

КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-НЕВРОЛОГА

Пациент: Петров Давид Андреевич

Возраст: 4 года

Жалобы:

подошли на консультацию перед проведением МСЭ. Жалобы на задержку речевого развития - лепет активный после 1.5 лет, до 1.5 лет простые слова произносил отдельно, далее регресс, сейчас в активном словаре до 2-3 слов. Занимается в центре Клубок АВА терапией уже 1 год, занимается 6 часов в неделю, занимается 30 минут 1 занятие в неделю с логопедом-дефектологом, занимается альтернативной коммуникаций PECS, на фоне занятий появились навыки опрятности частично и самообслуживания, стал лучше понимать речь (простые бытовые просьбы, на имя отзывается). В поведении стимулы - хлопки в ладоши при перевозбуждении. Игровая деятельность - рассматривает книжки, тема не важна, любит рассматривать движение инерционных машинок, редко катает машинки, в общей сюжетной игре участвует неактивно. Знает и показывает животных, цвета и формы. Под музыку пританцовывает. Посещает ДДУ по половине дня с 3.5 лет, адаптирован к ДДУ неплохо, к детям в коллектив стремится (занимается в коллективе - музыкальные занятия, игровая деятельность). К мытью относится неплохо, не дает стричь волосы. В поведении агрессии нет.

Анамнез

заболевания:

ребенок развивался с небольшим моторным отставанием - переворачиваться начал в мес, ползать и сидеть начал с 8 мес, ходит самостоятельно с 1г, наблюдался у невролога амб-но с д-зом: пгп цнс, кривошея. Предречевое развитие соответствовало возрастной норме, первые слова в 1г 2 мес, наблюдался периодический регресс речевого развития, к 1.5 годам отмечалось нарушение интеллектуального развития. Наблюдался у невролога амб-но регулярно с д-зом нарушение речевого развития по типу сенсо-моторной алалии, с рас-чертами, нарушением коммуникации, интеллектуального развития, последняя консультация невролога проведена в июне 2025г: нарушение развития экспрессивной речи, Занимался с дефектологом с 2023г, с логопедом с 12.23г, АВА-терапия включена в план занятий с начала 2025г, на фоне занятий ребенок стал лучше понимать речь, появились навыки опрятности, но сохраняются стойкие речевые нарушения, препятствующие коммуникации.

Анамнез жизни:

Эпилепсия в родстве нет, у старшего брата - ЗРР в раннем возрасте.

Акушерский анамнез: роды 2, естественным путем, с агрессивным родовспоможением,

Сводка патологических данных беременности: 4, на фоне Лютеос, в 12-22 недели проф. лечение

Перенесенные заболевания: ОРЗ

Постоянный прием лекарственных препаратов: нет

Данные лабораторных исследований: нет

Данные инструментальных исследований: ЭЭГ сна - эпиактивности нет. СКТ ГМ - легкая наружная гидроцефалия. МРТ ГМ ЗТЛ под седацией от 01.26г: патологии нет.

Консультации узких специалистов: консультация сурдолога от 23г: патологии слуха не обнаружено.

Консультирован психиатром в августе 2025г: ЗРР с РАС-чертами.

Состояние: Удовлетворительное

Объективный осмотр:

АД: мм рт.ст. пульс: уд. мин. ЧДД 16 в мин.

Живот: мягкий

Окр. головы: 52 см. Голова округлой формы; Сознание: ясное; Менингеальные знаки: нет; ;

Ч.М.Н.: Зрачки: равные Реакции на свет: живые; Диплопия: ориентировочно нет; Нистагм: нет; Страбизм: нет;

Движения глазных яблок: в полном объеме; Конвергенция: живая; Носогубные складки: равны; Глазные щели: симметричные; Язык: по средней линии

Мышечный тонус: с рук: S физиологичен D физиологичен с ног: S физиологичен D физиологичен

Сила: с рук: S 5,0 б. D 5,0 б.

с ног: S 5,0 б. D 5,0 б

Сухожильные с рук: средней живости S=D

рефлексы: с ног: средней живости S=D

Патологические знаки: abs; Подошвенный рефлекс: средней живости S=D; Брюшные рефлексы: средней живости S=D; Координационные пробы: Пальценосовая проба: не выполняет;

Интенция: при захвате предметов нет; В позе Ромберга: не стоит; Атаксия: Нет; Походка: на полной стопе;

Гиперкинезы: нет; Чувствительность: не нарушена Вегетативная нервная система: не нарушена

Масса (кг): Речь: в речи мычание, лепет, эхо-лалий нет, слова не повторяет. Понимание речи частичное - больше с стимуляцией жестами. В течение приема рассматривает книгу, игрушками интересуется мало. Визуальный контакт ограничен, контакту тактильному поддается с трудом. Стимулинг мануальный (по типу маха крылышек).

Клинический диагноз:

Основной: (G93.8) Нарушение формирования экспрессивно-рецептивной речи (ОНР 1 уровня), сочетающееся с нарушением коммуникации, социального взаимодействия, стереотипностью поведения, нарушением интеллектуального развития (чертами РАС),.

Рекомендовано:

1. АВА-терапия. Продолжить не менее 6 часов в неделю.
2. Альтернативная коммуникация PECS. Продолжить.
3. Информационные ресурсы для родителей - фонд "Антон тут рядом".
4. Занятия с дефектологом, нейропсихологом, логопедом. Продолжить на регулярной основе.
5. (ЦПЗ.20.2) Прием врача - психиатра детского первичный.
6. (НЕВ.7) Прием врача - невролога первичный - в динамике по необходимости
7. Дано заключение на МСЭ.

Врач: Невролог Рогова А. Н.

(подпись)



С ходом приема, назначенным лечением, поставленным диагнозом ознакомлен и согласен. Обязуюсь придерживаться назначенного плана лечения и соблюдать рекомендации лечащего врача. Вопросов и претензий к качеству оказанной услуги не имею.

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

Куратор: Ложкина Екатерина Владимировна, 89120058721 (ватсап ,телеграмм).

Оплата СБП



Ваш отзыв - лучшая награда



Оплативая прием через QR-код, вы подтверждаете, что услуги предоставлены в полном объеме и вопросов и претензий к качеству оказанных услуг вы не имеете. На оплату по QR-коду выделено 20 минут. По истечении этого времени для оплаты необходимо обратиться к администратору. Для произведения оплаты:

1. Войдите в приложение банка
2. Отсканируйте QR-код
3. Нажмите кнопку "Оплатить"