

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения города Москвы
«Детская городская поликлиника № 61
Департамента здравоохранения города Москвы»
Филиал № 1
115432, г. Москва, 2-ой Южнопортовый проезд, д.25, корп. 1
Тел.: +7 (495) 679-46-03

Код формы по ОКУД.....
Код учреждения по ОКПО.....
Медицинская документация
Форма № 027/у
Утв. Минздравом ССР 04.10.80
№ 1030

ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного

Фамилия, имя и отчество больного Москварцев Степан Григорьевич

Дата рождения 06.01.2020

Диагноз: G80.8 ДЦП, атонически-астатическая форма, GMFCS 2 уровня. Врожденная аномалия развития коркового вещества лобных и затылочных долей-пахигирия. ОНР 1 уровня. Сходящееся альтернирующее косоглазие. Плоско-вальгусные стопы. НФТО тяжелой степени.

ЖАЛОБЫ На задержку психического и моторного развития, нарушение походки и мелкой моторики.

На сходящееся альтернирующее косоглазие.

Ребенок самостоятельно не говорит. Произносит слоги, использует жесты для общения и выражения эмоций.

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ И ЗАБОЛЕВАНИЯ:

Беременность: в 6 недель ретрохориальная гематома, в 33 недели- угроза прерывания беременности. Проходила стационарное лечение. За период беременности в весе не прибавила (в семье стрессовая ситуация), принимала препараты железа. Кандидоз- местная терапия. Ребенок от 1 родов на сроке 39 недель. Роды самопроизвольные, стимуляция проводилась: Оценка по Апгар 8/9 баллов, вес 2840 г., длина тела 50 см, окружность головы 34 см, окружность грудной клетки 32 см. При рождении выявлен порок твердого неба. Выписан на 6 сутки с недостаточной прибавкой в весе.

НСГ 17.01.2020 эхографически нельзя исключить дисгенезию мозолистого тела.

Рекомендовано проведение других методов лучевой диагностики.

МРТ головного мозга с контрастированием 23.01.2020: МР-признаки участков кровоизлияний в верхнелатеральных отделах белого вещества правого полушария мозжечка и в конвекситальных отделах правого полушария мозжечка. Нарушение развития коркового вещества лобных и затылочных долей-пахигирия. Истончение мозолистого тела. Полость прозрачной перегородки.

Ребенок сидит с 8 месяцев, ползает с 16 месяцев, ходит с 2 лет 2 месяцев.

В 5 месяцев впервые заметили косоглазие, с 6 месяцев назначены очки, окклюзии с 1 года.

Консервативное лечение без + эффекта, проводилось аппаратное лечение, в мае 2021 года, январе 2022г в НПЦ спец.медпомощи детям им.В.Ф.Войно-Ясенецкого оперативное лечение(хемоденервация внутренних глазодвигательных мышц обоих глаз) с эффектом в виде уменьшения угла косоглазия.

Наблюдался у невролога, психиатра. Проходил курсы реабилитации.

Произносит слоги, использует жесты для общения и выражения эмоций с 1 года. Функцию тазовых органов не контролирует. Приём пищи самостоятельно.

ЭЭГ 07.09.2024: Резидуальные изменения биоэлектрической активности. Эпилептической

активности и эпилептиформных изменений не выявлено.

Неврологический статус:

ЧМН: Зрачки равные округлой формы. Альтернирующее сходящееся косоглазие. Атрофия зрительных нервов с двух сторон. Лицо симметрично. Нистагма нет. Фокация и глотание не нарушены. Слух сохранен. Язык по средней линии.

Мышечный тонус диффузно снижен. Объем пассивных движений увеличен. В позе Ромберга не устойчив. Координаторные пробы выполняет не уверенно. Сила 5б с двух сторон. Нервно-психическое развитие не соответствует возрасту. Произносит слоги, использует жесты, выполняет простые команды. Функцию тазовых органов не контролирует. Прием пищи самостоятельно. Сухожильные рефлексы живые, D=S. Походка атактическая.

Рекомендовано:

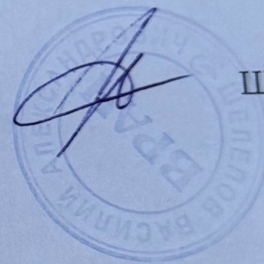
наблюдение невролога, травматолога-ортопеда

ЛФК, эрготерапевт, занятия с логопедом, нейропсихологом, упражнения для развития мелкой моторики (терапия рук), массаж общий.

Рекомендовано лечение за счёт средств благотворительного фонда.

25.09.2025

невролог



Шелепов В.А.

