



ФИО ВОРОНОВ ПЛАТОН ИЛЬИЧ

Дата рождения
26.08.2019

Лет 4

Пол Мужской

Диагноз: G80.3 Дискинетический церебральный паралич (основной)

Жалобы: На нарушение двигательного развития, психического, отсутствие речи, утрату навыков самообслуживания.

Анамнез: Ребенок от 1 беременности, на фоне ОРЗ, маловодия, анемии, ФПН, вагинита, отеков, ВСД по гипотоническому типу. Роды срочные в 38 недель, с обвитием пуповины, вес 3670, рост 53см, Апгар 3/5 баллов, после родов переведен в ОРИТ, через 3 дня в ОПНД, где лечились 16 дней с ДЗ: Церебральная ишемия 3 степени, синдром угнетения, судорожный синдром, кома 2 степени (купирован). Открытое овальное окно, признаки ЧАДЗН. Гематома печени. Асфиксия тяжелой степени в родах. Выписан под наблюдение педиатра по м/жительства. Развивался с задержкой, голову держать начал в 3 мес, не ползал, начал сидеть с поддержкой с 1 года 3 мес, ходит только с поддержкой за руки на носочках. Наблюдался у невролога с ДЗ:ППЦНС, СДР, спастический тетрапарез. В 3 мес стационарное лечение в ЛГДБ и курсы амбулаторного лечения до 1 года. В 1 год осмотрен неврологом ДЗ:ДЦП, умеренный спастикогиперкинетический синдром, задержка моторного развития. Проводились курсы амбулаторного лечения в г.Пенза (в реабилитационном центре). Последний курс стационарного лечения в ОДБ в августе 2021 года, оформлена инвалидность. Обследован- МРТ гол.м от 21.02.22:Мр признаки облаковидных участков измененного Мр-сигнала в перивентрикулярных отделах белого вещества теменных долей, в проекции кортико-спинальных трактов и нижних холмиков/данные изменения более вероятно соответствуют резидуальному генезу, дифференцировать с терминальными зонами миелинизации (возрастные особенности). Мр признаки воспалительных изменений ячеек сосцевидного отростка левой височной кости.

МРТ ШОП от 21.02.22:Мр данных за наличие структурных патологических изменений межпозвонковых дисков, тел позвонков, суставов шейного отдела позвоночника не выявлено.

Получает курсы реабилитационного лечения в г.Пенза, ботулинотерапия в г. Москва. Аллергоанамнез не отягощен.

Объективно: Общее состояние средней тяжести. Микроцефалия. Кифотическая установка грудного отдела. Сознание ясное. Контакт затруднен. Звукоподражания нет. Обращенную речь понимает избирательно. Интеллектуально-мнестическое развитие отстает от возрастной нормы. Ребенок нуждается в постоянной помощи, одевается, совершает туалет, прием пищи только с помощью посторонних лиц.

Неврологический статус: Сознание не нарушено. ЧМН-движение глаз ограничено вверх. Глазные щели симметричные. Фотореакция зрачков живая симметричная. Глотание и жевание нарушено при глотании твердой пищи. Лицо асимметрично - сглажена носогубная складка слева. нистагма нет. Мимика обеднена. Объем активных движений ограничен в ногах. Сила в левой руке 4 балла, в правой руке 4 балла, в ногах 3 балла. Повышен тонус мышц шеи, голова совершает атетонидные движения. Руки в сгибательном положении. Мышечный тонус спастичный больше в ногах. Тугоподвижность в голеностопных суставах. Сух рефлексы S=D высокие. Опора на носки. Патологические стопные знаки +. Сидит самостоятельно неустойчиво. Стоит у опоры, голова запрокинута. Игрушки удерживает плохо. Ходьба с поддержкой за руку, самостоятельно не ходит. Стопы эквинусные. Двигательные ограничения по системе GMFCS 3-4.

Диагноз (описание): Диагноз: Детский церебральный паралич, хроническая резидуальная стадия, смешанная спастико - дискинетическая форма, спастический тетрапарез с преимущественным поражением нижних конечностей, выраженной степени. (GMFCS 3-4 уровня). ОНР 1 уровня. Контрактуры нижних конечностей. Грубая задержка психомоторного, речевого развития. Микроцефалия.G80.3

Лечение:

-

Рекомендации:

- Комплекс реабилитационных мероприятий:
- Общий массаж
- Занятия Угуль, Боббат
- Диадинамотерапия (ДДТ).
- Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ терапия).
- ЛФК (ФНК)
- Войта терапия
- Занятия в бассейне, плавание, гидрореабилитация.
- ЭЭГ контроль 2 раза в год
- Толперизон 50мг 1\4т перед сном 30 дней.
- Никотиноиламиногаммамасляная кислота 20 мг 1 т утром 30 мг.

- Осмотр невролога 2 раза в год
- В плановом порядке ботулинотерапия в спастичные мышцы конечностей
- Наблюдение по месту жительства.

При посещении областной детской поликлиники при себе иметь направление от педиатра + эл.запись

В01.023.001

Случай: Первичный

Врач: ЖДАНКИНА АНАСТАСИЯ СЕРГЕЕВНА

Должность: врач-невролог



Цель: Лечебно-диагностическая

Место: поликлиника

Явка