

КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-НЕВРОЛОГА

Пациент: Селиверстов Арсений Сергеевич Возраст: 12 лет Дата: 31.08.2020
Жалобы: Самочувствие хорошее. Носит очки. Головной боли не отмечает. Воздрагивает на резкое движение, звук, у маленьких детей Удмуртии

Моторные навыки: нарушены. Двигательно малоактивен. Спаситична правая половина тела. Походка паретична, на полусогнутых ногах, без опор. Иногда пользуется многоопорной тростью. Трудно её поднимать. Правая рука в пронаторной установке, тугоподвижность при супинации значительная. Самостоятельно ходит с 4,5 года. Сидит с согнутыми ногами хорошо. Поднимается и спускается по лестнице, боком, держась за перила обеими руками. Не прыгает, не бегает. На батуте не прыгает. Транспорт, качели, карусели переносит плохо, тошнит.

Речевые навыки: не нарушены. Импрессивная речь: Обращенную речь на русском языке понимает хорошо. Экспрессивная речь: Произносит звуки, слоги, фразы. Сочетает слова, фразы и жесты. Строит предложения. Связная речь есть. Говорит на русском языке.

Нейropsychологические особенности: поведение адекватно возрасту. Жестами пользуется левой рукой.
Эмоции: сохранены. Агрессии нет. Плаксивость есть.

Когнитивные навыки: Цвета, формы, алфавит знает. Счет знает. Дни недели, месяцы знает. Времена года знает. Циферблат часов понимает. Память хорошая. Может дуть мыльные пузыри. Воздушные шары надувает. Читает хорошо, предложениями.

Сон: не нарушен. Достаточный. Днем не спит. Ночью спит спокойно, не просыпаясь, причмокивает во сне. Снохождения нет. Бруксизма (скрежетание зубами во сне) нет. Во сне приступов не было.

Навыки самообслуживания: страдают. Самостоятельно может частично одеваться, раздеваться. Шнуры не завязывает. Молнию вставляет и застегивает. Пуговицы не застегивает, кнопки застегивает с трудом. Зубы щеткой чистит. Пользуется унитазом.

Пищевые навыки: Ест сам. Пользуется ложкой, вилок. Пьет из кружки. Через трубочку пьет. Жует, глотает хорошо. Аппетит хороший. Не поперхивается. Через нос жидкая пища не выплевывается. Полоскать рот умеет.

Вредные привычки: нет. Ногти не грызет.
Операции №4, 3 по Ульяновску (г. Казань), 1 по поводу гипоспидии в г. Москва.
Общие наркозы №4.
Обучение: СОШ, 6-й класс. Учится хорошо. Д/сад не посещал.

Акушерский анамнез: СПД: см. в амбулаторной карте. Тяжелая преэклампсия, ПМК 1 НК0 с регургитацией, укус клеща 25.08.2008г. на 26-27 нед., заразный на КЗ, гаммаглобулин не ставили, получала высокие дозы вит. С, маловодие (по УЗИ), хр. ФПН, уреаплазмоз, бак. вагиноз. Беременность 1. Роды 1. Срок 31-32 нед. ЭКС. I пер. 0ч. 0 мин., II пер. 0 мин., БП 0ч. 0 мин. Воды светлые. Оценка по АПГАР 5-8 баллов. Обвития пуповины вокруг шеи нет. Закричал не сразу. Грудь не приложен.
При рождении: Масса 1540 гр. Длина 40 см. Окр. гол. 27 см. Окр. груди 25 см. С рождения получал сцеженное грудное молоко и смесь. Сначала было питание через зонд 1 мес. затем из бутылочки. Грудь сосал с 3-х мес. до 1 года 10 мес. ИВЛ с 1-3 сут. СДР средней степени тяжести (ателектазы), Интранатальная асфиксия у недоношенного 31-32 нед. Сел в 1 г. 8 мес. Ходит сам с 4,5 лет. Осмотрен впервые.

Тошнота: + в транспорте

Ч.М.Т. нет

Судороги нет

Обмороки нет

Сон не нарушен

Головокружение нет

Эпилепсия в родстве нет

Неврологический статус:

Окр. головы: 53,0 см. Голова округлой формы. Поворачивает голову налево. ; Сознание: ясное ; Менингеальные знаки: нет ; левша ; у маленьких детей Удмуртии

Рвота: нет

Укусы клещей нет

Носовые кровотечения нет

Энурез во сне нет

Инвалидность +, с 1 г. 2 мес. с ..2009г. до 18л.

