

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФГБУ ФГБУ "Российский реабилитационный центр "ДЕТСТВО" МИНЗДРАВА РОССИИ

реабилитационный центр
"Детство"

п. санатория "Торки Ленинские", г. Видное, Московская область, 142031

Тел./факс: (495) 727-18-07, (495) 739-76-83, тел.: (495) 727-18-03 (приемное отделение),

Тел./факс: (495) 739-26-52 (поликлиника). E-mail: info@rodetsvo.ru

http://www.rodetsvo.ru/

ОКПО 42236509, ОГРН 1035000906577,

ИНН/КПП 5003018904 / 500301001

Выписка из истории болезни № Д24_162

Пациент: Галстян Нателла Самвеловна

Пациент проходил реабилитацию в ДНО-5 с 15.01.2024 по 29.01.2024

Основной диагноз:

G96.8-Другие уточненные поражения центральной нервной системы, Задержка психоречевого развития. Атактический синдром.

Осложнение основного диагноза:

Дизартрия. Общее недоразвитие речи 1 уровня.

Сопутствующий диагноз:

Код и название	Первоначальная оценка	Заключительная оценка
d4500.1 Ходьба на короткие расстояния	1	1
d4500.2 Ходьба на короткие расстояния	2	2
d4501.1 Ходьба на дальние расстояния	2	2
d4501.2 Ходьба на дальние расстояния	3	3

Код и название	Первоначальная оценка	Заключительная оценка
b1561 Зрительное восприятие	2	1
d4402.2 Манипулирование	2	2

Код и название	Первоначальная оценка	Заключительная оценка
b3309 Функции беглости и ритма речи, не уточненные:	2	1
b399 Функции голоса и речи, не уточненные:	1	1
b3100 Голосообразование:	1	1
b320 Функции артикуляции:	2	1

Код и название	Первоначальная оценка	Заключительная оценка
d4452 Вытягивание:	0	0
d4453 Вращение или сгибание кистями или руками:	0	0
d4550 Ползание:	0	0
d4553 Прыжки:	4	4
d465.1 Передвижение с использованием технических средств:	0	0
d465.2 Передвижение с использованием технических средств:	0	0

Оценка достижения цели программы: 1.16

Жалобы при поступлении: нарушение походки, координации движений, мелкой моторики, задержка психоречевого развития.

Анамнез жизни: со слов матери и по данным медицинской документации:

ребенок от 3 беременности (1 - м/а), от 2 родов. Течение беременности: на фоне уреоплазмоза, вагинита, ИМВП, УПБ.

Роды естественные на 39 нед. При рождении: вес 3360г; рост 53см, по Апгар 8/9 баллов. Перенесенные заболевания: ОРВИ, пневмония

Прочие заболевания: с-м Фрейли, ООО, ЗПМР.

Перенесенные травмы, операции: зондирование слезных каналов в феврале 2023г; лечение зубов под общей анестезией в декабре 2023г.

Профилактические прививки: по индив. схеме. Реакция Манту от 19.06.2023. - отриц. Полиомелит: R1 от 20.04.2023. Корь: от 05.07.2022.

Аллергологический анамнез: не отягощен.

Непереносимость лекарств: нет, непереносимость пищевых продуктов: нет.

Состоит на учете у специалиста: невролога, ортопеда, нефролога.

Судороги: отрицают. Инвалидность оформлена.

Эпидемиологический анамнез: контакт с инфекционными больными отрицают. В течение последнего года в эндемичные страны не выезжали.

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

Анамнез заболевания: Вес при рождении 3360 грамм, рост 53 см, окружность головы 35, окружность груди 35 см, по шкале Апгар 8-9 баллов. Обвитие пуповины -нет. Выписана домой в удовлетворительном состоянии. На грудном вскармливании до 10 месяцев Прикормы введены с 4 месяцев.

НПР: голову держит с 2 мес., переворачивается с 5 мес., сидит с 10 мес., стоит у опоры с года, самостоятельные шаги в 1 год 3 мес. ходит с 2 лет, гулит с 3 мес., лепет с 7 мес. - слово папа, речи нет.

В физическом развитии не отстала.

