

ВЫПИСКА

Пациент (Ф.И.О.): Слисаренко Филат Сергеевич

Дата рождения:

Находился на амбулаторном лечении 1 курс — с 24.12.2018г. по 11.01.2019г.

С диагнозом: Резидуальная энцефалопатия перинатального генеза, гипертензионный синдром в стадии субкомпенсации, выраженная задержка речевого развития.

Жалобы: на отставание в речевом развитии: почти не разговаривает, в речи только звуки, элементы лепета - редко. Обращенную речь понимает плохо, просьбы не выполняет. Капризный, возбудимый. Ест ложкой, неаккуратно. Одеваться, раздеваться не умеет. В туалет не просится. Сон беспокойный, плохо засыпает. Д/с посещает, с детьми не играет, на групповых занятиях не удерживается.

Анамнез: беременность протекала на фоне токсикоза 1 половины, угрозы прерывания в 18-19, 31 нед., носительства ЦМВИ. Роды 2, преждевременные в 36 нед., естественным путем, вес при рождении 2270гр., по шкале Апгар 8-8б. Из РД переведен в ОПН (10 дней). ПМР на первом году жизни соответственно возрастным нормам. Прививки - мед. отвод. Судороги отрицают.

При электропунктурном обследовании выявлены следующие функциональные изменения:

1. Умеренно выраженная симпатикотония.
2. Нарушение ликвородинамики с гиперпродукцией ликвора и снижением его адсорбции.
3. Дисфункция стволовых структур.
4. Снижение функциональной активности лобных долей и речевых центров коры головного мозга: зоны Брокка, зоны Вернике, зон ассоциативной речи.
5. Дистония сосудов головного мозга с метеочувствительностью.
6. Остаточные явления перинатальной гипоксии коры головного мозга.

Направленность программы лечения:

1. Седативное воздействие на ЦНС.
2. Стабилизация ликвородинамики.
3. Стабилизация функциональной активности стволовых структур.
4. Рефлекторная стимуляция функциональной активности лобных долей.
5. Рефлекторная стимуляция функциональной активности корковых зон речи: зоны Брокка, зоны Вернике, зон ассоциативной речи.
6. Стабилизация тонуса сосудов головного мозга.

Проведен 1 курс электрорефлексотерапии с применением аппарата «МЭКС», 15 процедур.

За время лечения в контакте с инфекционными больными не был.

Рекомендовано:

1. Глицин 1 таб, 2 раза в день – 1 месяц.
2. Сенсорная интеграция, занятия по развитию мелкой моторики
3. Повторный курс РТ через 1 месяц, при себе иметь справку от педиатра о состоянии здоровья и контактах.

За время лечения в контакте с инфекционными больными не был.

**Зав. детским отделением неврологии
Невролог-рефлексотерапевт**



Малышева О.Н.

**Лечащий врач
Невролог-рефлексотерапевт**



Матвеева В.В.