



Подари ЗАВТРА!

Выписка из истории развития болезни.

Быков Даниил Александрович, дата рождения:

Мальчик от первой беременности, первых родов. Беременность на фоне угрозы патологией дыхательной системы. На 6 день жизни переведен в МУЗ ГKB №4 г. Ижевска. Диагноз при переводе: <<ВУИ; врожденная пневмония ДН 1, омфалит. Церебральная ишемия I степени ВЧК??. прерывания в 18-19н, инфекции (хламидиоз, микоплазмоз, А/Ф). Роды в срок 32 нед., преждевременное отхождение околоплодных вод, безводный период 9 часов. По Апгар 2-6 баллов, вес 1900гр., рост 42 см., о. гол=26см., о. гр=30,5 см. Состояние при рождении тяжелое, кислородозависимость, тяжесть обусловлена неврологической симптоматикой. Постгипоксическая кардиопатия. Недоношенность 2 степени.>> В ГKB №4 лечился в течении 28 дней, диагноз при выписке <<Сочетанное ишемически - геморрагическое поражение ЦНС. Перивентрикулярная лейкомаляция с двух сторон. Внутривентрикулярное кровоизлияние I степени с двух сторон. Кистозная дегенерация>> Проведено лечение: мексидол, кавинтон, пирацетам, глиатилин. НСГ(ГКБ №4) в перивентрикулярных областях в проекции переднего рога правого бокового желудочка, множественные анэхогенные образования от 2-10мм. Эхогенность мозга умеренно повышена. Справа анэхогенное образование 4,0 мм, слева-гематома. Расширены передние и задние рога до 5,5мм. III Жел-3,0мм. Межполушарная щель 3 мм. ЗЧЯ - эхогенность умеренно повышена. Заключение: ПVL, кистозная дегенерация, ПВК с двух сторон. Дилатация боковых желудочков. Осмотрен повторно в 2 месяца, неврологом РДКБ, диагноз: <<Последствия церебральной ишемии в форме субкомпенсированной смешанной гидроцефалии. Кистозная дегенерация мозга.>> НСГ в 2 месяца. <<ПVL. Кистозная дегенерация мозга. Перивентрикулярные кисты в обоих полушариях. Субкортикальная киста в лобной правой доле. Умеренная дилатация межполушарной щели. Дилатация боковых желудочков I степени>> Получал лечение: 2 мес., 4 мес., 5 мес., 8 мес., 12 мес., 1г. 4 мес., амбулаторно. Наблюдался неврологом РДКГ. В возрасте 1г. 4 мес. Находился на стационарном лечении в МУЗ ДГБ



Подари ЗАВТРА!
Самозабывшим детям. Улыбка

№3 «Нейрон» г.Ижевска с диагнозом: «Последствия перинатального поражения ЦНС. Поздний восстановительный период, синдром 2-х сторонней пирамидной недостаточности, задержка моторного речевого развития (на ^{время} 4 эпикризных срока). Гидроцефалия(?)

В возрасте 1г.5мес. освидетельствован МСЭ с диагнозом: «ДЦП, спастический тетрапарез, умеренный в ногах, легкий в руках, грубее справа.»

В течение года получал 3 курса лечения в реабилитационном центре, наблюдался у ортопеда. В возрасте 2,5 года повторно освидетельствован МСЭ с диагнозом: ДЦП. Двойная гемиплегия в форме спастического тетрапареза умеренно выраженного в ногах (сила 3б.), легкого в руках (3,5-4б). Неирогенная тугоподвижность суставов верхних и нижних конечностей. Умеренно выраженный гидроцефальный синдром в стадии субкомпенсации. Легкий подкорковый синдром в виде хореоатетоза в руках. Легкий псевдобульбарный, атактический синдром, синдром глазодвигательных нарушений. ЗРР. ЗПР. В 2010г консультирован на кафедре детской неврологии г.Казань, в ноябре-декабре 2010г стац.лечение в ДГБ №8 г.Казань с диагнозом: ДЦП, спастический тетрапарез, грубее справа. Внутренняя компенсированная гидроцефалия. Отстает в психомоторном развитии: голову держит с 3 мес., повороты на бок с 4-5 мес., с 1г 8 мес. встает и передвигается у опоры. Слова с 1г.4мес, садиться, с 3 лет. Кушает самостоятельно по возрасту. МРТ от 04.2010г-Внутренняя гидроцефалия.

19.01.2011г Госпитализация в ФГБУ НИДОИ им Г.И.Турнера. Консервативное лечение, инъекции Диспорт в/м 500 ЕД. Поэтапное гипсование

01.04.2011г. Реабилитация в Р.Ц. «Надежда» город Нижнекамск.

02.05.2012г Лечение в психоневрологическом санатории город Казань

22.05.2013г. Госпитализация в ФГБУ НИДОИ им Г.И.Турнера. Консервативное лечение, инъекции Диспорт в/м 500 ЕД. Поэтапное гипсование.

02.11.2013г. Лечение в санатории «Ижсталь» город Ижевск

28.01.2014г Госпитализация в ФГБУ НИДОИ им Г.И.Турнера. Консервативное лечение, инъекции Деспорт в/м 500 ЕД. Поэтапное гипсование

29.04.2014г. Лечение в ФГБУ психоневрологическом санатории «Озеро Горькое»

18.11.2014г. Госпитализация в ФГБУ НИДОИ им. Г.И.Турнера. Для определения тактики лечения проведена баклофеновая проба интратекальное введение 25мл лиорезала.

Консервативное лечение Диспорт в/м 500 ед.

24.02.2016 г-Проведено оперативное лечение: Реконструктивно-пластическая операция на стопах, устранение контрактур суставов нижних конечностей в ФГБУ НИДОИ им. Г.И. Турнера г.Пушкин.

22.11.2017г. Оперативное лечение: Сухожильно-мышечная пластика на стопах. В ФГБУ НИДОИ им. Г.И. Турнера. В августе 2017 реабилитация в ФГБУ НИИДИ г.Санкт-Петербург.

МРТ головного мозга от 10.08.2017 МР картина глазных изменений и зон лейкомаляции в перивентрикулярных отделах с вовлечением функционально значимых зон (пост-и предцентральных извилин) с обеих сторон. Викарное расширение желудочковой системы.

26.02.2018 реабилитация в ФГБУ НИДОИ им. Турнера.

22.11.2019 оперативное лечение: артродез подтаранного сустава, трансклиновидная остеомия первой клиновидной кости с двух сторон.

04.03.2020 реабилитация в ФГБУ НИДОИ им. Турнера.

На данный момент ребёнок передвигается при помощи переднеопорных ходунков, самостоятельно (без опоры) не стоит, навыки самообслуживания страдают частично. В поведении адекватен.

ДИАГНОЗ: G 80.0 ДЦП, смешанная форма, спастический тетрапарез тяжелой степени в нижних конечностях, грубее выраженный слева, средней степени тяжести в верхних конечностях, грубее выраженный справа. Множественные тонические контрактуры суставов. Синдром глазодвигательных нарушений. Задержка речевого развития, дизартрия. Внутренняя гидроцефалия в стадии субкомпенсации.

G 40.2 Симптоматическая фокальная (лобно-височно-затылочная) эпилепсия.

H 47.0Нисходящая ЧАЗН обоих глаз. Вторичное расходящееся альтернирующее неаккомодационное косоглазие. Простой миопический астигматизм левого глаза. Простой гиперметропический астигматизм правого глаза. Спазм аккомодации обоих глаз.