Состояние после рождения удовлетворительное. Выписана на 4е сутки.

аблюдалась неврологом по поводу задержки речевого развития, гипотонического синдрома. Получала лечение: L-карнитин, кальция карбонат+ колекальцеферол, глиатиллин, церебролизин, МагнеВ6, физиолечение, массаж.

Проведения исследования: МРТ головы, спинного мозга - патологий не выявлен; ЭМГ,ЭЭГ.

Консультирована генетиком. Предварительно выставлен диагноз: синдром дисплазии соединительной ткани -?, миопатия-?.

Назначена ДНК- диагностика - панель «Нервно-мышечные болезни», панель «Заболевания соединительной ткани», полноэкзомное секвенирование -данных за СМА не выявлено.

24.07.2023- 03.08.2023- находилась на реабилитации в детском нейрореабилитационном отделении РДКБ №1 (филиал ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова) с диагнозом: поражение центральной нервной системы неуточненное. Синдром мышечной гипотонии.

Недифференцированная дисплазия соединительной ткани. Задержка моторного и речевого развития. Дизартрия. Системное нарушение речи.

Лечение больного к моменту госпитализации: не получает.

В РРЦ "Детство" впервые.

Объективно: Состояние ребенка по основному заболеванию средне-тяжелое.

Состояние удовлетворительное. Кожа: обычной окраски, чистая. Видимые слизистые оболочки розовые, чистые. Слизистые зева – без патологии. Носовое дыхание: свободное. Отделяемого нет. ЧД 24/мин. Кашель: нет. Аускультативно: везикулярное дыхание, проводится во все отделы. Хрипов: нет. Тоны сердца: ясные, ритм правильный. ЧСС /102/уд/мин. АД /94/62/мм рт ст. Язык влажный, чистый. Живот доступен глубокой пальпации, мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Селезенка не пальпируется. Симптом «поколачивания» отрицательный с обеих сторон. Стул: оформленный. Мочиспускание свободное, безболезненное.

Неврологический статус:

Форма головы: обычная. Сознание: ясное. Реакция на осмотр: адекватная. Поведенческие нарушения: нет. Контакт: доступен.

Понимание речи: понимает на бытовом уровне. Экспрессивная речь: в виде отдельных слогов, простых слов. Общемозговой и менингеальной симптоматики на момент осмотра нет.

Черепные нервы:

I пара – n. olfactorius Обоняние ориентировочно не нарушено;

II пара – n. opticus Острота зрения ориентировочно не снижена;

III, IV, VI пары – n. oculomotorius, n. trochlearis, n. abducens Глазные щели симметричны, D=S, птоза нет, экзофтальм нет, офтальм нет. Зрачки округлой формы D=S, прямая и содружественная реакция на свет живая D=S. Объем движения глазных яблок не ограничен.

V пара – n. trigeminus Точки выхода тройничного нерва не исследованы. Нижняя челюсть по средней линии, подвижность не нарушена. Жевательные мышцы в норме.

VII пара – n. facialis Мимическая мускулатура симметрична.

VIII пара – n. cochlearis Слух ориентировочно не снижен. Нистагм отсутствует.

IX, X пары – n. glossopharyngeus, n. vagus голос громкий, обычного тембра. Uvula по средней линии. Глоточный и небный рефлекс в норме.

XI пара - n. accessorius Грудино-ключично-сосцевидная мышца трофика не нарушена, сила в норме. Трапециевидная мышца сила в норме.

XII пара – n. hypoglossus Язык в полости рта. Объем движения языка ограничен.

Двигательная сфера:

Вертикализация самостоятельная. Ходьба самостоятельно. Походка: неуверенная, шаткая.

Наличие тонических рефлексов: ЛТР СШТР АШТР отриц. Объем пассивных движений в конечностях не ограничен. Объем активных движений в конечностях не ограничен Опора на полную стопу D=S.

Мышечная сила в верхних конечностях в проксимальных отделах справа/слева 5/5 баллов, в дистальных отделах справа/слева 5/5 баллов; в проксимальных отделах нижних конечностей справа/слева 5/5 баллов, в дистальных отделах нижних конечностей справа/слева 5/5 баллов.

