

КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-НЕВРОЛОГА

Пациент: Галковский Дмитрий Алексеевич

Возраст: 5 лет

Жалобы: трудности концентрации внимания, гиперактивность, эхолалии, стереотипии в поведении. Занимается с логопедом-дефектологом, АВА терапия, АФК. Консультирован нейропсихологом. Навыки самообслуживания сформированы, но акт дефекации в подгузник. Не всегда понимает задания, требуется повторение несколько раз, может увлеченно заниматься одним делом, если есть интерес. Двигательно активный, большую часть времени находится в движении. Быстро теряет интерес к новым игрушкам. В жизни часто фиксирует длительно внимание на определенном мультфильме, слове, словосочетании.

Тошнота:	нет	Рвота:	нет
Ч.М.Т.	нет	Укусы клещей	нет
Судороги	нет	Носовые кровотечения	нет
Обмороки	нет	Энурез во сне	нет
Сон	не нарушен	Инвалидность	нет
Головокружение	нет		
Эпилепсия в родстве	нет		

Акушерский анамнез: ребенок от 1 беременности, роды в 38 нед путем КС, масса при рожд 2950, длина 49см, Ю по Апгар 8/9 баллов

Сводка патологических данных беременности:

Перенесенные заболевания: с-м Аспергера 2022г, ОРВИ, хр.запоры, аденоиды

Постоянный прием лекарственных препаратов: нет

Данные лабораторных исследований:

Данные инструментальных исследований:

Консультации узких специалистов: нейропсихолог от 15.09.24; в нейропсихол обследован выявлены регуляторные трудности (задержка формирования произвольной регуляции, импульсивность, стремление к частой смене деятельности, нейродинамические трудности, кинетико-кинестетические трудности, недостаточно сформированное межполушарное взаимодействие, сниженный уровень развития сферы предметных образов, предметных образов представлений.

Неврологический статус:

Окр. головы: - Голова округлой формы; Сознание: ясное; Менингеальные знаки: нет; правша;

Ч.М.Н.: Зрачки: равные Реакции на свет: живые; Диплопия: Нет; Нистагм: нет; Стризм: 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 рефлексы: с рук: средней живости, равные
с ног: средней живости S=D

Патологические знаки: нет; Подошвенный рефлекс: средней живости S=D; Брюшные рефлексы: средней живости S=D; Координационные пробы: Пальцевая проба: выполняет;

Интенция: нет; В позе Ромберга: устойчив; Атаксия: Нет; Походка: на полной стопе; Гиперкинезы: нет; Чувствительность: не нарушена; Вегетативная нервная система: не нарушена

Масса (кг): 26,5 **Речь:** развита. Сложные новые просьбы выполняет не сразу, просьбы на бытовом уровне понимает.

Клинический диагноз:

Основной: (F84.5) Синдром Аспергера, синдром гиперактивности с невнимательностью.

Рекомендовано:

1. Продолжить занятия с логопедом.
2. Рекомендации нейропсихолога.
3. (Д.4) Прием детского невролога. Контроль через 3 месяца.
4. lifantyeva.ea@doktorplus.net. Связь с доктором.
5. АТОМОКСЕТИН (10 мг) - Страттера. Лекарственная форма: КАПСУЛЫ 1 раз в день, внутрь утром по 1 капсуле 2 недели, после по 18 мг утром длительно. При отсутствии эффекта по 25 мг 1 раз утром длительно..

Врач: Лифантьева Е. А.

(подпись)

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

тяжелобольным детям Удмуртии

(подпись)

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

Ваш отзыв - лучшая награда

