

Пациент: ВОРОНЧИХИНА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА

Дата и время посещения: 28.03.2025 14:40

МО: БУЗ УР "ГКБ №7 МЗ УР"

Профиль: нейрохирургии

осмотр нейрохирурга для предоставления на МСЭ

Жалобы: на периодические головные боли в лобно-теменной области, снижение зрения, слабость в правой руке и ногах, грубее справа, нарушение ходьбы, тремор в ногах при ходьбе, нарушение мелкой моторики в правой руке, шаткость походки, приступы мышечной атонии.

Анамнез заболевания болеет с раннего возраста, ранее моторнее развитин с отставанием, , ежегодно проходит реабилитации в г.Ижевске Адели, этот год г.Казань , в ноябре 24-25 острое начало головных болей, усиление болей в ногах проходила РКТ голову, по ходу шунта, УЗИ брюшной полости, 25.11.22 операция Ревизия ВПШ справа, выписана с улучшением в течение года проходила реабилитацию в центре Адели г.Ижевск, г.Казань ДРКБ ,оперативное лечение с целью коррекции положения правой стопы и увеличения движений в правом голеностопном суставе в условиях отделения травматологии и ортопедии МЦ Палладиум 2024г, относится к категории ребенок инвалид до 2025

NST: Сознание ясное. Глова гидроцефальной формы. Глазные щели D=S, зрачки равные, реакция зрачков на свет живая. Непостоянный расходящийся страбизм с 2-х сторон. Не конвергирует. Горизонтальный нистагм в крайних отведениях. Диплопия в крайних отведениях. Носогубные складки асимметричные. Язык по средней линии. Речевые нарушения : смазанность речи, легкая дизартрия. Координаторные пробы выполняет с промахиванием справа . В позе Ромберга умеренная туловищная атаксия. Сухожильные и периостальные рефлексы с рук, с ног высокие D>S. Симптом Бабинского "+" с 2-х сторон. Гипотрофия мышц правой ноги : в средней трети бедра справа 45,5 см , слева 47 см ; в средней трети голени справа 25,5 см, слева 26 см. Укорочение правой ноги на 1,5 см. На тыльной поверхности правой стопы имеются два постоперационных рубца длиной до 5,0 см и 3,0 см. Походка спастико-паретическая, с помощью костылей.

DS: Аномалия развития ЦНС, внутренняя артеробивная, гиперпродуктивная постгеморрагическая, поствоспалительная гидроцефалия. Состояние после повторного вентрикулоперитонеального шунтирования справа, отдаленный период в стадии клинической субкомпенсации. ДЦП в форме спастического трипареза: легкого в правой руке, левой ноге, умеренного в правой ноге, глазодвигательных нарушений.

Заключение: на момент осмотра в нейрохирургическом лечении не нуждается

Самообслуживание значительно снижено. Пациентка нуждается в постороннем уходе.

Наблюдение по месту мед.обслуживания, осмотр окулиста (гл.дно), симптоматическое лечение по плану невролога.

При нарастании неврологической симптоматики, интенсивности головной боли, зрительных нарушений повторная консультация нейрохирурга. МРТ исследование головного мозга в динамике (через 6мес) в условиях ГКБ №7 г. Ижевска.

врач-нейрохирург Ласков К.И.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 418482253502740310990381830898545371

Владелец: ЛАСКОВ КОНСТАНТИН ИВАНОВИЧ

Действителен: с 22.02.2024 по 17.05.2025

ФИО: ЛАСКОВ КОНСТАНТИН ИВАНОВИЧ