

Осмотрен 04.07.2012г., 26.11.2012г., 14.08.2013г., 02.02.2015г., 10.08.2015г., 10.01.2017г., 17.01.2017г., 28.02.2017г., 31.05.2017г., 31.10.2017г., 22.05.2018г., 22.01.2019г., 15.05.2019г., 11.10.2019г., 01.07.2020г.,

**Жалобы:** навязчивые движения на лице, двигает губами, мышцами щек. Двигает мышцами губ, лица справа. Головные боли бывают. Раздражают громкие звуки, яркий свет. Тошноту сейчас не отмечают. Утомляется очень быстро. Слюнотечения нет, раньше копил слюну часто, затем сплевывал. Плохо переносит жару, духоту, шум. Метеозависимость есть. Транспорт переносит плохо. Рвота в поезде, при жаре.

**Моторные навыки:** Двигательно малоактивный. Больше двигается летом. Самостоятельно ходит с 2-мя опорами на 4точки. Вырос, стал «тяжелее» ходить. Ползает на четвереньках хорошо. Ходит на коленях. Лучше опирается S рукой. Сильнее левая половина тела. Слабее **правые** конечности. Самостоятельно без опоры не стоит. Ходит вдоль опоры, у стены, держась 1 рукой (левой). Опирается на полную стопу. Ротация стоп вовнутрь. Дома двигается активно. Мелкая моторика нарушена.

**Приступы:** нет с 10.01.2019г. Все приступы провоцируются отрицательными эмоциями, болевыми импульсами, сном. Нестойкая клиническая медикаментозная ремиссия 2года 2мес.

10.01.2019г. дома во сне, через 1час после засыпания, около 23ч. Короткий. В сознании, отвечал на вопросы односложно. Не мог кивать головой. Адверсия глаз и головы **вправо**, тоническое напряжение в **правой** руке, длительность 10секунд. После этого сразу уснул, спал всю ночь.

25.12.2018г. утром забыли выпить препарат, вспомнил в 15ч. стал нервничать, бояться, плакать, выпил 150мг, вечером в 21-20 выпил 300мг. Уснул, приступ возник ч/з 1час, паника, грубый голос, плачь, ор, реагировал на команды, далее потерял сознание, адверсия головы и глаз **вправо**, тонические судороги в правой руке, далее ритмичные клонии головой, мышцами лица справа, длительность 3-5мин. Потом сильно надул щеки, затем рвота пищей. Язык не прикусывал. Не мочился. Уснул сразу. На следующий день был очень вялый. Уроки не мог учить.

07.11.2017г. при реабилитационных мероприятиях в г. Санкт-Петербург. Во сне, в 00-30, подергивания общие, горловой звук, проснулся, был в сознании, длительность 5сек., рвоты нет, температура была в норме. После приступа уснул быстро.

26.07.2017г. 25 и 26.06.2017г. было 3 приступа в сутки. Температура была в норме. 14.06.2017г. был пожар у соседей, ребенок не спал всю ночь. С 14.06.2017г. 10 дней получал настойки валерианы + пустырника + пиона.

Приступы начались с **05.2016г.** Частота 1 раз в 2-3мес. Все приступы во сне, примерно в 01час.

23.05.2017г. пропуск ночной дозы. 24.05.2017г. сдача крови из вены, недосып, стресс.

25.05.2017г. приступ в 00ч. 20мин. во сне, с потерей сознания, сильно кричал, не реагировал на родных, длительность до 30сек., рвота была обильная, однократная, при этом не открывает рот, сильно сжимает зубы, сжимает руки, прячется, грушится, чувство страха, таращит глаза, широкие зрачки.

17.01.2017г. в 01ч. приступ с потерей сознания, сильно кричал, длительность до 30сек., рвоты не было, позывы на рвоту были.

Приступы 26.01.2017г. в 01ч. и 27.01.2017г. в 01ч. во сне, проснулся при приступе, закричал слабее «мама», испуг, сжал зубы, сознания не терял, длительность 15-20сек., рвоты не было.

Приступ 09.01.2017г. в 01-00. Начало приступа не видят. Мама просыпается от грубого крика. Кричит по ночам во сне, глаза открыты. Сжимается в комок. Подергивания глазных яблок влево, маму не узнает, медленно выходят рвотные массы. Длительность приступа при маме 20-30секунд. После приступа **боятся**, просит, чтобы с ним спала мама.

Частота приступов.

