

На Селиверстова Арсения Сергеевича.

проживающего по адресу

Тяжелобольным детям Удмуртии

Ребенок от 1-й беременности, 1-х оперативных родов, в сроке 31-32 недели (кесарево сечение), с весом 1540гр, рост 40см, окруж.головы-27 см, окруж, груди-25.

СПД: ГБ 2 ст., преэклампсия тяжелой степени, ПМК 1 НК0 с регургитацией, укус клеща 25.08.2008г, маловодие (по УЗИ), хр. ФПН, уреоплазмоз, бак.вагиноз.

Адаптация: Апгар 5/8, к груди не приложен, кормление через зонд. ИВЛ с 1-3 сутки - купир.СДР.

Прививки БЦЖ-М, ВГВ1 проведены.

Выписан с Ds: СДР средней степени тяжести (ателектазы). Интранатальная асфиксия средней ст., у недоношенного 31-32 недели.

После писки из роддома стац.лечение в ОПН с 07.07.2008г-05.08.2008 с Ds: недоношенность 2-3, церебральная ишемия 1, купирован синдром угнетения. Анемия недоношенного. Неонатальная желтуха. ООО НК0.

В стационаре: в весе прибыл с 1474г. до 2329г..

Пролечен – ИТ, лактобактерин, Виферон, вит.Е, магнезия, мезим форте, эспумизан, дюфалак, элькар. Выписан в удовлетворительном состоянии.

До 12 месяцев наблюдался неврологом с Ds: РОП ЦНС перинатального генеза, гипертензионно-гидроцефальный синдром, задержка моторного и речевого развития. Получил лечение курсами: брусничный лист, пантогам, пантокальцин, энцефабол, магне В6, э/форез с эуфиллином на позвоночник, курсы массажа нижних конечностей, ЛФК.

Стац. лечение в ДСО с 03.10.2008-23.10.2008г.г. с Ds: ППЦНС, гипертензионно-гидроцефальный синдром, ранний восстановительный период. Анемия 1 ст.

Лечение: мальтофер, пантогам, глицерин 25%, кавинтон, ЛФК, массаж конечностей, э/форез с эуфиллином.

Повторно стац. лечение в ДСО ГБ №1 с 19.01.2009-23.01.2009г.г. с Ds: ППЦНС, гипертензионно-гидроцефальный синдром, ранний восстановительный период.

Проведено лечение: актовегин, пантокальцин, ЛФК, массаж.

В течении года получал курсами мальтофер.

Осмотр неврологом РКДЦ 08.04.2009г. по поводу отставания в физ.развитии – сам не ходит, передвигается с помощью взрослых. Ds: ППЦНС ишемического генеза, задержка

физического развития и речевого развития. Рекомендован прием: церебролизин, элькар 20%, общий массаж, массаж нижних конечностей. Лечение проведено в амбулаторных условиях.

Стац.лечение в ДСО ГБ№1 05.06.2009-26.06.2009г.г. – Ds: ППЦНС гипертензионно-гидроцефальный синдром. Позний восстановительный период. Проведено лечение: актовегин, пантокальцин, э/форез с эуфиллином на позвоночник, массаж спины №20.

Стац.лечение в центре «Нейрон» г. Ижевск 26.08.2009-09.09.2009г.г. с Ds: РОП ЦНС в форме задержки моторного и речевого развития (отставание на 1-2 эпикризных срока). Проведено лечение Магне В6. Пантогам, глицерин, ЛФК.

В 2009 г. впервые признан инвалидом с Ds: ДЦП. Двойная гемиплегия со спастическим тетрапарезом выраженной степени, грубее справа. Выраженная задержка психомоторного и речевого развития ( на 6-7 эпикризных сроков).

В декабре 2009г. получил стац.лечение в г.Москва, Мед.центр ООО «Кортекс» - восстановительное лечение с 07.12.2009-27.12.2009г.г. Проведено лечение:

1. Восстановление аксонодендридных связей в пирамидном пути для верхних и нижних конечностей №18 по схеме:
2. Введение нейропротекторов минуя гематоэнцефалический барьер №11
3. Восстановление межполушарных дендридных связей со стимуляцией речевых центров по определенной схеме.

Рекомендован прием: фенибут, визобрал, максидол, циклоферон, солкосерил, нейромультвит, амексин, вобэнзим – курсами в течении года; ЛФК с увеличением физической нагрузки.

Стац. лечение в центре «Нейрон» г.Ижевска с 01.03.2010-15.03.2010г.г. с Ds: ДЦП. Спастический тетрапарез. ЗРР. Смешанная субкомпенсированная гидроцефалия. Осмотрен нейрохирургом – данных для оперативного лечения нет.

