

Заключение

Пациент (Ф.И.О.): Шуняева М.Д.

Диагноз: Резидуальная энцефалопатия (G93.4) гипертензионный синдром, субкомпенсация.
Дисфазия развития по типу моторной алалии с элементами сенсорной.

При электропунктурном обследовании выявлены следующие функциональные изменения:

1. Легкая симпатикотония.
2. Сочетанное нарушение ликвородинамики с преобладанием гиперпродукции ликвора и умеренным нарушением его адсорбции.
3. Дистония сосудов головного мозга.
4. Остаточные явления гипоксии коры головного мозга
5. Снижение функциональной активности речевых зон коры ГМ (Брокка, Вернике, Ассоциативных зон).

Направленность программы лечения:

1. Легкое седативное воздействие на ЦНС.
2. Стабилизация ликвородинамики.
3. Стабилизация функциональной активности стволовых структур.
4. Стабилизация тонуса сосудов головного мозга.
5. Рефлекторная стимуляция функциональной активности лобных и височных долей коры головного мозга.

Рекомендовано:

1. Наблюдение невролога.
2. Глицерин 30 % по 1 ч.л. 3 раза в день, 3 недели ч/з день.
3. Мочегонный чай (брусничный лист) при ОРВИ.
4. Цераксон 30 мл, флакон для приема внутрь, по 0.5 мл 2 раза в день до 17.00 1 мес.
5. Консультация психолога, логопеда, дефектолога.
6. Массаж общий с акцентом на воротниковую зону №10, курсами 3-4 раза в год.
7. Микротоковая рефлексотерапия №15 курсами.
8. УЗИ шейного отдела позвоночника.
9. Консультация остеопата.
10. Лецитин по 1 ч.л. 2 раза в день, Омега 3 (Мультимегин АртЛайф) по 1 капс. в день во время еды длительно.

Дата: 07.05.24г.

Зав. детским отделением
неврологии рефлексотерапии
/ невролог /



Мальшева О.Н.

Обследование и лечение согласовано

(подпись родителей): 

