



ООО "МЕДСИ-ИЖЕВСК"

Медси Ижевск

Респ. Удмуртская, г. Ижевск, ул. Карла Маркса, д. 453А

(3412) 912-003

<https://izhevsk.medsir.ru/>



Дата: 20.06.2024 14:31

Пациент: **ШАРИПОВА Аделина Робертовна**

Пол: **женский**

ОСМОТР ПСИХИАТРА

Повод обращения: **Лечебно-диагностический**

Вид приема: **первичный**

Место обслуживания: **Поликлиника**

Жалобы: На приеме впервые в сопровождении мамы с жалобами на отказ от взаимодействия, отказ от еды (потеря веса. На данный момент весит 20.5 кг).

История настоящего заболевания: Воспитывается в полной семье старшей из 2 детей.

Наследственность психическими заболеваниями неотягощена.

От 1 беременности, протекавшей на фоне носительства ЦМВИ, 30 нед гестационный пиелонефрит.

Роды в 37-38 нед. в ПВЗП, вес 3590 гр, длина 54 см. Из роддома выписана домой с диагнозом: церебральная ишемия, с-м угнетения, гидронефроз справа.

В физическом развитии не отставала. Речь к 2 годам. До 3 лет активная, любознательная, веселая.

В 3.5 госпитализирована в стационар, оперирована по поводу гидронефроза. После выписки замкнулась, стала бояливой, тревожной. Посещала ДДУ, программный материал усваивала. В школу поступила слабоподготовленной. Трудности в усвоении возникли с конца 1 класса. решением ПМПК переведена в школу ЗПР. С 3 класса, в связи с отказом от посещения школы переведена на индивидуальное обучение. Программный материал усваивает, но темп деятельности снижен, избирательна в общении. 4 года назад появились навязчивые действия.

В течении последних 2 лет ограничено ест. Летом худеет, отказывается от основного приема еды.

Общий осмотр: Дистрофия. Вес 20.5.

Рост 140 см

ИМТ 10.2 (выраженный дефицит)

Неврологический статус: Не исключен эпилептический характер аффективных вспышек.

На ЭЭГ изменения.

Психический статус: Контакт практически недоступна. на вопросы не отвечает, или односложно тихим голосом дает невнятный ответ. Совершает навязчивые действия стирывая рукой с лица что то мешающее. Держится скованно. Нельзя исключить наличие галлюцинаторной симптоматики. Эмоционально напряжена.

ДИАГНОЗ:

Основное заболевание: (предварительный) Другое психотическое расстройство в связи с неуточненными причинами с нарушенным поведением в виде протестных реакций (элевтивный мутизм, отказ от еды). Дезадаптация. (F06.817)

НАЗНАЧЕНИЯ И РЕКОМЕНДАЦИИ:

Медикаментозное лечение:

Рisperидон (РИСПЕРИДОН-КРКА ТАБ., ПОКР. ПЛЕНОЧНОЙ ОБОЛОЧКОЙ 1 МГ), по 1/2 таб. 2 раз/дн., длительность 1 мес., внутрь (per os)

Общие рекомендации: 1. Наблюдение психиатра по месту жительства с решением соц. вопросов.

2. Консультация педиатра (Адамова А.Н)

3. ЭЭГ на фоне сна, МРТ.

4. Консультация ортопеда.

Назначена повторная явка на 20.07.2024.

Врач психиатр: Никитина Юлия Сергеевна

