

ГБУЗ Городская больница г. Верхний Уфалей
Медицинская карта 100005828
Бантова Владлена Владимировна, 12.12.2008 г.р.
09.12.2025 Невролог (детск.) В поликлинике

Вид посещения: По поводу заболевания **Цель посещения:** заболевание **Диагноз:** G40.8

Результат заболевания: Лечение завершено **Исход заболевания:** Без перемен

Жалобы при обращении:

Судороги по типу вздрагиваний всем телом после сна без отключения сознания, утром во время просыпания ежедневно длительностью не дольше 10 мин, Голову держит, сидит и сама садится. не переворачивается через левую руку, Не стоит, не ходит. руками владеет плохо: кратковременно удерживает игрушку правой рукой, левой не владеет. РР- звуки, лепет. Слышит, Улыбается родителям, реагирует на свое имя. Питание: кормит мама пюреванная пища, с ложки, поперхивания чаще густой пищей. Навыки опрятности не сформированы.

Анамнез:

По м/ж неврологом не наблюдаются. Наблюдается частно в клинике Альфа-ритм г. Е-бург. Получает: Депакин-хроно по 300мг утром и 450мг вечером, Топирамат по 75 мг*2 р/д, Иновелон по 300мг*2 р/д. Проводят курсы реабилитации в мед. центре КИЯ г. Челябинск. 1 раз в нед в течение 15 лет. Динамика 6 улучшение в РР, моторные навыки практически без динамики

Обратились за выпиской в Благотворительный фонд. Фонд

Объективный статус:

Сознание сохранено. В контакт при осмотре не вступает. Зрачки D=S, фотореакции живые. Движения глазных яблок ограничены в крайние отведения. нистагма нет. За предметом не следит, парез конвергенции. Глазные щели симметричные. Носогубные складки симметричные. Рот открыт, слюнотечение., Челюстно-лицевой дизморфизм. Точки выхода тройничного нерва б/б. Слышит. Язык во рту по средней линии, "толстый". Глотание: поперхивание.

Активные движения в конечностях ограничены. Выраженные контрактуры в сгибателях конечностей, больше в левой руке и левой ноге, в подошвенных сгибателях, вальгусная деформация стоп, деформация грудной клетки. Мышечный тонус грубо изменен по спастическому типу S>D, СЖР высокие S>D. Сила мышц- проверить не возможно. Чувствительность болевая сохранена. Координацию проверить невозможно. Менингеальных симптомов нет. Функции тазовых органов не нарушены. Пользуются памперсами.

Пониженного питания.

Диагноз: G40.8 Эпилептическая энцефалопатия, с-м Леннокса-Гасто (частые серийные тонические, миоклонические, фокальные приступы), абсолютно резистентное течение, Психо-органический с-м. ДЦП, двойная гемиплегия, Псевдобульбарный с-м, , сенсо-моторная алалия, УО. Состояние после каллезотомии в ноябре 2017 года. GMFCS V. MACS V. CFCS V.

Осложнения основного диагноза:

Рекомендации:

Выполнение рекомендаций лечащих врачей (по выбору родителей)

Лечение:

Лечащий врач: Власова Н.В.



ГБУЗ Городская больница г. Верхний Уфалей

Медицинская карта 100005828

Баитова Владлена Владимировна, 12.12.2008 г.р.

15.12.2025 Невролог (детск.) В поликлинике

Вид посещения: По поводу заболевания **Цель посещения:** заболевание **Диагноз:** G40.8**Результат заболевания:** Лечение завершено **Исход заболевания:** Без перемен**Жалобы при обращении:**

Судороги по типу вздрагиваний всем телом после сна без отключения сознания, утром во время просыпания ежедневно длительностью не дольше 10 мин. Голову держит, сидит и сама садится, не переворачивается через левую руку. Не стоит, не ходит, руками владеет плохо: кратковременно удерживает игрушку правой рукой, левой не владеет. РР- звуки, лепет. Слышит, Улыбается родителям, реагирует на свое имя. Питание: кормит мама пюреванная пища, с ложки, поперхивания чаще густой пищей. Навыки опрятности не сформированы.

Анамнез:

По м/ж неврологом не наблюдаются. Наблюдается частно в клинике Альфа-ритм г. Ебург. Получает: Депакин-хроно по 300мг утром и 450мг вечером, Топирамат по 75 мг*2 р/д, Иновелонно 300мг*2 р/д. Проводят курсы реабилитации в мед. центре КИЯ г. Челябинск. 1 раз в нед в течение 15 лет. Динамика: улучшение в РР, моторные навыки практически без динамики

Обратились за выпиской в Благотворительный фонд Фонд

Объективный статус:

Сознание сохранено. В контакт при осмотре не вступает. Зрачки D=S, фотореакции живые. Движения глазных яблок ограничены в крайние отведения, нистагма нет. За предметом не следит, парез конвергенции. Глазные щели симметричные. Носогубные складки симметричные. Рот открыт, слюнотечение. Челюстно-лицевой дизморфизм. Точки выхода тройничного нерва б/б. Слышит. Язык во рту по средней линии, "толстый". Глотание: поперхивание.

Активные движения в конечностях ограничены. Выраженные контрактуры в сгибателях конечностей, больше в левой руке и левой ноге, в подошвенных сгибателях, вальгусная деформация стоп, деформация грудной клетки. Мышечный тонус грубо изменен по спастическому типу S>D, СЖР высокие S>D. Сила мышц- проверить не возможно. Чувствительность болевая сохранена. Координацию проверить невозможно. Менингеальных симптомов нет. Функции тазовых органов не нарушены. Пользуются памперсами.

Пониженного питания.

Диагноз: G40.8 Эпилептическая энцефалопатия, с-м Леннокса-Гасто (частые серийные тонические, миоклонические, фокальные приступы), абсолютно резистентное течение, Психо-органический с-м. ДЦП, двойная гемиплегия, Псевдобульбарный с-м, сенсо-моторная алалия, УО. Состояние после каллезотомии в ноябре 2017 года. GMFCS V. MACS V. CFCS V.

Осложнения основного диагноза:**Рекомендации:**

Выполнение рекомендаций лечащих врачей (по выбору родителей)

Массаж дифференцированный, ЛФК

Логопед-дефектолог

Лечение:

Лечащий врач: Власова Н.В. ()