

ОСМОТР НЕВРОЛОГА

Ф.И.О.

Мавель Дмитрий

Возраст

4 года

Жалобы:

на гиперкинетичность в поведении; возбудимость перистольки; покраснение глаз ночью; обильно-много раз рвотные позывы, красные слезы выносятся, часты брызжиды не все; шипящих раз, иногда урчание; бодает мясцо; пожимается по лезущей; в глаза красится, навски стрессом фиксируется.

Анамнез заболевания:

Синдром Дауна. Корь самостоятельно в 1.1 мес; оперирован. Временный объем пищевода.

Неврологический статус:

Общемозговые симптомы: —

Высшие корковые функции. Эмоциональная сфера, поведение: гиперкинетичность; возбудимость, скарлатина раз в 5-6 лет, красные слезы; навски стрессом сформирован.

Черепные нервы: слабость конвергенции обоих глаз; фациокуларная — меньше, слабее; арка по средней линии

Двигательная сфера, объем движений: разный

Тонус мышц — незначительная гипотония, $\rho = \text{ф}$

Сила мышц — ф Трофика — ф

Сухожильно-периостальные рефлексы:

с рук — меньше, $\rho = \text{ф}$ с ног — сильнее, $\rho = \text{ф}$.Кожные рефлексы: меньше, $\rho = \text{ф}$

Патологические рефлексы: триггеражные



Координация движений: ✓

Проба Ромберга: ✓

Локомоторные пробы: несколько затруднительно

Адиадохокинез: -

Гиперкинезы: -



Походка: не умеренна; несколько валяющаяся походка
Чувствительность: ↓

Симптомы натяжения: -

Осанка: умеренно сутулость грудного отдела позвоночника

Мышечно-тонический рефлексорный синдром: -

Миофасциальный синдром: -

Вегетативно-трофическая сфера:

потоотделение - ✓

температура - ✓

трофика кожи - ✓

дермографизм - ↓

Тазовые функции: не нарушены.

Заключение:

Периферическое энцефаломиелитическое поражение
Синдром Райта.

Воспалительный процесс в спинном мозге с
затяжной клиникой.
Возникла умеренная радикулярная
Синдром периферического поражения,
век-уши: 1) радикулярное поражение, инт.
2) затян timer с левосторон.
3) парез дна. ДАФК № 10-15.

Лечение:

1) ривалдин по 302 по 1/2 таб. × 4 раза (3 мес)

2) 1/2 таб. × 2 раза (утро, 17:00) - 1 мес

+ МгВ6 по 5,0 мл × 2 раза - 1 мес

+ омекс 3 - 1 мес

3) Кудесан по 4 раза × утро - 1 мес

+ панангин 300 по 1 таб. × 2 раза (утро) - 1 мес

+ витамин В6 по 10 мг таб. × вечер - 1 мес

4) с пациентом обсуждены аспекты лекарственной терапии данного заболевания, даны рекомендации по профилактике возможных осложнений.

5) рева. к-е невролога через 4-5 мес.

