

Мурашов Лев Константинович

426054, А.И.П. 166
ин.наблюдается в РКЦПЗ ДДО с 04.11.2020г.

На первом приеме жалобы на недоразвитие речи, особенности в поведении: избирателен в еде, одежде, раздражается, кричит, не терпит большого количества детей, не дает себя трогать, может ударить, спонтанно укусить, пнуть, в речи есть слова, но ими не пользуется. КГН: сам не ест, но умеет, кричит, требует чтобы его кормили, не одевается, ждет, раздевается -оголяется, ждет когда мать разденет, функции тазовых органов перестал контролировать, без видимой причины. стал равнодушен к грязному белью. с раннего детства возбудим, криклив, спит с матерью, постоянно требует ее присутствия. Всегда был избирателен в еде, не интересны новые игрушки, еда, одежда, не дает стричься, к детям не тянется, раздражается. После перенесенной пневмонии с сепсисом психические нарушения усугубились.

За период наблюдения у ребенка наблюдаются тяжелые психические нарушения со значительно выраженными нарушениями социального взаимодействия, ауто- и гетероагрессия, отказные реакции, негативизм и отказные реакции, стереотипии, с нарастанием галлюцинаторной симптоматики с сентября 2024г. с устрашающими высказываниями — просил отрезать ему ручки, ножки, зубы, низкий уровень самообслуживания, ведущие к необходимости в постоянном уходе.

Находится на диспансерном наблюдении с октября 2023г. С диагнозом: Детский аутизм, кататонно-регрессивный тип, с значительно выраженными качественными нарушениями социального взаимодействия и коммуникаций; отсутствием сформированных адаптивных форм взаимодействия; тяжелыми поведенческими нарушениями (стойкий психопатоподобный синдром с истерическими затяжными протестными реакциями, агрессивными тенденциями и извращенностью влечений), со стойкой субкататонической симптоматикой, в том числе с моторными и пищевыми стереотипиями, пассивным и активным негативизмом; нарушениями в аффективно-сенсорной сфере (выраженная задержка речевого развития), задержкой психического развития с крайне низким уровнем навыков самообслуживания, ведущими к необходимости в постоянном уходе и надзоре. Диагноз соответствует критериям МКБ-10 :F 84.02.

Установлена инвалидность до ноября 2028г. Получал лечение — нейролентики, анксиолитики (гидроксизин, рисперидон, тиоридазин, неулептил, клопирамин, галоперидол) в различных дозах и комбинациях. Наблюдался у психотерапевта, был осмотрен совместно с мамой по медико-социальной экспертизе для решения вопроса направления на МСЭ, за отделением для коррекции плана лечения. Стационарное лечение в РКЦПЗ не проходил.

16.06.25 Жалобы на нарушения сна — спит беспокойно, смеется во сне, остро реагирует на людей, ругается когда кто-то рядом, низкий объем внимания и памяти. Агрессия в сторону родителей, резко реагирует на отказы. Ленился на занятиях, отказывается заниматься спортом. Дома в основном рисует. На фоне приема галоперидола - стал спокойнее, усидчивее, прежние высказывания больше не говорил, галлюцинаторные проявления отрицают.

Психический статус: В поведении спокоен, попросил пирамидку, затем увлеченно рисовал, описать рисунок не смог. Речевому контакту доступен, отвечает чаще односложно. Зрительный контакт поддерживает. В ясном сознании. Задания выполняет. Стал старательнее выполнять задания. Пирамидку собирает самостоятельно. Разрезную картинку пытается собрать, инструкции понимает искаженно. Познавательный интерес фрагментарен. Эмоции незрелые. Мимика живая, гримасничает. Называет основные цвета, некоторых животных. Не выявляет симптомов обуславливающие склонность к совершению общественно опасных действий. Галлюцинации отрицают.

Выписка предоставлена по заявлению законного представителя (И.И.И. 15.08.1993г.р.)

Врач-психиатр Корлякова А.Д.

22.07.2025

