

CONSULTATION OF A NEUROLOGIST

Пациент: **Миллер Илья Александрович**

Возраст: 13 лет

Жалобы: На момент осмотра самочувствие хорошее. Двигательно гиперактивный. Моторные навыки нарушены. Слабость в правой руке, ноге. Правосторонний гемипарез. Самостоятельно поднимается и спускается по лестнице, держась за перила. Не прыгает, бегаёт неловко. На батуте прыгает на коленках, с поддержкой. Ездит на 3-х колёсном велосипеде. Транспорт, качели, карусели переносит хорошо.

Приступы: частые, 1-2 раза в день, при бодрствовании и во сне, при засыпании, в любой момент, в любом положении тела.

Клиника: начало и течение приступа: внезапное. Начинает совершать сглаживающие движения, падение может быть, судороги тонические, клонические, ритмичные подергивания в правой руке, правой половине лица, в правой ноге. Сознание: в последнее время ясное. Глаза: открыты. Глазные яблоки закатывает наверх, уводит в сторону (вправо). Взгляд: вправо, в одну точку, испуганный. Зрачки S=D, среднего размера. Дыхание: не нарушено. Иногда хрипит.

Вегетативные проявления: слюноотделение обильное, пены у рта нет, прикуса языка нет, кожа лица не синее, бледнеет. Губы розовые. Непроизвольного мочеиспускания нет в последнее время. Тошнота, рвота иногда бывает. АД повышается. Пульс не измеряли.

Длительность приступа: 1-2 мин. Травматизации не было.

Купируется: самостоятельно, через 1-2 мин.

После приступа: сонливость, вялость, зевание, не спит, рвота иногда, родных узнает.

Речь: при приступе нет. Повтор приступа может быть в течение 24 часов.

Была медикаментозная ремиссия с ..2012г. до 2017г. Ранее были статусные приступы до 40 мин. Вызвали бригаду СМП. Ставили в/в Реланиум. Доставлен в приёмный покой. Чаше не госпитализирован в стационар.

Получает Депакин Хроно 625 мг/сут., мг/кг/сут. (с .03.2011г. до .04.2015г., вновь с .11.2018г.)

Получал Зонегран, Осполот, Дифенин.

Речевые навыки: нарушены. Импрессивная (рецептивная) речь: обращенную речь на русском языке понимает хорошо. Слух в норме. Экспрессивная (моторная) речь: произносит звуки, слоги, даусложные слова, фразы. Слоговая структура не нарушена. Грамматический строй не нарушен. Сочетает слова, фразы и жесты. Предложения строит. Связная речь есть. Говорит на русском языке.

Заикания нет. Эхолалии нет. Мыльные пузыри дуть может. Воздушные шары надувает. Занятия нет. Эхолалии нет. Мыльные пузыри дуть может. Воздушные шары надувает.

Нейропсихологические особенности: поведение адекватно возрасту. Жестами пользуется. Снег не ест. Трудно доделывать дела. Не всегда завершает начатое до конца.

Эмоции: сохранены. Агрессии нет. Внимание в норме.

Когнитивные навыки: нарушены. Цвета, формы, алфавит знает. Счёта прямой не знает, обратный не знает. Называет цифры по порядку, как стихи. Дни недели, месяцы не знает. Времена года частично знает. Циферблат часов не понимает. Счет денег не понимает. Память хорошая бытовая. Читает только слоги. Чувства самосохранения мало. Нет чувства дистанции. Психиатром наблюдается. УО легкой степени тяжести.

Сон: не нарушен. Достаточный. Днём не спит. Засыпает на ночь спокойно, быстро. Ночью спит спокойно, не просыпаясь. Сногворения нет. Снохождение нет. Бруксизма (скрежетание зубами во сне) нет. Во сне приступы есть. Спит в своей кровати, один. Во сне храпит. Просыпается в будни утром в 07ч. В выходные дни пробуждается в 06ч. Энуреза во сне есть.

Навыки самообслуживания: страдают. Самостоятельно может частично одеваться, раздеваться. Шнурики не завязывает. Молнию не вставляет, не застегивает. Пуговицы, кнопки не застегивает. Зубы щёткой мало чистит. Полоскать рот не умеет. Пользуется унитазом. Самостоятельно себя не моет. Пищевые навыки: ест сам. Пользуется руками, ложкой, вилкой. Пьёт из кружки. Через трубочку пьёт. Жует, глотает хорошо. Аппетит хороший. Не поперхивается. Через нос жидкая пища не выливается. Вредные привычки: нет. Ногти не грызёт на руках, предметы, одежду ко рту не тянет.

Операции: №2. Общие наркозы: №6-7.

Обучение: коррекционная школа №15, перешел в 6-й класс. Учится с трудом. Д/сад посещал при этой же школе. Занимается дома, с логопедом, горными лыжами, в бассейне.

Акушерский анамнез: СПД: см. в амбулаторной карте. Беременность 1. Роды 1. Срок 40 нед., в переднем виде затылочного предлежания. I пер. 07ч. мин., II пер. 30 мин., БП 18ч. 20 мин. Воды светлые. Оценка по АПГАР 8-9 баллов. Обвития пуповины вокруг шеи нет. Закричал сразу.

При рождении: Масса 3100 гр. Длина 53 см. Окр. гол. 34 см. Окр. груди 32 см.

Грудь сосал до 2 лет. Ходит сам с 3 л. Соску не сосал.

