

Консультация невролога для МСЭК

Тяжелобольным детям Удмуртии
ФИО: Гусев Дмитрий Юрьевич

Жалобы: нечеткость речи, малый словарный запас, не развита описательная речь, путает окончания слов по роду, падежу. Учится в 1 классе коррекционной школы, по программе 7 вида (7-2), учебный материал усваивает с трудом. Буквы знает, звуки не соединяет. Не может пересказать прочитанное. Пишет печатными буквами. Считает по порядку до 10.

Возбудимый, неусидчивый, нарушена концентрация внимания. Не удерживается на занятиях.

Перинатальный анамнез: Б. – 2 Р. – 2 естественным путем, срочные. Вес 3470гр. По шкале Апгар 8/9б. Преведен в ОПН (неонатальная желтуха) – 1 нед.

НПР с отставанием с рождения. На Д/у у невролога, психиатра с Дз: РЭ перинатального генеза, ЗПР.

Сопутствующие заболевания – отр. ЧМТ, нейроинфекции отрицают. Судороги, потери сознания – отр. Наследственность по неврологическим заболеваниям не отягощена. Аллергоанамнез б/о.

Объективно: Возбудимый. Моторно расторможенный. Менингеальных знаков нет. Зрачки равные, фотопривыкание живые. Нистагм отсутствует. Движения глазных яблок в полном объеме. Глазные щели D=S. Мимические складки формируются одинаково. Язык по средней линии, дистоничен. Язычок по средней линии. Глоточный рефлекс живой. Речь дизартрическая. Мышечный тонус в конечностях ближе к физиологическому S=D, несколько снижен в руках. Сухожильные и периостальные рефлексы с рук и ног живые, без четкой разницы сторон. Симптом Бабинского (-) с двух сторон. Координаторные пробы выполняет удовлетворительно. В позе Ромберга устойчив. Походка не нарушена, периодически – опора на передний край стоп. Тазовые функции в норме. Чувствительность сохранена.

Диагноз: Резидуальная энцефалопатия перинатального генеза. Выраженный астено-гипердинамический синдром. Задержка формирования высших корковых функций. СНР легкой степени. Смешанная дизартрия.

Рекомендации:

1. Представить на МСЭК.
2. Режим дня. Полноценный ночной сон, достаточный по продолжительности. Ежедневные прогулки. Ограничить гаджеты, просмотр ТВ.
3. Общий массаж, ЛФК. Занятия в бассейне.
4. Занятия с логопедом, психологом-дефектологом, нейропсихологом.
5. Наблюдение невролога, психиатра.

6. Контроль ЭЭГ с нагрузочными пробами 1 раза в год.
7. Церетон (Холина альфосцерат) раствор для приема внутрь 120мг/мл –принимать по 1,6мл (200мг) 1 раз в день --,5 месяца.
8. Тералиджен (Алимемазин) 5мг по схеме: 1/2таб. вечером – 3 дня, затем 1/2таб. 2 раза в день – 1 неделю, затем 1/2таб. 3 раза в день (или 1/2таб. утром + 1 таб. вечером) – 1 неделю, затем 1таб. 2 раза в день – 3 месяца. Постепенная отмена, в обратном порядке.

Врач-невролог

09.11.2023г.



Подари ЗАВТРА!

Тяжелобольным детям Удмуртии

С планом лечения и обследования
согласен (а)



Матвеева В.В.

Подари ЗАВТРА!

Тяжелобольным детям Удмуртии