

Жалобы: нарушение сна (засыпает в 24:00, после 05:00 часто пробуждается, садится, хнычет, затем с 08:00 до 10:00 спит, днем не спит), метеочувствительность. Нарушено развитие: не говорит, обращенную речь не понимает, инструкции не выполняет. Самообслуживание нарушено, может сам есть только густую пищу, не одевается, не раздевается, функции тазовых органов контролирует частично. Выраженный когнитивный дефицит.

Анамнез отягощен (в семье ребенок с Денди-Уокера) От 5 беременности, 5 родов путем КС (2й из двойни) в 37 недель, Апгар 6-8 баллов. В двигательном развитии отставал, ходит с 4 лет.

СКТ головного мозга от 15.07.17г – Кистозная мальформация ЗЧЯ (вариант Денди-Уокера), атрофия белого вещества головного мозга.

Неврологический статус: менингеальные симптомы – отрицательные. Астенического телосложения. Окружность головы = 52см, скошенность затылочной области, выраженность теменной области. ЧМН: Лицо симметричное. Зрачки S=D. Реакция на свет живая. Нистагма нет. Глазные щели S=D. Оси глаз параллельные. Движения глазных яблок в полном объеме. Конвергенция живая. Носогубные складки S=D. Язык по средней линии. Фокация не нарушена.

Мышечный тонус гипотоничен, S=D. Сила мышц 5 баллов. Сухожильные рефлексы равные, живые. Патологических рефлексов нет. Координационные пробы не выполняет, но есть интенционный тремор. Походка – вальгирует стопы, широкая база опоры. Атаксия легкая. Гиперкинезов нет. Чувствительность ориентировочно не нарушена. Вегетативная система не нарушена.

Диагноз: ВПР головного мозга, аномалия Денди-Уокера, выраженный когнитивный дефицит, инсомническое расстройство.

Рекомендовано:

СКТ головного мозга.

Консультация генетика.

Утром пробуждаем в одно и то же время.

Повторно с результатами.

Калимуллина Е.Х.

