

Выписка из истории развития Гербулова Ролана Евгеньевича 02.04.2020 г. р.,
проживающего по адресу г. Казань, [REDACTED]

Ребенок от 3 беременности, 3 родов на сроке 40 недель, беременность проходила без особенностей, с массой 3840гр, рост 54см, после рождения в тяжелом состоянии переведен в отделение реанимации и патологии новорожденных ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ», где находился с 03.04.2020 по 30.04.2020 (в ОРН 03.04-16.04.20). Диагноз: Аспирационная пневмония тяжелой степени. ДН Ш ст. Гипоксически-ишемическое поражение головного мозга тяжелой степени с ПВК лст. с обеих сторон: судорожный синдром, гипертензионный синдром, синдром диффузной мышечной гипотонии. ВПС: гипоплазия перешейка дуги аорты. ДМПП. Гипертрофия миокарда ПЖ. ЛХЛЖ. Тимомегалия. Выписался в удовлетворительном состоянии с дальнейшими рекомендациями.

КТ от 15.04.2020-диффузное снижение плотности белого вещества больших полушарий головного мозга.

НСТ от 27.05.2020: умеренная дилатация наружных путей. Несимметричность желудочков с вентрикулодилатацией.

МРТ ГМ от 02.12.2022 Зоны повышения МР сигнала вдоль роландовых борозд, от перивентрикулярного белого вещества (слабовыраженно)- может быть характерно для асфиксии.

ЭЭГ от 21.05.2024: основная активность сохранна в пределах возрастной нормы. Сон модулирован по фазам, большей частью представлен 2-3 стадиями сна. В бодрствовании и во сне эпилептиформная активность не зарегистрирована. Эпилептических приступов и паттерной эпилепсии не зарегистрировано.

26.03.2024 была проведена операция на спинной мозг (селективная дорзальная ризотомия)

Регулярно получает лечение в реабилитационных центрах города, раз в три месяца бывают на выездных интенсивных реабилитациях, с положительной динамикой.

24.01.2025 осмотр невролога

Жалобы: не стоит и не ходит самостоятельно, нет речи.

В сознании. Интеллект сохранен. Внимание привлекается, взгляд фиксирует, прослеживает.

Инструкции выполняет. На осмотр реагирует адекватно. Преимущественный способ

перемещения: активно переворачивается, встает на четвереньки, садится. Ходит с поддержкой. Мышечный тонус изменен по смешанному типу: спастичность + дистония.

Диагноз: G80.8 - ДЦП, смешанная форма: спастическая диплегия, дистония D>S. GMFCS III.

Задержка психоречевого развития, выраженная дизартрия. Состояние после селективной ризотомии от 26.03.2024

08.11.24 осмотр ортопеда

Жалобы: вальгус стоп, нестабильность левого ТБС

Телосложение правильное, нормостеничное, походка симметричная, стопы в положении эквинуса и умеренной пронации, перекреста н/конечностей не выявлено, движения в суставах сохранены, отведение бедер не ограничено, функциональные пробы на ТБС отрицательные с двух сторон (отмечается нестабильность левого ТБС)

Диагноз: ДЦП, спастическая диплегия, GMFCS III. MACS III. Вальгусная деформация стоп. Дисплазия ТБС. Нестабильность левого ТБС

Рекомендации: Наблюдение педиатра, невролога, ортопеда. Занятия ЛФК, бобат, массаж, логопед-дефектолог, бассейн

Диагноз: G80.8 - Детский церебральный паралич: смешанная форма: спастическая диплегия, дистония GMFCS III. Задержка психоречевого развития, выраженная дизартрия. Состояние после селективной ризотомии от 26.03.2024. Вальгусная деформация стоп. Дисплазия ТБС. Нестабильность левого ТБС

10.03.2025

