

НЕВРОЛОГ

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики
«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №9»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (БУЗ УР «ДГП № 9 МЗ УР»)
426011, УР, г.Ижевск, ул.Холмогорова, 43
Тел.: 42-35-22

Москалев Артем Сергеевич .

Осмотр невролога : 08.07.2019 г.

Жалобы: на слабость в руках и ногах, нарушение речи, самостоятельно не ходит. Трудности при глотании твердой пищи. В возрасте до 1 месяца наблюдались тонико-клонические судороги на фоне гипогликемии, тонико-клонические приступы на фоне комы; в последний год у ребенка наблюдаются миоклонические приступы на фоне резкого раздражителя (обычно звукового) по типу стартл-эпилепсии. АЭП: с 1 месяца до 6 месяцев получал депакин – сироп. С февраля 2016 года получает кеппру в растворе по 0,75 мл – 2 раза в день (из расчета 10 мг/кг веса в сутки).

В динамике – за последний год: стабильно сохраняется выраженный спастический тетрапарез, с умеренным подкорковым синдромом, умеренный псевдобульбарный синдром с нарушением глотания твердой пищи. Сохраняется выраженная задержка речевого развития. С 2017 года появились миоклонические приступы на раздражение (обычно звуковое). Получает постоянно АЭП (кеппру в растворе по 0,75 мл – 2 раза в день (из расчета 10 мг/кг веса в сутки))

N. St.: Сознание ясное. Менингеальные знаки отрицательные. ЧМН: ЧАЗН обоих глаз, ротаторный нистагм, сходящееся содружественное косоглазие; небные и глоточные рефлексы высокие; нарушение глотания твердой пищи. Мышечный тонус в руках и в ногах повышен по экстрапирамидному (резко усиливается при эмоциональном напряжении) и по пирамидному типу. Спастическая тугоподвижность суставов в руках и ногах. Укорочение правой нижней конечности на 1,0 см. Рефлексы с рук и ног – высокие, D=S. Брюшные рефлексы – живые, равные. Патологических рефлексов - Рефлекс Бабинского с обеих сторон, D=S. Сила в руках в дистальных и проксимальных отделах: S - 2 балла, D - 2 балла; предметы, вложенные в руки может удерживать очень недлительно. Сила в ногах в дистальных и проксимальных: правая - 2 балла, левая - 2 балла. Опора самостоятельная – не возможна, только недлительная при опоре за две руки. Походка – спастическая, недлительная – несколько шагов при поддержке за две руки, при ходьбе опора на передний свод стопы, может стоять на полной стопе при опоре за две руки. Сидит недлительно с опорой. Чувствительных нарушений – нет. Вторичное нарушение функции тазовых органов вследствие отсутствия контроля. Речь – нет; простые просьбы показывает жестами.

Данные ЭЭГ от декабря 2017 года прилагаются.

Данные СКТ головного мозга от 27 июля 2012 года прилагаются.

.DS: Детский церебральный паралич, смешанная форма (выраженный спастический тетрапарез, умеренный подкорковый синдром).

РОП ЦНС, ЧАЗН, умеренно-выраженный псевдобульбарный синдром с нарушением глотания, выраженная задержка речевого развития, эписиндром (генерализованные тонико-клонические приступы в анамнезе, миоклонические приступы по типу стартл-эпилепсии).

Выраженное вторичное нарушение функции тазовых органов вследствие отсутствия контроля.

- 1) Диспансерное наблюдение невролога, эпилептолога педиатра, ортопеда, врача ЛФК.
- 2) Занятия с детским психологом и логопедом; ЭЭГ _1 раз в год в плановом порядке.
- 3) Массаж избирательный, ЛФК N 20-1 раз в 3 месяца.
- 4) кеппра в растворе по 0,75 мл – 2 раза в день.
- 5) ВК – нуждается в препарате леветерацитам (кеппра) на 2019 год

-невролог: Пирожкова Е.В.

ЕВ

