



Выписка из амбулаторной карты (история развития ребенка)
на Тихонова Ивана Борисовича 23.07.2009 г.р., проживающего по адресу:
г. Красноярск ул. Славы 1, кв.17

Родился от I срочных родов II беременности с массой тела 3700 гр. Беременность протекала на фоне гестоза легкой степени. В родах – абсолютно короткая пуповина. Оценка по шкале Апгар 4 балла. Состояние при рождении очень тяжелое за счет ОДН, ОЦН. Находился на ИВЛ 4 суток. Переведен из роддома в ККДБ в отделение патологии новорожденных, где находился с диагнозом: Постгипоксическая энцефалопатия тяжелая. Псевдобульбарный синдром. Соп.: Натальная травма шейного отдела позвоночника с ишемией ствола головного мозга (ротационный подвывих атланта). Парез тройничного нерва слева. Парез диафрагмы справа.

Психомоторное развитие с задержкой.

Профилактические прививки – привит по индивидуальному плану.

Аллергологический анамнез не отягощен.

Наследственный анамнез – не отягощен.

Перенесенные заболевания: ОРВИ (часто), герпес вирусная инфекция, бронхиальная астма легкой степени тяжести с 2011 г.

Туберкулезом, венерическими, онкологическими заболеваниями, сахарным диабетом, вирусным гепатитом – не болел.

Гемотрансфузии не было.

Ребенок болен с рождения. Родился в тяжелом состоянии, находился на искусственной вентиляции легких 4 суток. Далее лечился в ОПН с диагнозом: Постгипоксическая энцефалопатия тяжелая, псевдобульбарный синдром, натальная травма шейного отдела позвоночника с ишемией ствола головного мозга, парез тройничного нерва слева, парез диафрагмы справа. До 8-ми месяцев кормление через зонд, не было сосательного рефлекса, затем сразу каша. Диагноз установлен в 1 год. Регулярно наблюдается неврологом, ортопедом, проходит курсы реабилитационного лечения. Принимает депакин хроносфера 100 мг 2 раза в сутки (назначен в связи с выявленной эпилептиформной активностью в 11.2014 г.). Судорожных состояний не отмечалось.

С 23.05.14 г. по 20.07.14 г. прошел курс реабилитации в реабилитационном центре для детей больных ДЦП Аркан-Байван, г. Пекин (по инициативе родителей). Получил: общий массаж, логопедический массаж, сенсорно-интегративная терапия, ЛФК, мелкая моторика, иглорефлексотерапия, травяные ванны, операция: игла нож.

С 13.04.2015 г. по 24.04.2015 г. по инициативе родителей находился в ГБУЗ г. Москва «Научно-практический центр медицинской помощи детям с пороками развития черепно-лицевой области и врожденными заболеваниями нервной системы Департамента здравоохранения г. Москвы» с диагнозом: Детский церебральный паралич, смешанная форма. Задержка психомоторного и речевого развития. Синдром дисплазии соединительной ткани. Белково-энергетическая недостаточность I-II степени. Бронхиальная астма, вне обострения. Персистирующее течение герпесвирусной инфекции. 13.04.2015 г. проведено видео ЭЭГ мониторинг 4 часа в состоянии пассивного бодрствования и проведением функциональных проб. Заключение – за время исследования эпилептических приступов не зарегистрировано.

15.04.2015 г. консультирован неврологом-эпилептологом – Дс: Детский церебральный паралич, смешанная (спастико-гиперкинетическая) форма. Задержка психомоторного и речевого развития. Находится в группе риска по развитию эпилепсии. Проведено лечение: курс метамерной фармакопунктуры, ЛФК, массаж. Выписан в состоянии средней тяжести по основному заболеванию. Выписан в состоянии средней тяжести по основному заболеванию. Рекомендовано проведение реабилитационной терапии в поликлинике по месту жительства или в ином специализированном медицинском учреждении по выбору граждан на договорной основе в соответствии с действующим законодательством РФ.

С 08.08.2015 г. по 29.08.2015 г. – санаторно-курортное лечение «Красноярское Загорье» с Дs: ДЦП, аллергическая астма. Получил – спелеотерапия, бишофитовая ванна, массаж общий, низкочастотная магнитотерапия.

С 09.09.2015 г. по 17.09.2015 г. Институт дельфинотерапии г. Евпатория – ДЦП. Прошел реабилитационный курс, направленный на стимуляцию моторной и психомоторной сферы, физиотерапевтические процедуры.

