяет фразы). Ухудшение состояния после отмены респеридона. Эмоционально лабильный, тревожный. Периодические головные боли, диффузные, давящие, усиливаются при смене погоды. С учебным процессом справляется более-менее. При письме под диктовку делает ошибки. Лучше дается предмет по математике. Снижена описательная речь, есть в речи эхолалии., по падежам путает окончания. Есть не ловкость в движениях, не освоил велосипед и ролики.

В анамнезе РАС, есть узлы в щитовидной железе.

Неврологический статус: менингеальные знаки отсутствуют, голова правильные формы.

Ч.М.Н. Зрачки S= D, нистагм отсутствует., фотореакция-S = D живая, со дружелюбная.

Движения глазных яблок в полном объеме, (ограничено), язык по средней линии, глоточный рефлекс живой.

Лицо симметрично, гл. щели S = D, носогубные складки S = D. Мышечный тонус снижен. Сила в конечностях 5 б,

Сухожильные рефлексы с рук S = D живые

с ног S = D оживлены

С-м Бабинского (-), с 2х сторон

Гиперкинезы отсутствуют, Координация: пальце-указательная проба с легкой интенцией. Не ловкость в движениях.

Поза Ромберга устойчива. Движения в шейном отделе ограничены, хуже влево.

Ходьба: походка на полной стопе.

Функция таз.органов контролирует. Есть навязчивые движения.

Диагноз: РАС. Резидуальная энцефалопатия (G.93.8).в виде церебрастенического синдрома, цефалический синдром, неврозоподобный синдром. Диспраксия. ОНР 3 уровня.

Рекомендовано:

1. БАК.
2. МагнеВ6 по 2 таб 2 раза в день 1 месяца.
3. Вит Д по 3 тыс ед постоянно длительно.
4. Массаж общий №10.
5. Остеопат.
6. Электрофорез на воротниковую зону с бромом №10.
7. Семакс 01% по 2 кап в каждый носовой ход 2 раза в день 1 месяц
8. Стугерон 1 таб 2 раза в день 1 месяц.
9. Изопринозил сироп 500 мг 3 раза в день 10 дней,
10. Ликопид 1мг 1 раз в день 10 дней, затем КИП 1 фл 1 раз в день 10 дней.
11. Вит Гр В .

Врач-невролог

14.05.2025г

Аслямова Э.Б.

