

Осмотр невролога

Ф.И.О.: Лубнина Мария Николаевна

Жалобы: голову держит неуверенно, самостоятельно не сидит, переворачивается редко, поперхивается жидкостью, задержке речевого развития - в лексиконе - лепет, судорог и обмороков не было.

Анамнез: Ребенок от 8-ой беременности, на фоне хронического панкреатита, ОРВИ, ВРВ нижних конечностей, миомы матки, гестационный сахарный диабет, роды 4, дискоординация родовой деятельности, при сроке 38 недель, масса при рождении 2760 грамм, оценка по шкале Апгар 1-3-4 баллов. Из роддома - в ОРИТ с д/з - Отек головного мозга. Кома 2. Церебральная ишемия тяжелой степени. Неонатальные судороги. Субкомпенсированный гипертензионный синдром, на ИВЛ - 2 недели, затем - в ОПН. До года росла и развивалась с выраженной задержкой. Получала реабилитационное лечение - пантогам, глицерин, мексидол (возбуждение), витамины группы В, Кортексин, ЛФК, массаж. Последняя реабилитация - осень 2023 - ЛФК, массаж. Медикаментозная терапия - февраль-март 2024г - Кортексин.

Обследована -

Эпилептолог (24.01.2025г): Последствия перинатального поражения головного мозга ДЦП Гиперкинетическая форма. Данных за эпилепсию нет. Показана активная реабилитация.

МРТ (24.01.2025г): МР-картина двухсторонних изменений базальных ядер. Умеренная вентрикуломегалия.

ЭЭГ (11.2024г): Эпиактивность в лобно-центральных, височных отделах. Клинические события во время сна не отмечены.

Дуплексное сканирование экстракраниального отдела брахиоцефальных артерий

Транскраниальное дуплексное сканирование сосудов головного мозга

Неврологический статус: На осмотр реагирует адекватно, улыбается. ОГ 49 см. Голова гидроцефальной формы, венозная сеть выражена в височной области, скошенность затылка справа. При трогании за волосы голову запрокидывает назад, лёжа на животе, заведенные руки назад выводит с двигательным дефицитом. Выражен дефанс ШЗМ. Со стороны ЧМН - взгляд фиксирует, за предметами следит, язык в тонусе. Не сидит, не переворачивается (редко), только на бочок, не ползает.

Мышечный тонус дистоничен, грубо снижен в мышцах спины, груди, проксимальных отделах, повышен в дистальных отделах, хуже справа, грубее в руке, правая кисть пронирована, кисти в кулачок. Опора на ноги на наружный край стопы, слабая, быстро угасает. Шаговый не вызывается. Перистальтические и сухожильные рефлексы - спастичные, с расширенных зон вызывания. С. Бабинского "+" с обеих сторон.

Клинический диагноз: ДЦП Смешанный тетрапарез, грубее справа. В анамнезе - Симптоматическая эпилепсия, клиническая ремиссия 2 года.

Рекомендовано: Комплексные занятия специалистов.

На момент осмотра противопоказаний к проведению двигательной реабилитации и императивно-корректирующей гимнастики нет. Допуск в зал получен.

- 1) УЗИ сосудов головы и шеи.
- 2) Курс Императивно-корректирующей гимнастики (ИКГ) №15.
- 3) Коррекция стоп через день №10.
- 4) Диагностика/тестирование нейропсихолога №10.
- 5) Консультация/тестирование логопеда-дефектолога (без логомассажа) №10.
- 6) Массаж воротниковой зоны, спины, груди, верхних и нижних конечностей №10.
- 7) Консультация специалиста по эрготерапии (мелкая моторика).
- 8) Консультация мануального терапевта.

Медикаментозная часть курса (вне клиники) -

1)

Повторный приём -

1) После УЗИ сосудов головного мозга и шеи.

2) После курса занятий по ИКГ.

Дата приема: 03.02.2025 г.

Специалист:
Михайлова



Анисимова Лилия