

## Выписка из истории развития ребенка

Белокрыловой Полины Денисовны,  
прописана по адресу:

Подари ЗАВТРА!

Тяжелобольным детям. Удмуртия

**Клинический диагноз:** G40 Дегенеративное заболевание нервной системы. Смешанный тетрапарез тяжелой степени тяжести, GMFCS V. Бульбарно - псевдобульбарный синдром, гипотонически-астатический синдром, гиперкинетический умеренно выраженный синдром. Симптоматическая фокальная эпилепсия, генетически обусловленная (микроделеция длинного плеча 7 хромосомы), фармакорезистентная, частые моторные фокальные симметричные тонические, клонические приступы, вторично генерализованные тонико-клонические приступы, миоклонические приступы. Смешанная форма гидроцефалии в стадии субкомпенсации, (неокклюзионная). Носитель гастростомы (с июня 2019г.). Нарушение функции тазовых органов по типу недержания мочи и кала, вследствие отсутствия контроля. Глубокая умственная отсталость в связи смешанными заболеваниями (синдром, Леннокса-Гасто; РОП ЦНС).

**Сопутствующие заболевания:** Левосторонний S-образный сколиоз грудопоясничного отдела позвоночника 1 степени, ФН позвоночника 1 степени. Правосторонняя установочная кривошея. Белково-энергетическая недостаточность 2 степени (дефицит веса 30%). Частичная атрофия зрительного нерва. Сходящееся непостоянное косоглазие обоих глаз. Ангиопатия сетчатки по гипертензионному типу (на фоне основного неврологического заболевания)

Больна с рождения. Раннее развитие с грубой задержкой моторного и психо-речевого развития. Перенесла повторные аспирационные пневмонии. Дебют эпилептических приступов с 2011 года в возрасте 6 месяцев – одиночные и серийные инфантильные спазмы до 300-400/сут. Дата установления диагноза: В марте 2011 года. Начата противосудорожная терапия. Первично освидетельствование МСЭ 18.08.2011г., повторное освидетельствование МСЭ 29.08.2013г. на срок до 23.09.2028г. Девочке установлена категория «ребенок-инвалид» до 18 лет.

В течение всех лет наблюдалась регулярно педиатром, невропатологом, ортопедом. Получала стационарное лечение в психоневрологическом отделении РДКБ г.Ижевска, Детской больнице г.Воткинска, ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» г.Москва. Получала лечение постоянно.

Подари ЗАВТРА!

Тяжелобольным детям. Удмуртия

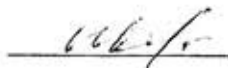
клоназепам, топамакс, трилептал, диакарб. Рекомендовано продолжить лечение препаратами длительно. 25.07.19г. проведена операция: гастростомия эндоскопическая. Установлена гастростома. Получены и используются по назначению технические средства реабилитации: опора для сидения для детей инвалидов, опора для стояния для детей инвалидов, противопролежневый матрас, ходунки на колесах, кресло-коляска с ручным приводом для больных ДЦП комнатная и прогулочная.

Объективно: Состояние девочки стабильное, без положительной динамики. Общая моторика нарушена. Астенического телосложения, пониженного питания. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Дыхание в легких везикулярное, ЧДД-20 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные ЧСС-94 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень + 1,5см из-под края реберной дуги. Стул – запоры. Функции выделения не контролирует, горшком не пользуется.

В настоящее время наблюдается выраженное отставание в развитии движений: самостоятельно не сидит, не стоит, не ходит, не глотает. Кормление через гастростому. Выраженное отставание в развитии речи, в развитии навыков-самостоятельно себя не обслуживает, постоянно требуется помощь взрослого. Функцию выделения мочи и кала не контролирует. Постоянно получает лечение: фенобарбитал 100 мг по ½ таб. 2 раза в день; вальпроевая кислота (конвулекс) по 15 кап. 2 раза в день; топирамат по 62,5 мг 2 раза в день; Оскарбазепин по 187,5 мг 2 раза в день.

Тяжелобольным детям. Удмуртия

Зав. педиатрическим отделением



Иванова Л.С.

Зам.гл.врача по КЭР



Дерягина А.В.

19.05.2021 г.

М.П.