Месяц	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Январь	+	09.01.	08.01.	10.01.	0	0

	17.01				
	26.01				
	27.01				
Февраль	0	0	0	0	0
Март	0	06.03	0	0	0
Апрель	0	0	0	0	0
Май	25.05	0	0	0	0
Июнь	25.06; 26.06.	0	0	0	0
Июль	26.07	0	0	0	0
Август	0	21.08.	0	0	0
Сентябрь	0	0	0	0	0
Октябрь	05.10.	0	0	0	0
Ноябрь	07.11.	08.11; 10.11.	0	0	0
Декабрь	0	25.12.	0	0	0
ИТОГО:	+	10	6	1	0

**Противосудорожная терапия сейчас и в прошлом:**

АЭП	Мг/сут.	Мг/кг/сут.	Начало терапии	Конец терапии	Эффект
Трилептал	675	19,8	19.03.2021г.		+
Трилептал	675	21,8	01.07.2020г.		+
Трилептал	675	22,4	11.10.2019г.		+
Трилептал	600	22,0	11.10.2019г.		+
Трилептал	600	22,0	22.01.2019г.		+
Трилептал	600	23,3	11.2017г.		+
Трилептал	450	17,5	20.01.2017г.		+
Топамакс	100	2,9	19.03.2021г.		+
Топамакс	100	3,2	01.07.2020г.		+
Топамакс	100	3,3	11.10.2019г.		+
Топамакс	100	3,4	23.01.2019г.		+

**Сон:** сейчас в норме (после присоединения Трилептала). Маму уже не будит. Спит долго, раскованно. Засыпает на ночь быстро. **Чавкает** во сне не каждую ночь, чуть меньше. Сногворения нет. Снохождение нет. Спит без памперса. Рвоты во сне нет. Днем не спит. Нарушение сна было с 1г.8мес. после того, как в/м Глиатилин №10+Энцефабол суспензия.

**Речевые навыки:** Речь нарушена, дизартрична. Обращенную речь понимает хорошо. Говорит порусски. Словарный запас больше.

Ч.М.Т. нет	Носовые кровотечения редко	Тошноты, рвоты нет.
Судороги+ (1-й эпизод в 1г. 8мес.)	Энуреза во сне, при бодрствовании нет	Головокружение нет
Обмороков нет	Инвалидность + (с 11.2008г., 1г. 5мес. до 18л.)	Эпилепсия в родстве нет
Укусов клещей нет	Наркозы №4 (23.02.2016г.)	Операции №3 (23.02.2016г.)

**Навыки самообслуживания:** страдают частично. Самостоятельно может одеваться, раздеваться. Снять с себя может все. Одевается сам, но медленно. Одевает и снимает сам носки. Пуговицы (маленькие) застегивать не может. Молнии застегивает хорошо. Сам ест ложкой, вилкой, пьет из кружки. Жует хорошо. Глодает хорошо, поперхивается иногда сухой пищей, слюной. Пища через нос не выливается. Аппетит в норме. Не может сесть на горшок. Пользуется унитазом. Запоры до 6 дней.

**Обучение:** СОШ, 5-й класс. На домашнем обучении. Начал быстрее читать. Лучше запоминает, если пишет. Читает, пишет без очков. Изучает английский язык. Скорость чтения 30 слов в минуту. Долго ищет новую строку при чтении. Память стала хуже.

**Акушерский анамнез:** СПД; Беременность 1. Роды 1. Срок 32нед., в переднем виде затылочного предлежания. I пер. 4ч. 10мин., II пер. 20мин., БП 9ч. мин. Воды светлые. Оценка по АПГАР 2-6 баллов. Асфиксия в родах. Обвития пуповины вокруг шеи нет. Закричал не сразу.

Масса 1900гр. Длина 42см. Окр. гол. 26см. Окр. груди 30,5см.

**НПР:** держит голову с 3мес., ползает с 1г. 2мес., сидит с 3г., ходит сам с 4-х опорными опорами с 4,5-5лет., ходит сам с 1-опорами с 6лет. Перебежками от опоры к опоре ходит с 7,5лет.

Гулит с 4мес. Речь с 1г. 7мес.

**Непереносимость препаратов:** на энцефабол-перевозбуждение, бессонница, становится агрессивней. Ноотропы возбуждают. Много говорит при этом. Пишет крупно. Все делает долго.