Семья целая. Родился в г. Ижевск.

Перенес кожный менингоэнцефалит в .05.2008г. С 4-го дня после рождения. Стац. лечение в 4 г. д. к. б.

Осмотрен впервые.

Учетом п. назначенных услуг не ин.

Тошнота: нет
ЧМТ: нет
Судороги: нет
Обмороки: нет
Сон: не нарушен
Головокружение: нет
Эпилепсия в родстве: нет
Неврологический статус:

ПОДАРИ ЗАВТРА!

Раота: нет
Укусы клещей: нет
Носовые кровотечения: +, редко
Энурез во сне: +, иногда
Инвалидность: +, с 1г. до 18л.

Окр. головы: 55,5 см. Голова округлой формы; Сознание: ясное; Менингеальные знаки: нет; левша;
ЧМН: Зрачки: S = D, округлой формы Реакции на свет: живые Диллопия: Нет; Нистагм: нет; Страбизм: нет;
Движения глазных яблок: в полном объеме; Конвергенция: живая; Носогубные складки: S = D; Глазные щели: относительно симметричны; Язык: по средней линии

Мышечный тонус: с рук: S физиологичен, дистоничен D спастичен с ног: S физиологичен, дистоничен D спастичен

Сила: с рук: S 4,5-5, D 2,5-3,0-6.
с ног: S 4,0-4,5-6, D 2,5-3,0-6.

Сухожильные рефлексы: с рук: высокие S > D
с ног: высокие S > = D

Патологические знаки: симптом Бабинского S = D +; Подошвенный рефлекс: снижены S = D; Брюшные рефлексы: снижены S = D; Координационные пробы: Пальце-носовая проба: левой рукой выполняет точно, правой - нет.; Интенция: + справа; В позе Ромберга: не устойчив; Атаксия: Да; Походка: гемипаретична, хромает на правую ногу. Гипотрофия, укорочение правых конечностей; Гиперкинезы: нет; Чувствительность: не нарушена; Вегетативная нервная система: потеет при активных движениях Масса(кг): 50,3 Речь: развита плохо.

Клинический диагноз:

Основной: (G40.2) Эпилепсия структурная (симптоматическая), частые фокальные моторные гемитонические, гемиклонические (справа) приступы с адверсивным компонентом. ЗППР, УО легкой степени?
ДЦП, гемипаретическая форма, правосторонний спастический гемипарез умеренной степени тяжести. В анамнезе гнойный менингоэнцефалит (05.2008г.). СГО №2.

Рекомендовано:

1. (ФД.14.10) ЭЭГ-мониторинг сна (ночь, 3-4 часа).
2. Кровь на концентрацию Вальпроевой кислоты в сыворотке, перед приемом препарата. (INVITRO, г. Ижевск, ул. Петрова, 7; ул. Пушкинская, 270; ул. Ленина 84 (3412) 971-371; (3412) 41-25-25; (3412) 50-89-89).
3. Режим! Ночной сон 8-9 часов!
4. ЛФК ежедневно.
5. Прием пищи без просмотра телевизора, гаджетов.
6. Ограничение просмотра телевизора (не более 1 часа в сутки).
7. Калиевая диета: «серые» каши (гречневая, овсяная, пшенная, ячневая и т.д.), горох, зеленый горошек, Кабачки, патиссоны, тыква, томаты, свекла, редис, печеный в «мулдире» картофель, сухофрукты (урюк, изюм, чернослив), фасоль, зелень (шпинат, салат, зеленый лук), смородина, виноград, абрикосы..
8. Диета, богатая кальцием, фосфором. Сыр твердый, рыба.
9. Развитие крупной, мелкой моторики.
10. Хвойно-соляные, ножные ванны I = 36 С.
11. (ПК.3.22) Полный анализ крови с формулой, 1 раз в 4 мес.
12. Биохимия крови натоцка из вены (АСТ, АЛТ, ЩФ, Сахар крови, Билирубин). 1 раз в 4 мес.
13. (МО.2.4) УЗИ внутренних органов (печень, желузырь, поджелудочная железа, селезенка, почки). 2 раза в год.
14. Освобождение от физкультуры на 6 мес.
15. Мед. отвод от прививок и пробы Манту на 6 мес.
16. Исключить физио-, электропроцедуры!
17. Поливитамины 1 мес. 2 раза в год.
18. Занятия с дефектологом.
19. Наблюдение, лечение педиатра, психиатра.
20. ДЕПАКИН ХРОНО табл. пролонг. п.о. 500 мг (Вальпроевая кислота) утром 1/2 таб. (250мг), на ночь 1 таб. (500мг). Постоянно. Перорально. 750мг/сут. 14,9мг/кг/сут.
21. ДИАКАРБ табл. 250 мг (Ацетазоламид) по схеме, Перорально, утром до еды 1/2 таблеток, 3 дня пить, 3 дня перерыв, 3 курса.
22. ПАНАНГИН табл. п.л.о. 158 мг+140 мг (Калия и магния аспарагинат) по 1 таблетке 2 раза в день 1 мес. Перорально, с 1-го дня назначения Диакарба.
23. МИЛЬГАММА КОМПЗИТУМ табл. п.о. 100 мг+100 мг (Бенфотиамин + Пиридоксин) по 1 таблетке 1 раз в день 1 мес. Перорально.

Рекомендован повторный осмотр:

с обсервационной

Врач: 