Ч.М.Н: Зрачки: S = D, округлой формы Реакции на свет: живые ; Диплопия: +, - ; Нистагм: нет ; Стризм: сходящийся за счет OS ; Движения глазных яблок: в полном объеме ; Конвекция: слабая. (+) симптом Хвостика ; Носогубные складки: S = D ; Глазные щели: относительно симметричны ; Язык: по средней линии

Мышечный тонус: с рук: S спастичен D спастичен грубее с ног: S спастичен D спастичен грубее

Сила: с рук: S 3,0 б. D 2,5 б.
с ног: S 3,0 б. D 3,0-2,5 б.

Сухожильные рефлексы: с рук: высокие S = < D
с ног: высокие S = < D

Патологические знаки: симптом Бабинского S = D + ; Подошвенный рефлекс: снижены S = D ; Брюшные рефлексы: снижены S = D ; Координационные пробы: Пальценосовая проба: слева выполняет точно, справа неточно, неловко ; Интенция: легкая ; В позе Ромберга: не устойчив ; Атаксия: Да ; Походка: спастико-паретическая, хромает грубее на правую ногу. Передвигается на полусогнутых ногах. Основная опора на левую ногу ; Гиперкинезы: +, атетоидные, грубее справа ; Чувствительность: не нарушена ; Вегетативная нервная система: потеет при активных движениях Масса(кг): 38 Речь: развита хорошо

Клинический диагноз:

Основной: (G80.8) ДЦП смешанная форма, спастический тетрапарез выраженной степени тяжести справа, умеренной степени слева, подкорковый синдром легкой степени тяжести, синдром глазодвигательных нарушений.
В анамнезе недоношенность 31-32неделя.

Нейрогенная сгибательно-пронационная контрактура правого локтевого сустава, ФНС 2 степени. Нейрогенная тугоподвижность левого локтевого сустава, л/з суставов, ФНС 1 ст. Комбинированное плоскостопие II степени. Нейрогенные контрактуры голеностопных суставов ФНС 3 степени. Нейрогенная тугоподвижность коленных суставов, ФНС 1 степени. Нейрогенные приводяще-ротационные контрактуры тазобедренных суставов, ФНС 2 степени. Нарушение осанки по кифосколиотическому типу.

Рекомендовано:

1. Консультация невролога РДКБ для решения вопроса о ботулинотерапии.
2. Режим! Ночной сон 8-9 часов!
3. ЛФК ежедневно. Занятия с инструктором.
4. Прием пищи без просмотра телевизора и гаджетов.
5. Ограничение просмотра телевизора (не более 1 часа в сутки).
6. Калиевая диета. «серые» каши (гречневая, овсяная, пшеничная, ячневая и т.д.), горох, зеленый горошек, кабачки, патиссоны, тыква, томаты, свекла, редис, печеный в «мундире» картофель, сухофрукты (урюк, изюм, чернослив)..
7. Диета, богатая кальцием, фосфором. Сыр твердый, рыба.
8. Общий медицинский массаж №20. 4 раза в год.
9. Развитие мелкой, крупной моторики.
10. Хвойно-соляные ванны 136 С.
11. Поливитамины 1 мес.
12. Лечение в реабилитационных центрах ("Адели", РРЦ "Детство").
13. Лечение ортопеда.
14. Сан. курортное лечение в санаториях УР и РФ.
15. ЦЕРАКСОН (РЕКОГНАН) р-р для приема внутрь 100 мг/мл (Цитиколин) 2,0мл 2 раза в день 1,5мес.
16. БАКЛОСАН табл. 10 мг (Баклофен) 1/2 таб. 2 раза в день 1 мес.
17. КОМБИЛИПЕН ТАБС табл. п.п.о. 1 таблетка 1 раз в день 1 мес.
18. Через 1мес. ПАНТОКАЛЬЦИН табл. 500 мг (Гопантенювая кислота) по 1 таблетке 2 раза в день (утром и до 16ч.) 3 мес. Перорально.

Рекомендован повторный осмотр:

через 4-6 мес.

Врач: Авдеев И. В.

С ходом приема, назначенным лечением, поставленным диагнозом ознакомлена и согласна. Обязуюсь придерживаться назначенного плана лечения и соблюдать рекомендации лечащего врача. Вопросов и претензий к качеству оказанной услуги не имею _____ (Селиверстова Л. В.)

