

Подари ЗАВТРА!

Пациент: Ломаев Лев Иванович

Страховая компания:

Прием детского невролога первичный

Настоящим выражаю свое добровольное согласие на проведение комплекса медицинских вмешательств, необходимых для оказания и сопутствующих указанной выше медицинской услуге/услуг, и подтверждаю, что до его дачи мне в доступной форме была предоставлена полная информация о целях, методах оказания данной медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинских вмешательств, о их последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Я знаю, что неукоснительное соблюдение назначений и рекомендаций лечащего врача является необходимым условием для успешного результата, и несу за это ответственность.

Я ознакомлен с тем, что в рамках приема врача осуществляется сбор жалоб, анамнеза заболевания, физикальное обследование. Дополнительные диагностические исследования (лабораторные, инструментальные и иные виды исследований) являются отдельными медицинскими услугами и подлежат оплате согласно действующему прейскуранту цен. С информацией ознакомлен, согласен.

Пациент: _____ 14.10.2025

(подпись)

Выше указанное подтверждаю:

14.10.2025

(подпись врача)

Анамнез**Жалобы на:**

не откликается на имя, в речи только лепет иногда слово "дай", двигательно активный, постоянно ноги руки в движениях, много стереотипных движений бесцельных ближе ко сну, трудности отучения от соски. Постоянное слюнотечение, дышит ртом. Постоянно закрывает уши, не любит музыкальные игрушки.

Анамнез заболевания:

Симптоматика с раннего возраста. В декабре 2024 осмотрен неврологом, выставлен диагноз: РАС? Нейрофиброматоз? Рекомендовано дообследование.

Генетик от 07.02.25: Синдром множественных невусов высоковероятен.

Генетик от 07.10.25: врожденный меланоцитарный невус спины. ЗРР.РАС. Рекомендовано полное секвенирование генома.

МРТ головного мозга от 27.05.25: очаговых изменений головного мозга не выявлено. Мега цистерна magna.

Консультирован дерматовенерологом НМИЦ онкологии имени Блохина в Москве от 05.06.25: врожденный гигантский меланоцитарный невус кожи туловища. Нейро-кожный меланоз?

Рекомендовано МРТ ПКOP с контрастированием.

ЭЭГ от 13.12.24: эпилептиформная активность не выявлена.

Психиатр 12.03.25: Расстройство экспрессивной речи, не исключается РАС.

Анамнез жизни:

беременность-3

роды-3 на сроке 36нед

масса при рождении-2780 длина-46

по Апгар-8/9 баллов

СПД:

Принимаемые препараты: нет

Перенесенные заболевания:

ОРВИ пневмония с миокардитом,

Наследственность:

у троюродных братьев задержка НПР.

Объективный статус

Подари ЗАВТРА!

также любимым детям Удмуртии

не:

творительное. Множественные невусы на спине.
дыхание через нос свободное. На имя не откликается, указательный жест использует только для указания на предмет. Копирует взрослых и детей, слова по просьбе не повторяет. Знает как рычит тигр и жестом показывает как воет волк-запрокидывает голову, но без звука. Показывает предметы по просьбе не всегда, животных в жизни и на картинках по просьбе. В речи 1 слово, много вокализмов, звукокомплексов. Части тела показывает. Обращенную речь понимает, просьбы выполняет простые из 1 действия бытовые. Цвета знает и показывает. Играет в пазлы и интерес к машинам, игра предметная и есть элементы сюжетной. Пытается помогать раздеваться. Может быть нетерпеливым, делать наоборот, бурно реагировать на отказы в просьбах. Зрительный контакт кратковременный, не несет смысловой нагрузки. В туалет ходит на горшок. Если что-то нужно, то берет за руку и ведет. Во время осмотра бегают по кабинету, двигательльно беспокойный, зрительный контакт не поддерживает.

Неврологический статус

Уровень сознания:

ясное

Менингеальные симптомы:

нет

Черепно-мозговые нервы:

Зрачки равные. Фотореакции живые. Движения глазных яблок в полном объеме. Язык по средней линии. Лицо симметричное. Голос не изменен. Точки выхода 5 пары чмн безболезненные. Слух не исследован. Глотание не нарушено. Низкое стояние ушных раковин.

Двигательная сфера:

Парезов нет. СХР средней живости, равные. Мышечный тонус не изменен.

Чувствительность:

не оценена

Тазовые функции:

не нарушены

Походка:

на полной стопе

Диагноз: Основной: Расстройство аутистического спектра со специфическим расстройством речи, поведенческими расстройствами. Не исключается СДВГ, комбинированный вариант?
Врожденный гигантский меланоцитарный невус кожи туловища. Нейро-кожный меланоз?

Z03.3 Наблюдение при подозрении на расстройство нервной системы (основное заболевание)

D22.5 Меланоформный невус туловища

План обследования:

1980, Прием врача детского сурдолога первичный, 1 шт.

1505, Прием заведующего отделением неврологии, 1 шт., через 6 мес.

План лечения

Рекомендации: 1. АВА- терапия поведенческий терапевт.

2. Сурдолог +КСВП.

3. МРТ головного мозга 3Тесла+ пояснично-крестцового отдела 3 Тесла (Палладиум)

4. полное секвенирование генома.

5. продолжить лечение психиатра, атаксом по 1/2 табл за полчаса до сна (дозу можно увеличить до 1 табл).

Подпись врача _____ /

Лифантьева Елена Александровна /

