



ВЫПИСКА
из медицинской карты
☒ **амбулаторного,** ☐ **стационарного больного**

1. Фамилия, имя, отчество больного: Тулуш Николай Иванович

2. Дата рождения: 12.09.2019

3. Домашний адрес: г. Мариинск, [REDACTED]

4. Место работы и род занятий: организованный дошкольник, [REDACTED]

5. Свидетельство о рождении: [REDACTED]

Мариинского района КО, дата выдачи: [REDACTED]

СНИЛС [REDACTED]

Полис: [REDACTED]

Наличие инвалидности: МСЭ [REDACTED]

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение):

Энцефалопатия гипоксически-ишемического генеза, задержка психо-речевого развития с аутистическим синдромом. РАС. (F84.0, Детский аутизм)

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при выписке:

Ребёнок от 4 беременности, протекавшей на фоне анемии, 2 родов в 37-38 недель путём кесарева сечения (рубец на матке). Вес при рождении 3140 гр, длина 54 см, оценка по шкале АПГАР 6/7 баллов. Через 2 часа после рождения — нарастание ДН, ребёнок переведён в ПИТ. Выписан на 7 сутки с диагнозом Аспирация ОПВ средней степени тяжести (санирована), группа риска по патологии ЦНС.

С рождения наблюдается у невролога. ПМР: голову держит с 1 месяца — сидит с 7 месяцев — стоит с 8-9 месяцев — ходит с 1 года. ЗРР: медленное пополнение словарного запаса (слоги «ма-ма», «па-па», «ба-ба»). Детский сад посещает с 1,6г. Адаптация протекала тяжело — появилось истеричное поведение, пропал аппетит, на сончас не ложился спать, пропали накопленные слова.

Судорожный анамнез: фебрильные судороги в 2 месяца однократно на фоне высокой температуры, в течение 2 месяцев получал Депакин.

С 2020г проходит курсы реабилитации в «Золотой рыбке» г. Кемерово, самостоятельные курсы реабилитации в частных клиниках и центрах. Периодическая плановая госпитализация в ОКБ им. С.В. Беляева в специализированное отделение.

МРТ ГМ от 01.06.2022г. — МР-признаки симметричных глиозных изменений едиобазальных отделов височных долей, подкорковых ядер, островковых долей с двух сторон, вероятно, как последствия гипоксически-ишемического поражения, единичные мелкие очаги резидуального характера в белом веществе лобных и теменных долей.

ЭЭГ дневного сна от 06.06.2024г. - корковая ритмика соответствует возрасту, эпилептиформная активность не зарегистрирована.

Осмотр сурдолога от 04.09.2024г — патология слуха не выявлено.

Консультация генетика 15.02.2024г — кариотип норма.

Последняя консультация невролога 15.01.2025г в г. Томск - диагноз Энцефалопатия гипоксически-ишемического генеза, задержка психо-речевого развития с аутистическим синдромом. РАС.

Актуальный неврологический статус: ЧМН-очаговой симптоматики нет.

Язык не показывает. Мышечный тонус физиологический с двух сторон.

Сухожильные рефлексы живые, D=S. Патологических подошвенных знаков нет. Походка не нарушена. Инструкции выполнять отказывается. На видео с занятий повторяет действие за педагогом, соотносит предмет с картинкой (больше ориентируется на цвет). Часто вокализует. Указательный жест применяет только при просьбе телефона. В саду не ест, с детьми не взаимодействует. Дома просматривает мультфильмы, один и тот же момент.

Гуляет по определенному маршруту, остро реагирует на изменение маршрута.

Навыки самообслуживания сформированы ближе к возрасту: ест, пьет сам, одевается частично, в туалет ходит сам, терпит при необходимости. С животными взаимодействия нет. Во время консультации деятельность стереотипная: либо скатывает шарики по лабиринту, либо ходит по краю ковра.

Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ): Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности - 3

Лечебные и трудовые рекомендации: соблюдения рекомендаций невролога, курсы восстановительной терапии, АВА-терапия, занятия с логопедом/дефектологом, нейро-психологическая коррекция, санаторно-курортное лечение по профилю заболевания.

16.10.2025г.

Лечащий врач

Заведующий отделением

