

ОСМОТР СПЕЦИАЛИСТОВ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ
ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ

Подари ЗАВТРА!
Дата выдана: _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество гражданина, направляемого на медико-социальную экспертизу (далее - гражданин): Черепанова Анастасия Павловна
2. Дата рождения: _____ 3. Пол: женский
4. Фамилия, имя, отчество законного представителя гражданина (заполняется при наличии законного представителя): Максимова Ирина Николаевна
5. Адрес места жительства гражданина (при отсутствии места жительства указывается адрес пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации):

Невролог:

Жалобы на низкую двигательную активность, слабость в ногах, быструю утомляемость при ходьбе.

Наблюдается неврологом с рождения. На диспансерном наблюдении невролога по поводу ДЦП, нижнего спастического парализа. На инвалидности. Последнее переосвидетельствование в июне 2014г. (до 01.07.2015г.).

Садится с 8 мес., встает у опоры с 1г, ползает с 10 мес., самостоятельно ходит с 3-х лет (10.2014).

Речь: простые слова, части слов.

Регулярно получает курсы амбулаторного лечения, стационарное лечение в «Нейроне», восстановительное лечение в Реабилитационном центре. Динамика на фоне лечения положительная: улучшается двигательная активность. Последние курсы лечения: 09-10.2014г.

РРЦ на Решина, дневной стационар ДГКП №5 03.2015г. Реабилитационное лечение амбулаторно на форуме «Дети ангелы» в июле, октябре 2014г, в марте 2015г.

Динамика в состоянии за год положительная: начала ходить (делает по 15 шагов).

Девочка пользуется карандашом, собирает мозаику, самостоятельно ест ложкой.

Иногда просится на горшок (стучит по горшку).

N.s.t.: Осмотру адекватна. Походка спастико-паретическая. Опора на носочки, вальгусная установка голеней. Рекурвация в коленных суставах при ходьбе, грубее слева. На носочках и пяточках ходить не может. Голова округлая. Глазные щели равны, движения глазных яблок в полном объеме. Язык по средней линии. Тонус мышц в руках несколько повышен по пирамидному типу без грубой разницы сторон. Рефлексы с рук оживлены, равные.

Патологические знаки с рук не вызываются. Брюшные рефлексы высокие, справа выше. В ногах тонус мышц высокий, пирамидный. Тугоподвижность в голеностопных суставах. Рефлексы с ног высокие, грубее справа. Клоноид стоп. С-м Бабинского, Россолимо «+» с обеих сторон. Сила

мышц в руках 5б, в ногах 3б. Менингеальные знаки отр. Чувствительность без грубых нарушений.

Закл. ДЦП в форме нижнего спастического парализа умеренного, грубее справа, снижение мышечной силы в ногах 3б. Тугоподвижность голеностопных суставов.

Рекомендации:

- 1) Взята на Д-учет.
- 2) Наблюдение невролога, ортопеда, логопеда, педиатра.
- 3) Курсы восстановительного лечения в РРЦ, «Нейроне», амбулаторно.
- 4) КТ-головного мозга.



Председатель врачебной комиссии: _____

Члены врачебной комиссии: _____

