



Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики
«Городская поликлиника № 5

Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»

426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 37, тел./факс (3412) 508-264

Степанов Михаил Иванович
года рождения.

Анамнез жизни и развития заболевания:

Ребенок от первой беременности. СПД: ОРВИ в 8 недель, ранний гестоз, вагинит 8 недель. Роды первые в 39 недель в ПБЗП, родостимуляция окситоцином. I период – 3 часа 30 минут, II период – 25 минут, безводный промежуток 5 часов 55 мин. Оценка по Ангар – 8 – 9 баллов, вес – 3350 г., рост – 53 см, ОГ – 35 см, ОГр – 34 см. Выписан с диагнозом: Здоров. Риск ВУИ.

До года регулярно наблюдался неврологом БУЗ УР «ГП №5 МЗ УР», с диагнозом: Последствие перинатального поражения ЦНС, гипертонический синдром, гипотонический синдром; получал курсами: пантокальцин, глицерин, витамины В₁, В₆, глицин, электрофорез с эуфиллином вдоль шейно-грудного отдела, ЛФК, массаж.

Голову держит с 1,5 мес., сидит с 7 мес., ползает с 10 мес., ходит у опоры с 10 мес., самостоятельно с 1 года, речь Р₀ (в год) 1-2 слова, слоги.

26.11.2014 года (1 год 1 месяц) упал с дивана ударился головой, сознание не терял, рвоты не было, осмотрен нейрохирургом диагноз: Кровоизлияние мягких тканей лобной области слева; СКТ заключение: Травматической патологии на момент исследования со стороны головного мозга и костей черепа не выявлено.

27.11.2014 года осмотрен офтальмологом диагноз: Ушиб мягких тканей, гематома левой надглазничной области.

07.08.2015 года (1 год 9 мес.) обратились к неврологу БУЗ УР «ГП №5 МЗ УР» с жалобами: на отставание в развитии, стал меньше говорить, перестал реагировать на обращенную речь; диагноз: Последствие перинатального поражения ЦНС, гипотонический синдром, задержка психо-речевого развития. Рекомендовано: обследование в БУЗ УР «РДКПНБ «Нейрон» МЗ УР», консультация ЛОР, сурдолога, курсом пантокальцин.

10.08.2015 года осмотрен неврологом БУЗ УР «РДКПНБ «Нейрон» МЗ УР» диагноз: Резидуально-органическое поражение ЦНС, церебрастенический синдром, ЗРР.

27.08.2015 года по 07.09.2015 года находился на лечении в БУЗ УР «РДКПНБ «Нейрон» МЗ УР» с диагнозом: Резидуально-органическое поражение ЦНС в форме умеренного церебрастенического синдрома, расстройство аутистического спектра. Проведено лечение: ноотропы, витамины, ЛФК, массаж, физиолечение.

24.05.2016 года осмотрен неврологом-эпилептологом БУЗ УР «РДКПНБ

«Нейрон» МЗ УР» диагноз: Синдром Ландау-Клеффнера? Рекомендовано: наблюдение невролога, соблюдение режима дня, ЭЭГ сна с повторной консультацией.

Жалобы: контакт затруднен, обращенную речь понимает частично, выполняет простые инструкции, речь – лепет, навыки самообслуживания привиты частично.

Неврологический статус: Во время осмотра беспокоен, внимание фиксирует кратковременно. Менингеальных симптомов нет. Голова круглая, ОГ-49.5 см. ЧМН: зрачки D=S, фотореакция живая, нистагма нет, движение глаз в полном объеме, носогубные складки симметричные. Язык не показал. Активные и пассивные движения в суставах верхних и нижних конечностей в полном объеме. Мышечный тонус с верхних конечностей близок к физиологическому, с нижних конечностей дистоничен. Сила с конечностей D-S 5 баллов. Сухожильные рефлексы с рук D-S живые, с ног D-S оживлены. Координаторные пробы не выполняет. Чувствительность проверить не удалось. Походка: периодически «на носочках». «±» - симптом Бабинского с двух сторон. Функции тазовых органов контролирует.

Диагноз основной: Резидуально-органическое поражение ЦНС в форме выраженного церебрастенического синдрома, расстройство аутистического спектра.

Диагнозы сопутствующие: Ангиопатия сетчатки по типу умеренного венозного полнокровия.

Рекомендации:

- наблюдение невролога, офтальмолога, психиатра;
- занятия с психологом-дефектологом, логопедом;
- стационарное лечение психо-неврологического профиля 2-3 раза в год;
- курсами препараты: пантокальцин, магне В₆, кортексин, церебролизин.

Врач невролог:



Опалева Е.И.



Подари ЗАВТРА
Тяжелобольным детям. Умудити.