

Пациент: СМЕРНОВА АЛЕКСАНДРА СЕРГЕЕВНА

Дата и время посещения: 03.10.2024

МО: БУЗ УР "РКЦПЗ МЗ УР"

Профиль: психиатрии

Подари ЗАВТРА!
тяжелобольным детям Удмуртии

Жалобы на нарушенное поведение: капризная, кричит и требует если ей что - то не дают, любая просьба - это крик или жест, игра стереотипная - нейтральными предметами (с хлебными крошками, игрушки ломает);

, плохая координация - падает при игре на кровати, и при быстрой ходьбе, не замечает углов - может стукнуться о них (зрение хорошее). В еде не избирательная, в одежде не избирательная - но стала снимать вещи (снимает иногда), на горшок не просится - на осмотре в памперсе. На приеме с мамой с целью осмотра и за направлением на ПМПК. Инвалидом не является.

Анамнез жизни: От 1 беременности, протекала б/о. Роды 1 самостоятельные со стимуляцией, в сроке 36 недель. Вес 2500 рост 51 см, закричала сразу, из роддома на 5 сутки домой. ННП сидит с 1 года, ходит:

с 1 г. 6 мес. Подобие слов к 1 году было - повторение звуков и слов два, два, два, ав, ав - затем все пропало и появилось несколько слогов к 2 годам. Проживает в семье (бабушка и мама), отношения хорошие.

Мама 35 лет, образование высшее инженер, не работает. Вр. прив. отр.

Отец 40 лет обр. средние - спец, в СА не служил, с семьей не живет.

проживают в 2 ком. кв - 3 человека.

ЧМТ, судороги - "падала", но к врачам не обращались.

Лекарства переносит все, сыпь на сахар.

Наследственность психическими заболеваниями неотягощена

Экспертный анамнез: дошкольник организованный, МБДОУ №269, массовая гр. с октября 2024 инвалидности не имеет.

Анамнез заболевания

Нарушение речи и поведения с раннего возраста. Лечение получала у невролога - кортексин, пантогам, винпоцетин, мексидол, глиатилин - эффект непродолжительный, на приеме - улучшение, но затем вновь "откат". Пациент отрицает наличие суицидальных мыслей и намерений или самоповреждающего поведения. Не выявляет симптомов обуславливающих склонность к совершению общественно опасных действий.

Объективный статус Физикальные исследования АД - норма Вес 16 кг ОТ 50 см

Психический статус: Психический статус: В сознании, речевой контакт затруднен, на просьбы врача не реагирует, но прислушивается, и следит за реакцией, зоровый контакт есть. Контакту малодоступна. Речи нет, словарь ограничен. Обращенную речь понимает ограниченно, но может при неоднократных просьбах дать машину или куклу. Инструкции не усваивает с первого раза, задания не выполняет. Навыки и умения развиты не по возрасту. На месте не удерживается, плачет и кричит, освоившись может наблюдать за происходящим, рассматривать игрушки и рисунки в кабинете. Интеллект в зоне пограничного развития. Внимание не устойчивое, объем мал. Эмоции лабильные. Дистанцию соблюдает с трудом. Психопродукции не обнаруживает. Явных данных за аутизм не нахожу на данный момент.

Диагноз основной (расшифровка)

Диагноз: F80.1 Расстройство экспрессивной речи, с задержкой интеллектуального развития, выраженный гипердинамический синдром. ?? РДА ?? Соответствует критериям МКБ10

Проведенные обследования

ЭПИ Не выполнено

Наличие и (или) концентрация ЛП и их метаболитов в моче и (или) крови Не выполнено (Д-5 (1 раза в 6 месяцев)

Заключение

Рекомендации:

Коррекция плана обследования: консультация лор, окулист, невролога, выписка от педиатра, характеристика

Оценка эффективности терапии: слабо положительная.

-- с целью коррекции нарушенного поведения -- таб. алимемазин 0,005 № 50 по 1/4 таб x 2 р/д утро, вечер - 30 дней - затем контроль

Подари ЗАВТРА!
тяжелобольным детям Удмуртии

-- осмотр с дообследованиями для выдачи направления на ПМПК

К

Подпись врача: _____ / АНДРАМОНОВА И.П. /



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

5225053049135006204001

Владелец: Андромонова Ирина Павловна

Действителен: с 01.08.2023 по 24.10.2024

ФИО: Андромонова Ирина Павловна

г. Казань, Республика Татарстан