

Консультация врача – невролога

Дата осмотра 10.01.2019г.

Ф.И.О.: Малых Василий Сергеевич 1год бмес. (24.06.2017г.)

Адрес проживания: Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Барышникова, д.79, кв.59

Адрес регистрации: Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Автозаводская, д.50, кв.66

Мама: Малых (Втюрина) Ирина Анатольевна (09.10.1980г.), т. 8-950-810-17-87

Страховой Полис: ЗАО «Страховая группа» «Спасские ворота-М» филиал «Удмуртский» № 1893289725000019

Свидетельство о рождении: П-НИ № от .07.2017г. Управления ЗАГС Администрации города Ижевска, Удмуртской Республики, РФ.

СНИЛС: 198-788-645 80

Осмотрен 07.08.2018г.

Жалобы: Моторное развитие: Задержка в психомоторном развитии. Слабее **правые** конечности (грубее в руке) Левую руку тащит в рот, не кусает её. Пинается левой ногой. Поднимается на руках и смотрит в сторону звука. Ногами упирается, но с перекрестом. Игрушки иногда перекладывает из руки в руку. Чаще берет левой рукой. Стучит правой рукой об пол. Сутулая спина, если посадить с поддержкой.

Занимаются Бобат-терапией с элементами ЛФК. Срыгивания нет. Тремора подбородка нет. Вздрагивает на резкий, внезапный звук. При возбудимости громко кричит, плачет.

Навыки самообслуживания: страдают значительно.

Пищевые навыки: Ест с помощью. Начал пить воду. Ложкой не пользуется. Пьет с ложки, из бутылочки, из кружки-нет. Через трубочку не пьет. Жует слабо, глотает хорошо. Appetit хороший. Поперхивается редко. Через нос жидкая пища не выливается.

Была выраженная правосторонняя кривошея. Со слов мамы, была гематома в **левой** теменной доле. Слух снижен. Слышит громкие звуки, смех. Чувствует вибрацию.

Нейропсихологические особенности: поведение не адекватно возрасту. Жестами не пользуется.

Эмоции: сохранены.

Когнитивные навыки: с задержкой.

Речевое развитие: с задержкой. Есть гуление, элементы лепета. Слогов нет. Обращенную речь не понимает. Понимает эмоциональный окрас речи.

Сон: днем 2 раза по 30 мин.-2часа. Ночью сон в норме. Бруксизма (скрежетание зубами) нет.

Ч.М.Т. нет	Носовых кровотечений нет	Тошноты нет
Судорог не было	Инвалидность + (с .07.2018г. до 18л.)	Рвоты нет
Обмороков нет	Операций нет	Головокружения нет
Укусы клещей нет	Наркозы + №1, МРТ	Эпилепсии в родстве нет

Акушерский анамнез: СПИД: Перинатальный контакт с В-20.4. Находится на учете в БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ» с 10.05.2007г. Диагноз матери: ВИЧ-инфекция, стадия 4А (В-20.4). ремиссия на фоне АРВТ. Беременность на фоне пожизненного приема АРВТ с 29.09.2016г. Приверженность к противовирусным препаратам высокая. Получает пожизненное лечение инфекциониста. КС в 2001г. Самопроизвольный выкидыш 2011г. Хронический вирусный гепатит С, В. Маловодие. Курение. Хр. бронхит.

Беременность 9. Роды 3. Срок 37нед., ЭКС. I пер. 0ч. 0мин., II пер. 0мин., БП 0ч. 0мин. Воды зеленые. Оценка по АПГАР 4-6-7 баллов. Обвития пуповины вокруг шеи нет. Закричал сразу. Состояние ребенка в первые сутки тяжелое. ИВЛ 5дней.

Масса 2859гр. Длина 50см. Окр. гол. 33см. Окр. груди 31см. Грудь не сосал.

Стационарное лечение в БУЗ УР «ГКБ №4 МЗ УР» г. Ижевска, в ОРИТ (01.07.2017г.-03.07.2017г.), в отд. патологии новорожденных и недоношенных (03.07.2017г.-14.07.2017г.) с диагнозом: Врожденная пневмония, тяжелое течение, ДН 1ст. Сочетанное ишемически-геморрагическое поражение ц.н.с., ВЖК 1ст. с 2-х ст. + риск ПВЛ. С-м дезадаптации сердечно-сосудистой системы. ООО. НК 0-1 ст. Неонатальная желтуха, средней степени тяжести. Ишемическая нефропатия 1 ст., реконвалесцент. Перинатальный контакт по HIV, гепатиту В, С. Доношенность, МГВ.

Прививки: нет ни одной.

Объективно: Окр. головы 42,0см. Б/р **закрыт** с 5-6мес. Зубы 20. Масса 8,956кг. Рост 83,5см.

