

НЕВРОЛОГ

Выписка из амбулаторной карты

Газизулин Хаким Абдурашидович

МУЗ УР «Можга» районная больница
ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА
427790, УР, г.Можга, пер.Кооперативный, 10
т.р. (84139) 3-33-74

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

Клинический диагноз

Детский церебральный паралич. Спастическая диплегия. Спастический тетрапарез, легкий в руках (сила 4б); умеренно выраженный в проксимальных отделах ног (3балла), выраженный в дистальных отделах ног (сила 2б), грубее слева. Соха valga с обеих сторон. Приводящие-ротационные контрактуры тазобедренных суставов, ФНС 1 степени. Эквино-плано-вальгусные стопы. Сгибательные контрактуры голеностопных суставов. ФНС 3 степени. Нейрогенная тугоподвижность коленных суставов, суставов верхних конечностей. Сутулая спина. Внутренняя неокклюзионная компенсированная гидроцефалия. Ретроцеребеллярная киста. (МРТ 2016г.) Сходящееся левостороннее косоглазие. Частичная атрофия зрительного нерва слева. Двусторонняя паховая грыжа.

Жалобы на нарушение походки.

Anamnes morbi, vitae:

Болен с рождения. Ребёнок от 2 беременности на фоне внутрипечёночного холестаза, хрон. ДВС, внутриутробной гипоксии плода. Роды 2 преждевременные в сроке 30 недель. Первый из двойни. Вес при рождении 1.666 г, окр. гол. 25,5 см. По Апгар 5-7 баллов, роды быстрые. Состояние при рождении тяжёлое. В течение двух дней находился на ИВЛ.

На 8-е сутки переведён в РДКБ, где лечился с диагнозом: ВУИ: двусторонняя пневмония, омфалит, флебит пупочной вены. Неонатальная гипербилирубинемия. Последствие церебральной ишемии 2-3 степени. Купируемый синдром угнетения ЦНС. ООС НКО. Недоношенность 30 недель. Двусторонние паховые грыжи. На фоне лечения положительная динамика.

Далее наблюдался амбулаторно. До года получал курсами дегидратацию. Регулярная ноотропная терапия (кортексин, энцефабол, акатинол, пантокальцин, церебролизин, глиатилин, магне-В6), физиолечение, массаж. С года 1 месяца занимается с остеопатом. Прошёл 9 сеансов лечения. Последний раз в апреле 2012 года.

В моторном развитии отставал с рождения:

Голову держит - с 4-х месяцев;

Поворачивается - 6-ти месяцев;

Сидит - 9-ти месяцев;

Стоит у опоры - 1 года;

Ползает на четвереньках - с 1,5 года;

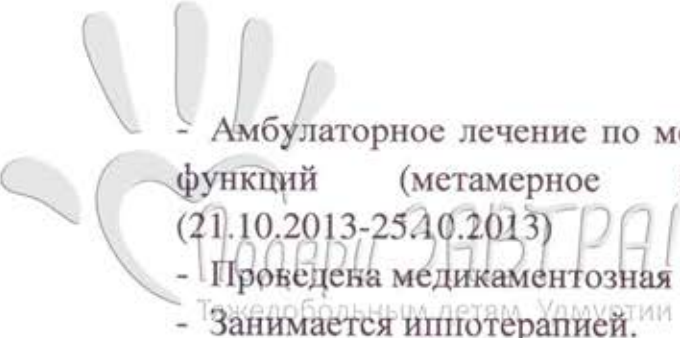
Ходит вдоль опоры - с 1,5 года.

Судорог не было. Получил:

- реабилитацию в РЦ «Астра» г.Елабуга (04.2012г.; 02.2013),
- РЦ «Надежда» г.Нижнекамск (12.2012, 06.2013).
- РЦ г.Ижевск (04.2013, 02.2014).

- Проведен курс иглорефлексотерапии и лечение по методу китайской медицины в г.Казань. РЦ "Детство" г.Москва (09.09.2013-27.09.2013)

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии



- Амбулаторное лечение по методике комплексной стимуляции моторных, перцептивных функций (метамерное введение нейропептидов) (проф.Плеханов Л.А.) (21.10.2013-25.10.2013)

- Проведена медикаментозная ноотропная терапия.

