

В контакте с инф. больными
не была 10.06.2020г.

БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»

Психоневрологическое

отделение № 1

ул. Ленина, 79 (т. 3132313377)

Выписка

Чирков Кирилл, 10 лет находилась на стационарном лечении в психоневрологическом отделении для детей БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» с 31.05.2020 г. по 10.06.2020 г. с диагнозом:

Основной: Резидуально-органическое поражение ЦНС, умеренные глазодвигательные нарушения, недоразвитие речи выраженное вследствие недостатка познавательной деятельности, выраженная дизартрия, синдром нижней пирамидной недостаточности. Однократный генерализованный тонико-клонический приступ от 31.05.2020 F06.82

Сопутствующий: Гиперметропия средней степени обоих глаз.. Содружественное аккомодационное сходящееся альтернирующее косоглазие обоих глаз.

Диагноз выставлен на основании жалоб, клинических, объективных и лабораторно-инструментальных данных.

Неврологический статус при поступлении: Сознание ясное, на осмотр реакция адекватная, интрукции выполняет избирательно, гиперактивен. Когнитивно снижен. Менингеальные знаки abs. Голова правильной формы. Глазные щели OS=OD. Зрачки средней величины, равные.

Фотореакция живая, прямая и содружественная. Движения глазных яблок оценить сложно, не следит. Сходящее косоглазие обоих глаз. Нистагма нет. Носогубные складки симметричные. Язык по средней линии. Глубокие рефлексы с рук живые, D=S, с ног оживлены, D=S. Брюшные рефлексы живые, D=S. Положительный симптом Бабинского с двух сторон. Мышечный тонус физиологический. Сила в конечностях - 5 б. Чувствительность не нарушена. Координаторные пробы выполняет удовлетворительно. В позе Ромберга устойчив. Походка не изменена.

Проведенное лечение: диакарб, аспаркам, гопантеновая кислота, депакин хроносфера

Проведенное обследование:

ЭКГ: Ритм синусовый, нерегулярный, ЧСС 75-82 уд/мин. Нормограмма. Горизонтальное положение ЭОС сердца.

Эхо-ЭГ: И.М.П -2,2 (N2,3), пульсация М-Эхо хорошая, смещения нет.

ЭЭГ: БЭА gm характеризуется умеренно выраженными диффузными и ирритативными и выраженными дизрегуляторными изменениями, дисбаланс в деятельности регулирующих, неспецифических систем мозга. Эпилептиформные феномены- не выявлено. Косвенные признаки задержки формирования ЭЭГ.

МРТ головного мозга: картина изолированной гипоплазии червя мозжечка. Небольшая киста прозрачной перегородки.

Консультация психотерапевта: F06.82

Консультация ортопеда: Нарушение осанки по кифосколиотическому типу.

Консультация окулиста: VOD VOS не называет ДЗН- розовые, границы четкие, вены/артерии 3/1,2, сетчатка прозрачная. Заключение: Гиперметропия средней степени обоих глаз. Содружественное аккомодационное сходящееся альтернирующее косоглазие обоих глаз.

Консультация кардиолога от 03.2020: Функциональный шум. НКО

Консультация логопеда от 03.2020: недоразвитие речи выраженное вследствие недостатка познавательной деятельности, выраженная дизартрия.

Консультация генетика от 03.2020: ВПР головного мозга- гипоплазия червя мозжечка. Когнитивные нарушения. Данных за хромосомную патологию не выявлено.

За время нахождения в стационаре состояние с положительной динамикой: приступов в отделении нет. Учитывая наличие в анамнезе однократного приступа, наличие отягощенного фона у ребенка, наличие сопутствующей патологии, вероятность повторного приступа высока, целесообразно начать АЭП.

Рекомендации:

- Наблюдение невролога, психиатра по месту жительства.
- Вальпроевая кислота 300 мг 2 раза в день (07.0019.00) постоянно длительно
- Гопантеновая кислота 250 мг по 1 тб 2 раза в день в течение 1 месяца,
- Развивающие занятия
- Занятия с дефектологом, психологом
- Коррекционная форма развития
- Рекомендации узких специалистов прилагаются
- Мед. Отвод от вакцинации
- Освобождение от физ-ры на 2020 год
- Противопоказано электролечение
- Не купаться в бассейнах, водоемах.
- Повторная госпитализация через 6 месяцев (п/а крови, мочи, кала, направление от невролога, справка от педиатра) (3412) 31-33-77

Леч. врач
Зав. отд.

Молчанова Е.Г.
Молчанова Е.Г.