

Осмотр врача Невролог от 26.08.2020

(диспансерное наблюдение, первично / талон №1328280)

Невролог

Больной (ая) Перескокова Дарья Дмитриевна,

уч. 17

Областное учреждение
Здравоохранения Удмуртской Республики
Детская городская клиническая
поликлиника №2 Министерства
Здравоохранения Удмуртской Республики
426034, Ижевск, ул. Наговицына, 10, т. 3-17-21

ОБЩИЙ ОСМОТР: Д-осмотр. 11 лет.

Слабость в конечностях, нарушение походки, передвигается, держась за опору, трость, ходунки. Речь отдельные слова, фразы нет, обращенную речь понимает, себя обслуживает полностью. Обучается в школе - интернат № 15, на домашнем обучении, с программой справляется хорошо. Сон, аппетит не нарушены. Отмечаются перепады настроения. Последнее лечение в РЦ "Адели" в 2019 г (2 раза). Инвалидность с 2011 года.

Неврологический осмотр:

Состояние ребенка средней степени тяжести за счет неврологической симптоматики. Сознание ясное.

Ребенок сидит, стоит, ходит вдоль опоры, с поддержкой.

Речь отдельные слова. Обращенную речь понимает, просьбы выполняет.

Стол общий, пищу усваивает хорошо. Поведение не нарушено.

Менингеальных знаков нет. Лицо без грубой асимметрии. Глазные щели симметричные.

Объем движений глазных яблок в полном объеме. Взгляд фиксирует.

Страбизм: расходящийся, грубее слева. Нистагм: нет.

Рефлексы: надбровный, конъюнктивальный, корнеальный, нижнечелюстной живые. Лобные и носогубные складки: без грубой асимметрии.

Мягкое небо подвижное, UVULAE по средней линии. Глотание не нарушено.

Голос звучный. Небный и глоточный рефлексы живые. Саливация в норме. Рвоты нет. Голова ближе к средней линии.

Язык ближе к средней линии. Атрофии, фибриллярных подергиваний, гиперкинезов языка нет.

Активные и пассивные движения в верхних и нижних конечностях не в полном объеме.

Тугоподвижность голеностопных суставов.

Сила мышц в руках снижена до - 3-3,5 бл.

Сила мышц в ногах снижена до - 2,5-3 бл.

Тонус мышц в руках и ногах повышен по пирамидному типу без грубой разницы.

Сухожильно-периостальные рефлексы с рук оживлены D=S.

Сухожильно-периостальные рефлексы с ног оживлены с расширением рефлексогенной зоны D=S.

Кожные рефлексы живые. Клонусы стоп с 2-х сторон.

Рефлекс Бабинского положительный с 2-х сторон.

Гиперкинезов нет. В пробе Ромберга не стоит. Координаторные пробы не выполняет.

Потоотделение повышено, температура тела 36,4°C, дермографизм красный, стойкий.

Походка спастико-паретическая.

Контроль за тазовыми органами сохранен.

Диагноз: Детский церебральный паралич в форме спастический диплегии умеренно выраженной с формированием тугоподвижности голеностопных суставов; умеренных глазодвигательных нарушений, умеренного цереброастенического синдрома, системного недоразвития речи 1 уровня

Смешанная гидроцефалия с явлениями глиоза в перивентрикулярных зонах

(MPT от 2016 г.)

GMFCS III уровень.

MACS II уровень.

Рекомендовано:

1. Соблюдение режима дня (сна и бодрствования); ограничить просмотр ТВ, компьютера.

2. Питание по возрасту.

3. Принимать: Холина альфосцерат (глиатилин) 2,0 мл. в/м №10.

Продолжить прием: Глиатилин 400 мг. по 1 кап. 2 раза в день (утро, до 16:00)-3 мес.

Магний лактат + пиридоксина гидрохлорид (магне В6) по 5,0 мл. 2 раза в день, 1 мес.

Затем: Пантогам сироп по 5,0 мл. 2 раза в день (утро, обед) 2 мес.

Энцефабол сироп по 1 чайн. ложке 2 раза в день (утро, обед) 1, 5 мес.

Массаж общий. ЛФК. Консультация физиотерапевта, окулиста, ортопеда.

Занятия Войта-терапией.

Продолжить занятия с логопедом.

Явка через 6 мес.

БУЗ УР «ДГКП № 2 МЗ УР» Невролог Касаткина Ю.А.



АВТРА!