- Занимается иппотерапией.

- РЦ Аркан-Байван г.Пекин, Китай (07.04.2014-18.05.2014)

- 01.2015г. - комплексное лечение «Новая Лазне» г.Теплице, Чехия.

15.02.15-25.02.15 курс комплексного ЛФК лечения г.Ижевск.

-0302015г. курс комплексного лечения у Остеопата Симанов Ю.В., г.Ижевск.

25.05.15 комплексный курс лечения РЦ «Сакура», г.Челябинск.

15.07.15 курс комплексного ЛФК лечения, г.Ижевск.

21.08.15 курс аквареабилитации, аквареабилитологи г.Уфа.

04.10.15 санаторий «Русь», г.Анапа.

В декабре 2016г. реабилитация в г. Нижний Новгород. Получил диспорт. Положительная динамика.

В 2017г. находился на санаторно-курортном лечении в Калининградской области

В 2019г. лечение в реабилитационном центре г.Ижевска

Регулярно получает курсы ЛФК, массажа.

Неврологический статус:

Сознание ясное. Голова округлой формы, окр.гол. 56см. ЧМН - зрачки s=d, реакции на свет живые, равные. Ширина глазных щелей одинаковая, сходящееся левостороннее косоглазие. Нистагмод в крайних отведениях. Язык по средней линии. Объем активных движений снижен. Активнее пользуется правой рукой. Соха valga с обеих сторон. Приводящее-ротационные контрактуры тазобедренных суставов. Эквино-плано-вальгусные стопы. Сгибательные контрактуры голеностопных суставов. Нейрогенная тугоподвижность коленных суставов, суставов верхних конечностей. Сутулая спина. Делает самостоятельно несколько шагов. Походка спастикопаретическая. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу, грубее слева, грубее в ногах. Мышечная сила в руках 4балла, в ногах - в проксимальных отделах 3балла, в дистальных справа 2,5балла, слева 2балла. Чувствительных расстройств нет. В позе Ромберга стоять не может. ПНП выполняет



хорошо. Лёгкие гипотрофии в нижних конечностях. Сидит самостоятельно. Сухожильные рефлексы с рук повышены $s > d$, с ног спастичные $s > d$. Патологические симптомы с ног. Нарушений функций тазовых органов нет. Речь фразовая, дизартрия незначительная. АД 80/40.

Тяжелобольным детям Удмуртии

Дополнительные методы обследования:

23.12.2016г. ЭЭГ: 1) Биоэлектрическая активность мозга характеризуется умеренными общемозговыми изменениями, участки замедления билатерально-синхронно в центрально-теменных отделах. Эпилептиформной активности не зарегистрировано.

11.01.12 СКТ: 1) Внутренняя форма гидроцефалии. 2) Небольшая ретроцеребеллярная киста.

15.09.13 осмотр офтальмолога (РЦ "Детство") диагноз:Н 50.0 Косоглазие сходящееся монолатеральное постоянное. Гиперметропия средней степени OS. Частичная атрофия зрительного нерва.

07.04.14 осмотр ортопеда, хирурга (г.Пекин) рекомендовано: невротомия.

10.2015г. Консультация врача-ортопеда Умнова Д.В. рекомендовано: высокотехнологическое ортопедо-хирургическое лечение (реконструкция стоп).

07.2016г. консультация детского хирурга и ортопеда Ланцова В.В. рекомендована ботулинотерапия, оперативное лечение эквинусной деформации левой стопы в плановом порядке в условиях ФГБУЗ ЦДКБ ФМБА России.

27.07. 2016г. конс.дет.невролога, д.м.н., профессора Мальмберга С.А. Закл. Мальчику показано локальное введение ботулинического токсина (диспорт 1флакон 500ед.) в приводящую группу мышц бёдер, ишиокруральные мышцы бёдер, икроножные и камбаловидные мышцы голеней по квоте ВМП.

22.12.2016г. МРТ головного мозга Заключение: Внутренняя неокклюзионная гидроцефалия. Ретроцеребеллярная арахноидальная киста. Отёчные воспалительные изменения околоносовых пазух, преимущественно правой верхнечелюстной пазухи.



Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии