



426063, УР, г.Ижевск, ул. Воровского, 135, тел./факс: (3412) 68 - 58 - 04, 68-25-13

E-mail: muz-dgkb5@bk.ru; сайт: www.dgkb5.udmmed.ru

ИНН 1835032798 БИК 049401001 КПП 184101001 ОКПО 05246237 л/с 22855721850 Минфин Удмуртии

Выписка из истории развития Григорьева Максима Денисовича рождения, проживающей по адресу:

An. vitae: Мальчик от 3 беременности 3 родов на фоне отягощенного акушерского анамнеза, в сроке 28 недель, путем кесаревого сечения. Оценка по шкале Апгар 2-5 балла. Вес при рождении 1080г, рост 40см. Состояние при рождении тяжелое, находился на ИВЛ 2 суток, переведен в ГКБ 4 с диагнозом: Недоношенность 28 недель, ЦИ 2 степени, пневмония, БЛД, ВПС: ДМПП. Поздняя анемия недоношенного 2ст. Грыжесечение паховой грыжи. Находился на искусственном вскармливании с рождения. С раннего возраста отставание в физическом и психомоторном развитии. В возрасте 1г 2мес ребенку оформлена впервые инвалидность с диагнозом ДЦП. Спастический тетрапарез, грубее справа. Инвалидность оформлена на 1 год. Последнее освидетельствование 9.09.13г - инвалидность продлена до 18 лет. Перенесенные заболевания: БЛД, рецидивирующий обструктивный бронхит, ОРИ, энтеровирусная инфекция, коронавирусная инфекция. **Наследственность** - не отягощена. **Аллергоанамнез** - не отягощен. Вакцинация – по индивидуальному календарю.

An. morbi болен с рождения. Наблюдается в ДГКБ №5 с января 2020 года. Ребенок впервые на инвалидности с 2011 года в возрасте 1г 2мес с ДЦП, спастический тетрапарез, последующее освидетельствование было 1.10.2012 году и продлено на 1 год. Последнее переосвидетельствование 9.09.2013 года продлено до 18 лет, до 1.06.2028 года. Приступы судорог отмечались в раннем возрасте, повтор судорог произошел в 2015 году, в лечении была добавлена вальпроевая кислота. С апреля 2018 года ребенок находится под опекой бабушки Хитриной Людмилы Николаевны 1953г.р, в связи с гибелью родителей (2014 и в 2018 году). В 2019 году повтор эпизодов судорог, с июля 2019 года принимает комбинацию вальпроевой кислоты и топирамата. Больше приступов не наблюдалось. Ежегодно ребенок осматривается специалистами по медосмотру опекаемых (невролог, педиатр, ортопед, офтальмолог, эндокринолог, стоматолог, отоларинголог), 1-2 раза в год получает реабилитацию в РЦ Адели, РДКБ психо-неврологическом стационаре. Ребенок на домашнем обучении, школа интерна №15, учится в 7 классе по адаптированной программе. Последняя госпитализация в РДКБ в психоневрологическое отделение 20.04- 24.04.2026- ДЦП, спастический тетрапарез тяжелой степени, грубее справа GMFCS 4, MACS 3 Симптоматическая эпилепсия в виде редких сложно-парциальных приступов, медикаментозная ремиссия с 07.2019. Задержка психо-речевого развития, нарушение функций тазовых органов, умеренные глазодвигательные нарушения, на фоне гидроцефалии субкомпенсированной, (по СКТ г/мозга от III/2018 года). Ретроцеребеллярная киста по СКТ г/м. F06.828.F 72.18 Эквипо-плано-вальгусная установка стоп, ФН 3 степени. Нейрогенные сгибательные контрактуры голеностопных

суставов, ФНС 2 степени. Нейрогенные смешанные контрактуры коленных суставов, ФНС 2 степени. Нейрогенные смешанные контрактуры тазобедренных суставов, ФНС 2 степени. Нейрогенные смешанные контрактуры локтевых суставов, ФНС 2 степени. Нейрогенные сгибательные контрактуры лучезапястных суставов, ФНС 2 степени. Нейрогенная тугоподвижность плечевых суставов, ФНС 2 степени. Нейрогенный S-образный правосторонний сколиоз грудно-поясничного отдела позвоночника 2 степени, ФН 1 степени (клинически). Ребенок в настоящее время принимает топирамат 12.5мг 2 раза в день и вальпроевую кислоту 625мг 2 раза в день постоянно длительно. Динамика стабильная, без ухудшений.

Ребенок осмотрен специалистом по подбору и адаптации технических средств реабилитации Байтуковой Еленой Владимировной 9.04.2026. Рекомендации специалиста по подбору и адаптации для обеспечения инвалида техническими средствами реабилитации прилагаются.

Выписка дана по месту требования.

30.04.2026