Неврологический статус: Сознание ясное. Менингеальные знаки нет.

Голова округлой, микроцефальной формы. Деформация черепа. Затылок уплощен.

Ч.М.Н: Обоняние оценить невозможно. Зрачки S = D. Фотореакция S = D живая. Нистагма нет.

Движения глазных яблок в полном объеме. Конвергенция живая. Страбизм сходящийся.

непостоянный. Диплопию оценить невозможно. Глазные щели S = D. Носогубные складки S = D. Лобные складки S = D. Лицо относительно симметрично. Слух снижен. Тугоухость IV степени на оба уха. Слюнотечение есть. Язык в полости рта по средней линии. Девииции языка нет.

Мышечный тонус с рук S = < D спастичен, (пирамидный), дистоничен

с ног S = D значительно спастичен, (пирамидный), дистоничен

Сила не достаточная, с рук S = 3,5-4,0 б.; D = 3,0 б.; с ног S = 3,5 б.; D = 2,5-3,0 б.

Сухожильные рефлексы с рук S = D высокие, с ног S = D высокие. Клонусы стоп +.

С-м Бабинского +. Гиперкинезы + атетоидные в лице, языке, руках. Вытаскивает язык.

С-м Бабкина (-). Спинальные рефлексы новорожденного: Переса -, Галанта -, Ползания (Бауэра) - Опора на носочках. Ходьба паретична, грубо на носочках. Пытается шагать левой ногой, правую не сгибает, подтаскивает.

Шаговый рефлекс новорожденного угнетен. С-м Моро: +, спонтанный. С-м Грефе нет.

НПР: с задержкой. Щипается, смеется.

Взгляд фиксирует	+	Встаёт на четвереньки	-	Ходит сам	-
За предметом следит	+	Ползает на четвереньках	-	Гулит	+
Голову держит с 1мес.	+	Встаёт в кровати	-	Лепечет	+, -
Поворачивается на бок	+	Стоит с опорой	-	Улыбается	+
Переворачивается ч/з D бок	-	Стоит без опоры	-	К игрушкам тянется	+
Сидит, если посадить	-	Ходит у опоры	-	Играет игрушками	+
Садится сам	-	Ходит держась за 1 ручку	-	На животе поворачивается	+

МРТ головного мозга 1,5 Тл. (03.04.2018г.) Заключение: Кистозно-глиозные изменения теменных долей, вероятнее, как следствие РОП ц.н.с., (выраженнее в теменно-затылочных долях и слева).

МР-признаки не резко выраженной наружной гидроцефалии.

Диагноз: G80.8 ДЦП, смешанная форма, спастический тетрапарез умеренной степени тяжести с верхних конечностей, выраженной степени тяжести с нижних конечностей. Подкорковый синдром легкой степени тяжести. Синдром черепномозговых нарушений (оптическая нейропатия, глазодвигательные нарушения, несоневральная тугоухость IV степени на оба уха). Псевдобульбарный синдром легкой степени тяжести. Задержка психомоторного развития. Синдром гипервозбудимости.

Кистозно-глиозные изменения теменных долей. Смешанная гидроцефалия в стадии субкомпенсации.

В анамнезе сочетанная гипоксически-ишемическо-геморрагическая энцефалопатия.

Перинатальный контакт с В-20.4.

Тяжелобольным детям Удмуртии

Рекомендовано: Режим! Направить на МСЭ.

ЭЭГ сна 3-4 часа.

Баклосан (Баклофен) таблетки 10мг 1/2 таб. x 2 раз в день 1мес.

Мильгамма композитум (В<sub>1</sub> бенфотиамин 100мг, В<sub>6</sub> пиридоксин гидрохлорид 100мг) 1/4 драже x 2 раза в день 1мес.

Гопантевая кислота (Пантокальцин) 250мг 1/2 таб. x 2 раза в день (утром и до 16-00) 3мес.

Принимать внутрь через рот, через 15-30мин. после еды.

Лечение сурдолога, офтальмолога.

ЛФК ежедневно.

Массаж общий №20.

Парафиновые аппликации на ноги «сапожки» чередовать с аппликацией на шею «воротник» № 10.

Реабилитационные мероприятия.

Хвойно-соляные ванны t = 36<sup>0</sup>С. В бане не парить!

Мед. отвод от профилактических прививок и пробы Манту на 3мес.

Наблюдение инфекциониста РКИБ!

Наблюдение педиатра, невролога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда по месту жительства.

Явка с ЭЭГ сна.

Врач невролог

Авдеев И.В.

С диагнозом обследования, планом и методами лечения ознакомлен, о противопоказаниях и возможных осложнениях предупрежден

\* 10 \* 01 20 19 г.

Подари ЗАВТРА!  
Тяжелобольным детям Удмуртии