

## Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра

Дата: 25.04.2023 г.

Время: 18: 00

Данные пациента: Ф.И.О.: Плотников Никита Юрьевич

ООО «Юнимед»  
ИНН 1841011237 КПП 184101001  
426058, г. Ижевск  
ул. 40 лет Победы, д. 122, пом. 22  
тел.: 509-817, 310-704

Жалобы: на недоразвитие речи, нарушенное поведение: неадекватно реагирует на новые места, в где избирательен – совсем не ест супы, картофельное пюре (ест пельмени, макароны, детское пюре из банок, котлетки – детские). в одежде не избирательен, плохую «моторику», на горшок самостоятельно ходит мочиться, а по большому только в памперс ( требуется одеть памперс чтобы опорожнить кишечник).

ДДУ не посещает, планирует устроиться в 2023 году. Инвалидом не является.

Анамнез заболевания: От 1 беременности на фоне гипертонической болезни, работала с дезрастворами. Автоклавчики – членесстрой в ЦСО. В 1 триместре – ОРВИ. Роды 1 самостоятельные. С эпизистомией. В сроке 36 – 37 недель. Закричал сразу, по Апгар 8 – 9 баллов, из роддома домой. НИР сидит с 6 мес., ходит с 12 мес., к году – простые слова, к 2 годам – фраза. Сейчас речь фразовая, но использует ее редко – «его и так понимают» - жестами попросит все что надо. Светлого промежутка не было. развивается медленно, объем знаний нарастает медленно. Сейчас есть отдельные нечетко понятные слова, фраза из 2 слов – чаще как просьба чего – либо. Принимали гантотом у невролога – эффект незначительный. занимаются с логопедом и дефектологом – частным образом – эффект незначительный.

На данный момент лекарства не принимают. Инструкции понимает и выполняет не всегда правильно, последние дни – выполняет лучше.

Перенесенные заболевания: СОСИ, кашель в 2022 – перенес удовлетворительно, ринит. Операции – нет. Судороги в ЦНС – нет.

Лекарственная непереносимость – нет.

Наследственный анамнез: психически не отягощен ( но не исключают. Что бабушка по линии отца страдала неврастенией?). Мама 32 лет, обр. средне - специальное, фельдшер, вр. пр – отр. Много хрон. заболеваний: АУТ, ИММУНИНЫЙ ТИРЕОДИТИС, ГИПЕРТОНИЯ, И Т.Д.

Папа 35 лет образ – высшее техническое, в СА не служил (травма колена). Вр. Прив – нет.

Ребенок в семье один, П. родился в 1 коми. Кв – ре – 3 человека.

Эпидемиологический анамнез: контакты с инфекционными больными за последние 3 недели – нет, выезды в эти же дни в страны неблагополучные территории и другие страны – нет

В ноябре 2022 г. мама сообщила, что она пошла учиться и ребенок остался с бабушкой – и после этого стал страдать тиреоидитом.

Общее состояние: умеренный, симптомов нет. Сознание: ясное. Кожные покровы физиологической окраски, чистые.

Психическое состояние: общепсихологический опрятен. Походка: правильная. Сознание не нарушено. Поведение: на осмотр идет с тупым, неусидчивым, капризным, в кабинет не зашел – в коридоре

играл с папой, шумный, после того как освоился, капризничал не долго. Ходит по кабинету, следит за происходящим, смотрит на врача, взоровый контакт нарушен, но он есть, но непродолжительный. Речь состоит из нечетких слов, пытается по своему объяснить, что ему надо. Показать части тела, на игрушке и на себе – не смог. Инструкции понимает по жесту не всегда. Игрушками играет не всегда по назначению, чаще просто разбрасывает. Карандашами чиркает, но все грызет и ломает. Внимание привлекается на короткое время. Охотно берет новые игрушки и разглядывает их, пытается манипулировать. Интеллект в зоне ЗПР. Обманы восприятия: нет. Навыками самообслуживания: формируются по возрасту с задержкой. В поведении неусидчив.

Код МКБ 10: F\_ 80.82 ??, 84.0

Диагноз : Растроенство экспрессивной речи? РДА с психомоторной расторможенностью?

План обследования: - конс. Психолога (ИМПК, с оценкой интеллекта и личностных особенностей), - логопед, выписка от педиатра, невролог, ЛОР, сурдолог, -- в динамике осмотр психиатра. -- прохождение ПМПК (лор, окулист, невролог, логопед, выписка от педиатра о развитии, характеристика) -- явка с результатами. Решение вопроса о направлении на МСЭ.

-- с целью коррекции нарушенного поведения – табл. Алиментазин 0.005 № 50 по ¼ таблетке х 2 р/д утро, вечер – 30 дней

Врач-психиатр Линдрамонова И. Н.