**Аллергичен:** на отвар ромашки – отек общий, на укусы комаров выраженные отеки (особенно на первые укусы), на пыльцу злаковых культур.

**Ожоги:** 1 раз (в 3,5г. в г. Санкт-Петербург).

**Перенесенные заболевания:** ОРВИ, ветряная оспа (.05.2017г.), ротавирусная инфекция, Однократно получал стационарное лечение в БУЗ УР ДГБ №3 «Нерон» (.11.2008г.).

Получали неоднократно стационарное лечение в НИИ им. Турнера г. Пушкин с 26.09.2012г.

**бифулинотерапия:** (+) эффект. Всего около 9 госпитализаций. Получает лечение Диспортом в/м. Стационарное лечение в «Детском научно-клиническом центре инфекционных болезней

06.09.2017г.)

Лечение в реабилитационном центре для детей с ДЦП «Адели» в г. Ижевск (23.10.2018г.-10.11.2018г., 28.07.2019г.-10.08.2019г.).

Операция: №3 23.02.2016г., 2018г.,

22.11.2019г. артродез подтаранного сустава, транскинновидная, остеомия 1-й клиновидной кости с 2-х сторон, С-Пб, институт им. Турнера.

**Неврологический статус:** Окружность головы 54,0см. Голова правильной округлой формы.

Сознание ясное. Менингеальных знаков нет. Левша.

Ч.М.Н: I пара (n. olfactorius): Запахи различает очень хорошо.

II пара (n. opticus): Острота зрения снижена. Гиперметропия. Очки не носит.

III (n. oculomotorius), IV (n. trochlearis), VI (n. abducens) пары: Зрачки S = D. Фотореакция живая.

Нистагма нет. Движения глазных яблок в полном объеме, чуть хуже ведет глазные яблоки вправо.

Конвергенция слабая. Страбизм расходящийся, не постоянный, особенно при взгляде вверх с элементами вертикального страбизма. Диплопию не отмечает.

V (n. trigeminus) пара: Надбровный рефлекс S=D живой. Корнеальный, конъюнктивальный рефлексы вызываются S=D. Нижнечелюстной рефлекс S=D живой. Точки выхода веточек тройничного нерва безболезненны S=D. Чувствительность (болевая, температурная) на лице сохранена. Нижняя челюсть по средней линии, подвижность её не нарушена. Жевание не нарушено.

VII (n. facialis) пара: Гипомимии нет. Лобные складки S=D. Глазные щели S=<D. Носогубные складки S=D. Лицо относительно симметрично.

Симптом Хвостека-Шульце (симптом-феномен Вайсса) (-).

VIII (n. vestibulocochlearis) пара: Слух не нарушен. Головокружения нет.

IX (n. glossopharyngeus), X (n. vagus) пары: Вкус не нарушен, сладкое, горькое, соленое, кислое, острое различает. Глоточный, небный рефлексы живые.

XI (n. accessorius) пара: Положение головы по средней линии. Положение плеч на одном уровне. Нижняя челюсть слегка смещена вправо.

XII (n. hypoglossus) пара: Язык по средней линии. Из полости рта высовывает неполностью. Девиации языка нет. Неправильный рост зубов. Спастика в мышцах.

Мышечный тонус с рук S < D спастичен, с ног S = < D спастичен (увеличился).

Объем пассивных и активных движений в конечностях ограничен, особенно в суставах нижних конечностей. Множественные тонические контрактуры суставов нижних конечностей.

Ограничена супинация правой кисти. Пронаторная установка правой кисти.

Проба Мингашини-Барре: верхняя-руки удерживает нечетко, хуже правую руку, нижняя-ноги не удерживает.

Сила снижена, с рук S = 4,0 б.; D = 3,0-3,5 б.; с ног S = 2,5-3,0 б.; D = 2,5 б.

Сухожильные рефлексы с рук S = < D высокие, с ног S = < D высокие значительно

Патологические знаки: симптом Бабинского (+) S=D.

Подошвенный рефлекс живой. Брюшные рефлексы S=D, оживлен

Координационные пробы: Пальценосовую пробу выполняет не точно. Интенция легкая.

В позе Ромберга не устойчив. Атаксия +. Адиadoхокинез +.

Походка нарушена грубо, паретична, ходит практически на прямых ногах, на полной стопе (после операции). Ходит с поддержкой, волочит правую ногу. Опора на полной стопе. Ротации стоп вовнутрь нет. Гиперкинезы мелкие в мышцах лица. Дистоническая установка пальцев рук справа.

