

Консультация

Пациент: Иванов Лев Антонович

Дата: 09.06.2024

ПОДАРИ ЗАВТРА!

**ЖАЛОБЫ:** словарного запаса нет, общается жестами, звуками, инструкции выполняет избирательно. сон не нарушен. Приступов с потерей сознания нет. Посещает коррекционный детский сад. Стереотипии- бьет себя в грудь, махает руками. Имеет группу инвалидности в связи с задержкой речевого развития.

**АНАМНЕЗ:** на учете у психиатра: мама диагноз сказать не может, назначен респеридон, принимали в течение 6 месяцев, затем мама самостоятельно отменила препарат, объясняя это тем, что начался обратный эффект.

Лечение амбулаторное: глиатилин, фенибут- возбуждение, кортексин, актовегин.

MPT гм от 2022: картина очаговых изменений головного мозга резидуального генеза. Аденоиды 3 ст.

Неврологический статус: сознание ясное, менингеальных знаков нет, зрительный контакт непродолжительный.

Реакция на осмотр негативная. Плачет, кричит. Голова правильной формы. OS=OD, фотореакция живая, нистагма нет. Движения глазных яблок в полном объеме. Носогубные складки симметричные, язык по средней линии. Двигательная активность в конечностях в полном объеме, мышечная сила 5,0 баллов. СХР с верхних конечностей живые, D=S. с нижних оживленные, D=S. Патологических стопных знаков нет. Чувствительных нарушений нет. В позе Ромберга не стоит в силу когнитивного снижения. Координаторных нарушений нет. Походка не нарушена.

Диагноз: G93.4 Резидуально-органическое поражение ЦНС, синдром поведенческих нарушений, грубая задержка психо-речевого развития. PAC?

Рекомендации:

- режим дня, сна, прогулки
- занятия с психологом, дефектологом
- ограничить просмотр гаджетов до 2 часов в день
- видео ЭЭГ мониторинг в течение 1-2 часов
- консультация психиатра- дать заключение маме на руки!
- Гидроксизин (Атаракс) 25 мг по 1/2 тб 2 раза в день через рот в течение 2 месяцев
- Голантеиновая кислота 250 мг 2 раза в день в течение 2 месяцев
- повторный осмотр невролога через 3-4 месяца

Врач: Молчанова Е. Г.



ПОДАРИ ЗАВТРА!