С 21.10.2015 г. по 05.11.2015 г. ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» - Дs: ДЦП, смешанная форма (спастико-дискинетическая форма). Псевдобульбарный синдром. Симптоматическая эпилепсия (патологическая активность – эпилептиформные изменения на ЭЭГ). Задержка психомоторного и речевого развития. Сенсомоторная алалия. Дизартрия. Соп. Содружественное непостоянное расходящееся косоглазие. Бронхиальная астма атопическая, межприступный период. Хроническая белково-энергетическая недостаточность. Нарушение осанки. Воронкообразная деформация грудной клетки 1 ст. Множественные контрактуры конечностей (приводящие контрактуры бедер, сгибательные контрактуры в коленных суставах, эквинусная установка стоп). Получил – пульмикорт, депакин –хроносфера, пантогам, комбилипен, ФТЛ, ЛФК, массаж.

С 25.01.2016 г. по 05.02.2016 г. институт медицинских технологий г. Москва – диагноз: Детский церебральный паралич, смешанная (спастико-гиперкинетическая) форма. Задержка психомоторного развития. Получил – медикаментозное лечение, массаж, механотерапия.

С 29.02.2016 г. по 19.03.2016 г. ООО реабилитационный центр «Сакура» г. Челябинск - диагноз: ДЦП. Смешанная форма (спастико-гиперкинетическая). Задержка психоречевого и моторного развития. Получил – массаж, занятия в костюме «Адели», ЛФК, разработка рук, речевой массаж, суджок терапия, суставная гимнастика.

С 05.04.2016 г. по 06.05.2016 г. ФГБУ СПб НЦЭПР им. Г.А.Альбрехта Минтруда России – диагноз: Спастический церебральный паралич. ДЦП. Спастика-гиперкинетическая форма с выраженными статодинамическими нарушениями. Симптоматическая фокальная эпилепсия, медикаментозная ремиссия с 2013 г. Грубая задержка психоречевого развития. Невромышечный сколиоз 1 ст. Деформация грудной клетки. Сгибательная контрактура коленных суставов. Эквинусная деформация стоп. Получил – ЛФК, массаж, физиолечение.

С 31.05.2016 г. по 18.06.2016 г. ООО реабилитационный центр «Сакура» г. Челябинск – диагноз: ДЦП. Смешанная форма (спастико-гиперкинетическая). Задержка психоречевого и моторного развития. Субклиническая эпилепсия на ЭЭГ. Получил – занятие на тренажере ОРТОРЕНТ, занятие адаптивной физ. культурой, непрямой массаж, разработка рук, суставная гимнастика, массаж стоп, речевой массаж, суджок терапия.

21.09.2016 г. по 10.10.2016 г. Медицинский центр ООО «Кортексмед» г. Москва – диагноз: ДЦП, спастический тетрапарез, гиперкинетическая форма, задержка психоречевого развития. Получил – физиолечение, массаж, лимфоцеллюлярная терапия, логопедическая коррекция, занятия с психологом, ЛФК в костюме.

С 21.10.2016 г. по 10.11.2016 г. КГАУ «СОЦ «Тесь» - диагноз: ДЦП. Бронхиальная астма. Получил – ЛФК, массаж, физиолечение, кислородный коктейль, фито-чай.

С 21.11.2016 г. по 08.12.2016 г. СПб НЦЭПР им. Г.А.Альбрехта Минтруда России – диагноз: Спастический церебральный паралич, спастико-гиперкинетическая форма с выраженными статодинамическими нарушениями. Симптоматическая фокальная эпилепсия, медикаментозная ремиссия с 2013 г. Грубая задержка психоречевого развития. Невромышечный сколиоз 1 ст. Сгибательная контрактура коленных суставов. Эквинусная деформация стоп. Получил – ЛФК, ФТЛ.

С 08.12.2016 г. по 29.12.2016 г. ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России – диагноз: ДЦП, двойная гемиплегия; гиперкинетический синдром; дистонические атаки. Выраженное ограничение двигательной активности. Дизартрия. Смешанный астигматизм. Хронический функциональный запор. Аномалия формы желчного пузыря. Недостаточность питания средне-тяжелой степени (24%). Аномалия мочевой системы: Единичные кисты почек. Функция почек сохранена. (ХБП 1 ст.). Острое респираторное

заболевание. Острый бронхит с 21.12.2016 г. Получил медикаментозное лечение, физиотерапию, легкий массаж.

С 09.01.2017 г по 03.02.2017 г. ООО реабилитационный центр «Сакура» г. Челябинск – диагноз: ДЦП. Смешанная форма (спастико-гиперкинетическая). Задержка психоречевого и моторного развития. GMFCS III уровня. Энурез. Двусторонняя соха valga бедр. Эквиинус стоп. Получил – артикуляционный массаж, занятие на иппо-тренажере, занятие на тренажере Galileo Med Basik, занятие адаптивной физ. культурой, массаж общий, массаж стоп, разработка рук, суставная гимнастика, речевой массаж, суджок терапия, тейпирование.