Чувствительность поверхностная, глубокая не нарушена.

Вегетативная нервная система нарушена, гипергидроз выраженный (кожи головы). Зябкость кожи ног. Масса 34кг. Рост 150,5см. Речь нарушена, дизартрична. В поведении адекватен. Просьбы выполняет, старается.

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

**Диагноз:** G80.0 ДЦП смешанная форма, спастический тетрапарез тяжелой степени тяжести с нижней конечностей, грубое выраженный справа, средней степени тяжести с верхних конечностей, грубое выраженный справа. Синдром глазодвигательных нарушений. Задержка моторного развития. Задержка речевого развития, дизартрия. Внутренняя гидроцефалия в

стадии субкомпенсации. Глиозные изменения и зоны лейкомаляции в перивентрикулярных отделах с вовлечением функционально значимых зон (пост- и предцентральных извилин) с обеих сторон. Викарное расширение желудочковой системы.  
G40.2 Симптоматическая фокальная (лобно-височно-затылочная) эпилепсия, редкие фокальные моторные тонические приступы во сне с адверсивным (поворот головы и глаз **вправо**) и вегетативным компонентом (рвота). Нестойкая клиническая медикаментозная ремиссия 1г. 5мес.

Смешанный астигматизм. Амблиопия средней степени тяжести. ЧАЗН обоих глаз, грубее справа. Множественные тонические контрактуры суставов нижних конечностей. Состояние после множественных процедур ботулинотерапии. В анамнезе недоношенность 32 недели.

Рекомендовано: Режим! Лечение эндокринолога.

Окскарбазепин (Трилептал) 150мг таблетки, покрытые пленочной оболочкой (675мг/сут., 19,8мг/кг/сут.) Постоянно! Внутрь, вне зависимости от приема пищи (во время, после еды или в промежутках между приемами пищи).

утро – 2 таб. (300мг)

на ночь – 2,5 таб. (375мг)

Топирамат (Топамакс) 25мг капсулы (100мг/сут., 2,9мг/кг/сут.) Постоянно!

утро – 2 капсулы (50мг)

на ночь – 2 капсулы (50мг)

Достаточное питье!

Баклосан (Баклофен) таблетки 10мг 1/2 таб. 2-3 раз в день 1-2мес.

Актовегин таблетки 200мг 1 таб. 2 раза в день 1мес.

Комбилипен табс. (бенфотиамин 100мг, пиридоксина гидрохлорид 100мг, цианкобаламин 2мг) Внутрь через рот по 1 таблетке 1 раз в день, утром, после еды, 1мес.

Госпитализация и лечение в ФГБУ Минздравсоцразвития России планово в 2021г.

Полный анализ крови с формулой и с количеством тромбоцитов 1 раз в 4мес.

Биохимия крови из вены **натощак** (после сна, перед сдачей крови: не пить, не есть, зубы не чистить, жвачки не жевать) (АСТ, АЛТ, ЩФ, Сахар крови, Билирубин) 1 раз в 4мес.

Диета богатая кальцием и фосфором (твердый сыр, рыба).

УЗИ внутренних органов по месту жительства 2 раза в год.

Исключить нахождение под водой, ныряние. В бане не парить!

Электропроцедуры, грязи, перегревание исключить!

Освобождение от физкультуры на 1год.

Мед. отвод от прививок на 6мес.

Ограничение просмотра телевизора, игр на компьютере (не более 1 часа в сутки).

Ванны под постоянным контролем родителей,  $t = 33-34,0^{\circ}\text{C}$ .

Иппотерапия под контролем инструкторов.

Плавание, бассейн в сопровождении взрослых, в спасательном жилете показано.

Развитие речи, занятия с логопедом.

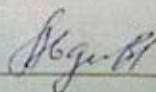
Лечение педиатра, ортопеда, офтальмолога, реабилитолога, аллерголога.

ЛФК ежедневно. Массаж общий курсами № 15-20.

Наблюдение невролога, педиатра, ортопеда по месту жительства.

Явка через 4-6мес. с ЭЭГ дневного сна 1-2часа.

Врач невролог \_\_\_\_\_



Андреев И.В.

С диагнозом обследования, явном и методиках  
лечения ознакомлен, с подготовкой, лечением  
и возможных осложнениях предупрежден

19.03 2021г.

Иванов И.И. / Иванова К.И.