

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ"**

426009, РОССИЯ, УДМУРТСКАЯ РЕСП, Г ИЖЕВСК, ЛЕНИНА УЛ, д 79

Выписка

из медицинской карты № 88609 стационарного больного

1. Фамилия, имя отчество - БУЛДАКОВ ЕЛИСЕЙ ЕВГЕНЬЕВИЧ
2. Дата рождения -
3. Место жительства -
4. Место работы - дошкольник неорганизованный
5. Кем направлен - БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №5 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ"
6. Госпитализирован - Планово
7. Психоневрологическое отделение для детей № 2 (Стационар дневного пребывания)
8. Ф.И.О. лечащего врача -
9. Дата поступления - 19.11.2024
10. Дата выписки - 25.11.2024
11. Диагноз направившего учреждения -
12. Диагноз клинический, заключительный,

G80.8 Детский церебральный паралич в форме выраженного смешанного тетрапареза ,GMFCS IV

Q04.3 Врожденный порок развития головного мозга: гипоплазия червя мозжечка, истончение мозолистого тела, перивентрикулярные изменения больших полушарий, атрофические изменения больших полушарий в виде умеренного синдрома мышечной гипотонии, умеренного мозжечкового синдрома, умеренной атаксии, умеренных глазодвигательных нарушений, выраженной задержки речевого развития. Патологический паттерн на ЭЭГ

G91.0 Умеренная смешанная, субкомпенсированная гидроцефалия (МРТ 01.2023г)

Q23.1 ВПС - бикуспидальный аортальный клапан с сохранной функцией, открытое овальное окно, ложные хорды в ЛЖ (ЭХОКГ) эпизоды МВРПП. преходящая синусовая брадикардия. пограничные значения интервала PQ (ХМ 2024) ХСН о ФК 1

Q89.7 Множественные врожденные аномалии: врожденные отсутствие, атрезия и стеноз заднего прохода со свищем (Q42.2.). ОАП (Q25.0)

13. Кратко жалобы, анамнез, локально:

Жалобы:

на низкую двигательную активность, задержку моторного развития - слабость в руках, поздно начал переворачиваться, удерживать игрушки, сидит, ползает на четвереньках, встает на ноги, ходит за 2 руки, у опоры, не контролирует функции тазовых органов, задержку интеллектуального развития, выраженную задержку

речевого развития-нет отдельных слов и фразы, слюнотечение повышенное

Анамнез:

-Болен с рождения ребенок - инвалид до декабря 2024 года

Наблюдается у невролога , ортопеда , кардиолога .

Получал лечение - элькар , глиатилин . Получил курс лечения в ПНОДП РДКБ в ноябре 2022 года и декабре 2023 года с дз:G80.8 Детский церебральный паралич, смешанная форма: мозжечковый синдром с умеренной мышечной гипотонией, с нарушением стато-локомоторных функций; гиперкинетический синдром, выраженная задержка речевого развития на фоне атрофических изменений больших полушарий, гипоплазии червя мозжечка ,поражения центральных покрывочных путей, перивентрикулярных изменений больших полушарий, истончение мозолистого тела (по МРТ 01.23); GMFCS II-III, mini-MACS2 ,регулярно проводится лечение в Адели. Динамика отмечается слабо положительная : начал сидеть , ползать , ходить за 2 руки .

Последний курс лечения с 09.09.2024г по 20.09.2024г в ФДРЦ РДКБ -филиал ФГАОУ ВО РНИМУ им .Н.И.Пирогова с дз:G80.8Детский церебральный паралич в форме выраженного смешанного тетрапареза ,GMFCS IV

Врожденный порок развития головного мозга: гипоплазия червя мозжечка, истончение мозолистого тела, перивентрикулярные изменения больших полушарий, атрофические изменения больших полушарий в виде умеренного синдрома мышечной гипотонии, умеренного мозжечкового синдрома , умеренной атаксии , умеренных глазодвигательных нарушений

Кардиолог :Q23.1 ВПС - бicuspidальный аортальный клапан с сохранной функцией, открытое овальное окно , ложные хорды в ЛЖ (ЭХОКГ) эпизоды МВРПП. переходящая синусовая брадикардия. пограничные значения интервала PQ (ХМ 2024) ХСН о ФК 1

В АНАМНЕЗЕ открытый артериальный проток,

Офтальмолог:Н49.9 Расходящееся неаккомодационное альтернирующее косоглазие с паралитическим компонентом. Гиперметропия слабой степени ОИ

ЭЭГ 12.11.23г-во сне-эпиактивность в правом и левом полушариях генерализованно с высоким индексом представленности.

Генетик:Q89.7Множественные врожденные аномалии:врожденные отсутствие , атрезия и стеноз заднего прохода со свищем (Q42.2.).ОАП (Q25.0)

Поступает с целью обследования и лечения первично в этом году

Локально: **Неврологический статус:**Сознание ясное, реакция на окружающих адекватная. Ребенок спокойный. Речь лепетная, отдельных слов нет. Менингеальные симптомы отрицательные. Асимметрия лицевого черепа. Глазные щели без грубой асимметрии, объем движений глазных яблок не ограничен. Страбизм расходящийся . Зрачки равные, реакция на

свет живая, содружественная. Конвергенция ослаблена. Нистагма нет. Рефлексы: надбровный, конъюнктивальный, корнеальный, нижнечелюстной живые. Лобные складки симметричные. Носогубные складки без грубой асимметрии. Рот полуоткрыт. Мягкое небо подвижное, язычок по средней линии. Язык по средней линии. Глотание в норме. Голос звонкий. Небный и глоточный рефлексы живые. Саливация усилена. Легкая асимметрия стояния плечевого пояса. Поднимание плеч и поворот головы не ограничены. Голова по средней линии. Объем пассивных движений в конечностях в полном объеме. Тугоподвижности и контрактуры нет. Тонус мышц в умеренной гипотонии, S=D. Сухожильно-периостальные рефлексы с рук живые, ног оживлены S=D. Кожные рефлексы живые. Клонусов нет. Гиперкинезы: при осмотре наблюдаются хореоатетойдные движения в плечах и кистях. Ходит вдоль опоры, ползает, опора на полные стопы. Сидит сам с круглой спиной. Локомоторные пробы: предметы берет неловко с интенцией и легким промахиванием. Потоотделение норма, температура тела 36,6°C, дермографизм красный, стойкий.

14. Данные обследования (с указанием дат):

Лабораторные методы исследования:

П/анализ крови, мочи (сделан по месту жительства)

Функциональные методы: ЭЭГ-амб

МРТ г/м от 01.2023г

Консультации узкими специалистами:

логопед-Выраженная задержка речевого развития

15. Проведенное лечение:

Лекарственное лечение: гопантеновая кислота 250мг 2рвд

отказ мамы от физиолечения, ЛФК, массажа-пройден курс реабилитации в 09.2024г в ФЦ Умютия

16. Исход заболевания: Выписан

17. Лечебные и трудовые рекомендации:

Диспансерное наблюдение у невролога по месту жительства.

Наблюдение у педиатра по месту жительства.

Соблюдение режима дня (сна и бодрствования), ограничение просмотра ТВ, компьютера.

Питание по возрасту. 10% 4.0мл 2 раза в день, 1 месяц внутрь.

Рекомендации логопеда (копии прилагаются).

В контакте с инфекциями не был.

Курсы реабилитации 3-4 раза в год

Лечащий врач _____ Чечкина Н.В.

Заведующий отделением _____ Краснова А.Н.