С 27.02.2017 г. по 16.03.2017 г. ЗАО Самарский терапевтический комплекс «Реацентр» - диагноз: ДЦП, смешанная форма (гиперкинетическая+спастический тетрапарез) с выраженными стойкими нарушениями двигательных функций. Гипертензионно-гидроцефальный синдром, субкомпенсированная форма. Задержка психоречевого развития. Энурез. Получил – 14 сеансов микротоковой рефлексотерапии.

С 27.02.2017 г. по 15.04.2017 г. ООО медицинский центр «Сакура» г. Челябинск – диагноз: ДЦП. Смешанная форма (спастико-гиперкинетическая). Задержка психо-речевого развития. GMFCS III уровня. Энурез. Двусторонняя соха valga бедер. Эквиинус стоп. Получил – артикуляционный массаж №10, занятие адаптивной физ. культурой №34, занятие в костюме «Адели» №14, массаж общий №12, массаж стоп №12, песочная арт-терапия №5, речевой массаж №10, суставная гимнастика №12.

С 17.04.2017 г. по 04.05.2017 г. ЗАО Самарский терапевтический комплекс «Реацентр» - диагноз: Детский церебральный паралич, смешанная форма (гиперкинетическая+спастический тетрапарез) с выраженными стойкими нарушениями двигательных функций. Гипертензионно-гидроцефальный синдром, субкомпенсированная форма. Задержка психоречевого развития. Энурез. Получил – 14 сеансов микротоковой рефлексотерапии.

С 24.05.2017 г. по 11.06.2017 г. ООО медицинский центр «Кортексмед» г. Москва – диагноз: Резидуально-органическое поражение ЦНС: ДЦП, спастический тетрапарез, гиперкинетическая форма, задержка психоречевого развития. Получил – биофизическая активация нейромоторных структур по схеме ДЦП №16, эндоназально электрофорез кортексина №16, регуляция стато-кинетической функции ЦНС с использованием имитатора опорной нагрузки «Корвит» №12, лимфогежклеточная терапия (солкосерил, мексидол) №10, массаж №10, логопедическая коррекция №10, занятия с психологом №10, ЛФК в костюме №10, таматис №15.

С 04.07.2017 г. по 27.07.2017 г. ООО медицинский центр «Сакура» г. Челябинск – диагноз: ДЦП. Смешанная форма (спастико-гиперкинетическая). Задержка психо-речевого развития. GMFCS III уровня. Энурез. Двусторонняя соха valga бедер. Плоско-вальгусные стопы. Получил - артикуляционный массаж №12, занятие адаптивной физ. культурой №46, занятие лечебной физ. культурой №23, комплексная рефлексотерапия №13, массаж головы №2, массаж Гуаша №3, массаж стоп №23, речевой массаж №12, суставная гимнастика №15.

08.02.2018 г. Педиатр - вес 16 кг, рост 116 см, индекс массы тела 11,9.

Жалобы на задержку в развитии: голову держит неуверенно, поворачивается, сидит с подогнутыми ногами без рук, а также со спущенными ногами и опорой руками. Ползает на четвереньках прыжками. Может встать на коленки и сделать 1-2 шага. Боится упасть. Ходит с поддержкой за плечи, опора на носки и на стопу в обуви. Обращенную речь понимает, просьбы выполняет, в речи 11 слов усеченные. Смотрит ТВ, пользуется планшетом (манипуляция кистью, сжатой в кулак). Со слов мамы знает цвета, формы, буквы, счет до 10. Не читает. Сам ложкой не ест, не пьет, поперхивается жидкой пищей. Санитарно-гигиенические навыки привиты. Ночью отмечается энурез, спит крепко.

Состояние соответствует тяжести основного заболевания. Кожа обычной окраски. Подкожно-жировой слой развит недостаточно. Дыхание через нос свободно. AS/AD без патологии. Ротоглотка розовая. Региональные лимфатические узлы не увеличены. Слух бм/бм. Реакция на звук живая. Приводящая контрактура бедер. Перкуторный звук легочный. Дыхание везикулярное, выдох не затруднен. ЧДД 16', ЧСС 106'. Зев розовый. Область сердца не изменена. Границы сердца в пределах возрастной нормы. Сердечные тоны ясные,

ритмичные. Живот обычной формы, мягкий, безболезненный при пальпации. Печень по краю реберной дуги, селезенка не увеличена. Физиологические отправления в норме.

Сознание сохранено. На осмотр реагирует не адекватно. В пространстве и времени не ориентируется. Интеллект снижен. Зрачки D=S. Реакция зрачков на свет прямая и содружественная сохранена. Глазные щели D=S. Движения глазных яблок в полном объеме. Нарушение глотания, поперхивание. Активные и пассивные движения в суставах ограничены. Мышечный тонус повышен. Сила мышц 3 б. Сух. рефлексy D=S высокие. Изменение походки спастико-паретическая с поддержкой. В позе Ромберга не проводилось. Менингеальные симптомы есть.