Лечение: фенибут, мидокалм, солкосерил. Магне В6, массаж нижних конечностей.

В течении 2010 года получил лечение в ЦРДИ г.Глазова.

20.05.2010г. осмотрен урологом РДКБ с Ds: гипоспадия венечная форма. Планировать оперативное лечение.

С 15.06.2009-29.06.2009г.г стац. лечение в ДСО ГБ №1 Ds: G80.0. Контрактура тазобедренных суставов. Проведено лечение: глицерин 25%, Актовегин, глицин, пантогам, мидокалм, курс ЛФК.

С 2010 года носит сложную ортопедическую обувь, для домашнего пользования имеются ходунки.

13.09.2010-23.09.2010г.г. – стац.лечение г.Казань ГДБ №8 с Ds: Последствия перинатального поражения головного мозга, спастический тетрапарез, грубее справа; задержка в развитии высших подкорковых центров. Пролечен: кавинтон, актовегин, массаж, терапия Войта. Рекомендовано ношение ортопедической обуви.

В октябре 2010 года переосвидетельствование МСЭ – признан инвалидом.

КТ – признаки частичной агенезии мозолистого тела. Расширение базальных цистерн мозга.

В течении 2011-2012 г.г. получил курсами глицерин, пантогам, фенибут, курс ЛФК, массажа, носил ортопедическую обувь.

2012 год, г. Тула ООО центр новых технологий, оперативное лечение под общим наркозом, 13 фибротомий на икроножные мышцы. Выписан в удовлетворительном состоянии.

В 2012 году получил лечение в ОГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» с 26.08.2012-16.09.2012 г.г., затем с 16.09.2012 оздоравливался в санатории г. Евпатория Мин. Обороны Украины с Ds: G80.0. Проведено лечение: ЛФК, СМТ на позвоночник, климатолечение.

С 22.04.2013-10.05.2013 г.г. находился в развивающем центре Шамарина г. Калуга. выписан в удовлетворительном состоянии. На фоне лечения окрепли мышцы спины, живота, снизился тонус мышц в руках и ногах, увеличился объем произвольных движений.

В октябре 2013г признан инвалидом до 2026г. (до 18 лет).

В феврале 2014 года оперативное лечение г. Тула ООО Центр новых мед. технологий с Ds: ДЦП. Спастический тетрапарез. Проведено 19 подкожных миотомий под общим наркозом – выписан в удовлетворительном состоянии. Рекомендовано ношение ортопедической обуви.

В августе 2014 года ФГБУ НИИ Урологии Минздрав России г. Москва стац. лечение в детском урологическом отделении. С 19.08.2014-01.09.2014 г.г. оперативное лечение с Ds: гипоспадия стволочная форма (аномально расположенное отверстие уретры). Пластика уретры по Снодграссу. ТИР. (Тубуляризованная рассеченная площадка).

Послеоперационный период протекал гладко. Выписан в удовлетворительном состоянии под наблюдение уролога Глазовской РБ.

В сентябре 2015г. пошел в 1-й класс – обучение на дому.

18.05.2016г. – стац. лечение г. Тула ООО Центр новых мед. технологий – оперативное лечение под общим наркозом. Проведено 15 подкожных миотомий. Выписан в удовлетворительном состоянии.

В 2016 году в амбулаторных условиях получил курсами кортексин, мидокалм, Магне В6.

В 2017 году получил санаторно – курортное лечение в санаторий «Ижсталь», амбулаторно пролечился: октовегин, массаж, лфк.

в 2018 году посещал ЦРДИ г. Глазов, РЦ «Дети ангела» г. Ижевск.

Осмотр педиатра 07.08.2018:

Рост-131 см., вес-30,9 кг., ЧСС-82, ЧДД-20, АД-100/70.

Жалобы: нарушение походки, затруднения при ходьбе, утомляемость, ходит с поддержкой, нарушение речи.

Состояние страдает по основному заболеванию. Выраженно нарушение походки, нарушение осанки. Умеренного питания, активный. Кожа чистая. Зев спокоен. Л/у не пальпируются. Зубы здоровы. Тоны сердца ясные, ритмичные. В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий, б/б. Физиологические отправления в норме.

Ds: ДЦП, спастическая диплегия, тетрапарез, легкий в руках, умеренный в ногах, дизартрия, церебрастенический синдром. СВД ваготонический тип. Частичная агенезия мозолистого тела (КТ-2010г.) Группа здоровья – V, физ. развитие среднее гармоничное.

Выписка дана для предоставления по месту требования

07.08.2018

Участковый педиатр  
Заведующий детской поликлиникой №3



Чиркова Л.А.  
Головков Д.Р.