Мышечный тонус по шкале Эшурта: в верхних конечностях справа/слева 0/0 баллов, в нижних конечностях 0/0 баллов.

Сухожильные рефлексы: на верхних конечностях повышены D-S

Сухожильные рефлексы: на нижних конечностях повышены D-S

Патологические рефлексы кистевые/стопные нет.

Кожные рефлексы: брюшные средней живости D-S

Гиперкинезов нет D=S. Кисть в норме D=S.

Нарушение мелкой моторики в руках. Чувствительная сфера: ориентировочно без изменений Координаторная сфера: статико-динамическая атаксия. Тазовые функции: произвольный контроль не сформирован.

Основные клинические синдромы: Синдромы: двигательных нарушений

Ортопедических нарушений

Речевых нарушений (дизартрия?)

Задержка ментального развития

Реабилитационные задачи: • укрепление мышц спины, ягодиц, брюшного пресса, развитие речи, улучшение координации движений, выработка правильного паттерна ходьбы, развитие мелкой моторики.

Ограничивающие факторы: нет

Результаты проведенных обследований:

Консультации специалистов

15.01.2024 Лечебно-диагностический осмотр врача-педиатра (первичный)

Диагноз: G96.8 Другие уточненные поражения центральной нервной системы

Осложнения: без осложнений

Сопутствующие заболевания: нет

Рекомендации:

Противопоказаний к реабилитации нет.

Стол ОВД. Режим общий.

15.01.2024 Первичное Медико-логопедическое исследование при дизартрии

Заключение: Дизартрия. Общее недоразвитие речи I уровня.

15.01.2024 Прием (осмотр, консультация) врача лечебной физкультуры первичный

Заключение: В сознании. Продуктивному контакту не доступен. Голову удерживает. Поворот осуществляет. Ползает реципрочно.

Садится. Сидит. Встает с выносом бедра у опоры. Ходит самостоятельно. Походка: неуверенная, шаткая. Мышечный тонус снижен.

Объем пассивных движений в конечностях не ограничен. Объем активных движений в конечностях не ограничен. Опора на полную стопу D=S.

15.01.2024 Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный

Рекомендации: В ходе первичного психологического обследования девочка контакту доступна. Зрительный контакт поддерживает.

Фон настроения ровный, эмоциональные проявления адекватны ситуации обследования. Понимает собственное имя, узнает членов семьи.

Обращенную речь понимает на бытовом уровне. Экспрессивная речь: в виде отдельных слогов, простых слов. Проявляет

нестойкий интерес к предложенному заданию. Простую инструкцию выполняет при внешнем контроле со стороны взрослого. Темп

деятельности ровный. Время работоспособности до 10 минут, с поддерживающим стимулом. Познавательные навыки и умения

формируются с задержкой. Внимание неустойчивое. Представление о сенсорных эталонах в стадии формирования. Ориентируется

в схеме тела. Ведущий тип мышления наглядно-действенный. Проявляет избирательный интерес к игрушкам, выполняет

предметные действия с ними. Ведущая рука левая, мелкая моторика недостаточная. Навыки самообслуживания в процессе

формирования. Патологических форм поведения не наблюдается.

Лабораторные исследования

Результаты функциональной диагностики

Проведено лечение: Динамическая проприокоррекция в костюме «Адели» №10

Механотерапия при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга на тренажере «Мотомед» №10

Массаж при заболеваниях центральной нервной системы №8

Арттерапия (Аппликация) № 4

Арттерапия (ИЗО) № 4

Арттерапия (Музыкотерапия) № 1

Арттерапия (Сказкотерапия) № 1

Медико-логопедическая процедура при дизартрии № 12

Мезодизинцефальная модуляция № 10

Процедуры по адаптации к условиям макросреды № 4

Процедуры по адаптации к условиям микросреды № 4

Электротерапия № 10

Динамика:

На фоне проводимого лечения: За время проведенной психологической коррекции отмечается положительная динамика в развитии представления о сенсорных эталонах. За время прохождения курса реабилитации наблюдается положительная динамика в нормализации мышц оральной и мимической мускулатуры.