Обследования:

УЗИ органов брюшной полости от 20.05.17 г. – Заключение: Протоковые изменения в печени.

ЭЭГ – видеомониторинг ночного сна от 28.09.2017 г. – Заключение: фоновая ЭЭГ организована в пределах возрастной нормы. Умеренные изменения биоэлектрической активности с дефицитом коркового электрогенеза и замедлением корковой ритмики и признаками эпизодических региональных эпилептиформных изменений в височно-центральных областях с акцентом слева без признаков генерализации. КЭЭГ сна – на фоне умеренных изменений БЭА в цикле сна (имеют место признаки дисфункции регуляторных структур с нарушением в цикле сна, изменение топографии продукции веретен сна) в височно-центральных отделах с 2-х сторон регистрируются признаки устойчивой (до 65 % записи) эпилептиформной активности, не сопровождающиеся какой-либо двигательной активностью.

Иммунологический анализ крови от 17.10.2017 г. ВГС Ат – отр.; ВИЧ Ag/Ат – отр.; сифилис Ат суммарные – отр.; Hbs Ag – отр.

Биохимический анализ крови от 17.10.2017 г. – глюкоза 4,07 ммоль/л; общий белок 67,6 г/л; билирубин общий 4,4 мкмоль/л; креатинин 45,3 мкм/л; АСТ 34,5 Е/л; АЛТ 14,5 Е/л; Щелочная фосфатаза 135,2 Е/л; Мочевина 4,7 ммоль/л; мочевая кислота 132,4 мкмоль/л; гамма-глутамилтранспептидаза 10,1 Е/л.

Клинический анализ крови от 17.10.2017 г. – лейкоциты 5,99 10⁹/л; тромбоциты 205,00 10⁹/л; гемоглобин 116,00 г/л; эритроциты 4,55 10¹²/л; гематокрит 35,3 %; средний объем эритроцита 77,6 фл; среднее сод. гемоглобина 25,5 пг; средняя конц. гемоглобина 329,00 г/л; стандарт. отклонение ширины распредел. эритроцитов 41,0 %; коэффициент вариации ширины распредел. эритроцитов 14,6 %; средний объем тромбоцитов 10,7 фл; ширина распредел. тромбоцитов по объему 13,5 %; лимфоциты 62,9 %; нейтрофилы 24,8 %; моноциты 8,3 %; эозинофилы 3,2 %; базофилы 0,8%.

Анализ мочи от 17.10.2017 г. – уд. вес – 1022; белок - отр.; сахар – отр.; L 1-2 в пол. зр.; эпит. плоский – 0-1 в пол. зр.; слизь - +++.

Кал на я/гл. + простейшие от 17.10.2017 г. – отр.

Консультации специалистов:

16.10.2017 г. Невролог-эпилептолог - Дs: локальная (фокальная) (парциальная) симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с комплексными парциальными судорожными припадками.

Сознание сохранено. На осмотр реагирует не адекватно. В пространстве и времени не ориентируется. Интеллект снижен. Зрачки D=S. Реакция зрачков на свет прямая и содружественная сохранена. Глазные щели D=S. Движения глазных яблок в полном объеме. Нарушение глотания, поперхивание. Активные и пассивные движения в суставах ограничены. Мышечный тонус повышен. Сила мышц 3 б. Сух. рефлексy D=S высокие. Изменение походки спастико-паретическая с поддержкой. В позе Ромберга не проводилось. Менингеальные симптомы есть.

19.10.2017 г. Аллерголог - Дs: Бронхиальная астма атопическая, средней степени тяжести, частично контролируемое течение межприступный период ДНО. Аллергический ринит круглогодичный, ремиссия.

Диагноз: G 80.0 ДЦП, смешанная спастико- дискинетическая форма выраженная. Псевдобульбарная алалия. Локальная (фокальная) (парциальная) симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с комплексными парциальными судорожными припадками.

Сопутствующие заболевания: Бронхиальная астма, атопическая, средней степени тяжести, межприступный период. F 06.82, F 80.8, смешанный астигматизм. Хронический функциональный запор. Аномалия формы желчного пузыря. Недостаточность питания средне-тяжелой степени (24%). Аномалия мочевой системы: единичные кисты почек. Повышение подвижности почек. Функция почек сохранена. (ХБП I степени). Аллергический ринит круглогодичный, ремиссия.

Осложнения: Неврогенный сколиоз I степени. Приводящая контрактура бедер. Эквинусная контрактура голеностопных суставов. Пронационная установка лучезапястных суставов. Деформация грудной клетки. Сгибательная контрактура коленных суставов.

Группа здоровья V.

Физическое развитие - задержка физического развития

Нервно-психическое развитие – умственная отсталость тяжелой степени.

Выписка дана по месту требования

08.02.2018 г.



Лечащий врач _____



Сулейна Е.В.