

Больной (ая) Семенов Ярослав Андреевич.

ОБЩИЙ ОСМОТР: Д-осмотр. 4 года.

Жалобы: Неловкость, неуверенность походки, ребенок двигательно активный, расторможенный, речь нечеткая, отдельные слова.

МРТ мозга (15.11.2018): Очаги локального глиоза больших полушарий головного мозга перинатального генеза.

ЭЭГ (06.12.2019): При засыпании отмечены разряды деформированных комплексов острая-медленная волна в лобных отделах.

Неврологический осмотр:

Сознание ясное.

Речь: нечеткая, отдельные слова. Обращенную речь понимает, простые просьбы выполняет.

Менингеальных знаков нет. Лицо без грубой асимметрии. Глазные щели симметричные.

Объем движений глазных яблок: ограничен. Взгляд фиксирует.

Страбизм расходящийся непостоянный, за счет левого глаза. Нистагм: нет. Лобные и носогубные складки без грубой асимметрии.

Мягкое небо подвижное, UVULAE по средней линии. Глотание не нарушено.

Голос звонкий. Небный и глоточный рефлексы живые. Саливация в норме. Рвоты нет. Язык по средней линии. Активные движения в верхних и нижних конечностях ограничены из-за мышечной слабости. Пассивные движения в полном объеме. Контрактуры и тугоподвижности в суставах нет.

Сила мышц в руках снижена до - 3,5-4 бл.

Сила мышц в ногах снижена до - 3-3,5 бл.

Тонус мышц в руках и ногах снижен.

Сухожильно-периостальные рефлексы с рук и ног оживлены, без четкой разницы. Клонусы стоп, коленной чашечки нет.

Рефлекс Бабинского положительный с 2-х сторон.

Гиперкинезов нет.

В пробе Ромберга неустойчив. Неточность при выполнении координаторных проб.

Потоотделение норма, температура тела 36,4°C, дермографизм красный, стойкий.

Походка атактическая.

Диагноз: Детский церебральный паралич атактическая форма умеренно выраженная. Умеренный цереброастенический синдром, выраженной задержка психо-речевого развития.

Очаги локального глиоза больших полушарий головного мозга перинатального генеза (по МРТ).

GMFCS II уровень.

MACS 1- II уровень.

Рекомендовано:

1. Соблюдение режима дня (сна и бодрствования), ограничить просмотр ТВ, компьютера.
 2. Питание по возрасту.
 3. Принимать: Актювегин 2 мл. в/м № 10, затем актовегин 200 мг. по 1/2 таб. 2 раза в день (утро, вечер) 1 мес.
 3. Плановое лечение в институте" Педиатрия "г. Санкт-Петербург
 4. ЭЭГ контроль через 6 мес.
- Явка через 6 мес.

БУЗ УР"ДГКП №2 МЗ УР" Невролог Касаткина Ю.А.