Рекомендовано:

Занятия ЛФК постоянно

Массаж 3-4 р/год.

Занятия с логопедом

Рекомендации: * Пассивная и активная артикуляционная гимнастика, направленная на увеличение объема и амплитуды артикуляционных движений; направленная на увеличение удержания, переключения артикуляционных поз. * Дыхательно-голосовые упражнения, направленные на увеличение речевого выдоха, развитие силы голоса; увеличения объема и нормализации ритма дыхания, направленные на развитие координированной деятельности дыхания, фонации и артикуляции. * Развитие импрессивной речи (учить выполнять простые инструкции: дай, найди, возьми, положи, помощи и т.п., по устной просьбе выполнять знакомые действия с предметами, выбирать по названию одну картинку из нескольких или один предмет из нескольких). * Развитие экспрессивной речи (учить воспроизводить звукоподражания; одно-двухсложные слова). * Пополнение пассивного и активного словаря. * Логопедические процедуры направленные на улучшения жевания и глотания. * Продолжить занятия с логопедом и дефектологом по М/Ж. Подробные рекомендации даны сопровождающему лицу.

Занятия с психологом

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

Рекомендации: 1. Развивать наглядно-действенное мышление (собрание пирамидки с учетом величины колец, матрешки, целенаправленное конструирование из строительного материала (кубики, брусочки, палочки, цилиндры и др.), задание «почтовый ящик» - учить ребенка выполнять задание способом целенаправленных проб, ориентируясь на форму.

2. Совершенствовать разнообразные действия с предметами (открывать — закрывать, нанизывать — снимать, прокатывать, втыкать, шнуровать, накладывать), ориентируясь на их величину (большой, маленький), цвет (красный, синий), базовую плоскостную фигуру (круг, квадрат, треугольник).

3. Упражнять в установлении сходства и различия между предметами, имеющими одинаковое название (одинаковые лопатки; большой красный мяч — маленький синий мяч). Учить называть свойства предметов.

4. Продолжать знакомить с предметами ближайшего окружения. Способствовать появлению (пониманию) в словаре обобщающих понятий: игрушки, посуда, одежда, обувь, мебель. Учить называть цвет, форму, величину предметов, материал, из которого они сделаны (бумага, дерево, ткань и др.); сравнивать знакомые предметы (разные шапки, варежки, обувь и т.п.), подбирать предметы по тождеству (найди такой же, подбери пару), группировать их по функциональному назначению (посуда для чаепития кукол и т.п.). Дальнейшее развитие общей осведомленности (продолжать знакомить с миром растений, животных, птиц, природными явлениями). Рекомендованы игры: "Кто-что ест?", "Кто где живет?", "чей дом?" и др.

5. Учить конструировать башенки, домики, машины. Поддерживать желание строить самостоятельно. Способствовать развитию пространственных соотношений. Учить пользоваться дополнительными сюжетными игрушками, соразмерными масштабам построек (маленькие машинки для маленьких гаражей и т.п.). По окончании игры приучать убирать все на место.

6. Развивать мелкую моторику рук: игры с мелкими предметами, сортировка пуговиц, сбор предметов в емкость, зашнуровывание обуви, нанизывание бус, перебирание крупы; пластмассовый конструктор, выкладывание фигур из палочек; игры с бумагой (вырезывание фигур, разгладить фольгу, разрывание на мелкие фрагменты). Игры с рамками-вкладышами, конструкторами, мозаикой, шнуровками, сортерами, пирамидками. Учить пересыпать крупу из одной емкости в другую, используя ложку, воронку, руки, детскую посудку. Застегивание и расстегивание липучек на игрушках, одежде и обуви. (Совместно и под контролем взрослых). Подробные рекомендации даны сопровождающему лицу.

Выписан в удовлетворительном состоянии под наблюдение невролога и педиатра по месту жительства. Контакт с инфекционными заболеваниями нет.

Рекомендуемая дата следующей госпитализации в РРЦ "Детство" не ранее чем через 30 дней после выписки.

Лечащий врач невролог:  Якубовский С.А.

Зав. отделением:  Якубовский С.А.

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии
"ДЕТСТВО"