

Регулярно наблюдался неврологом ЦРБ и РДКБ, получал курсы лечения. Повторный курс лечения состоял в нервно – психическом и моторном развитии. Голову ребенка в 6 месяцев поворачивает на бок. В 9 месяцев были покачивания головой из стороны в сторону, ребенок «уходил в себя», не реагировал на внешние раздражители. После лечения, эти симптомы прошли.

В возрасте 11 месяцев лечился в ДГБ № 3 «Нейрон», г. Ижевск, с диагнозом «Перинатальное поражение ЦНС. Поздний восстановительный период. Спастический тетрапарез тяжелой степени с дистоническим синдромом. выраженная задержка речевого развития, нейрогенная тугоподвижность тазобедренных, коленных, голеностопных суставов. Выраженное общее растройство психического развития».

Проведена: ЭхоЭГ – смещение М-Эхо нет, III желудочек 5 мм. ИМП – 2,7.

Косвенные признаки гипертензионно – гидроцефального с-ма.

НСГ – Межполушарная борозда расширена до 5 мм. Боковые желудочки овоидной формы с тенденцией к гипертензии D = S = 15 мм, III желудочек – 8 мм. диффузно повышена Эхо плотность вещества мозга. Полость прозрачной перегородки 2 мм. Расширено отверстие Монро.

Заключение: Смешанная форма гидроцефалии ближе к выраженной степени.

Признаки внутричерепной гипертензии. Киста полости прозрачной перегородки.

ЭЭГ – Регистрируется полиморфная медленноволновая активность, характерная для II – III степени сна «Сонные веретена» экзольтированы, преимущественно по центральным отведениям, с тенденцией к зависанию и генерализации.

Регистрируются генерализованные синхронно билатеральные вспышки тета – активности, частотой 4 – 7 Гц амплитуда до 260 мкВ и вспышки дельта – активности, частотой 0,5 – 3 Гц амплитуда до 300 мкВ по височно – теменно – затылочным отведениям. Наложение бета – волн на все отведения. межполушарная асимметрия не выражена. Очаговой и выраженной эпиактивности не выявлено.

Заключение: Общемозговые изменения умеренно – выраженные, ирритативного характера. Признаки раздражения срединно – ствольных структур. Не исключается снижение порога судорожной готовности.

КТГ головного мозга – Локального изменения плотности, вещества головного мозга не определяется. Расширен IV желудочек, III желудочек 5 мм. Умеренно расширены боковые желудочки, ассиметрично D < S (ширина 18 мм, 11 мм). между телами боковых желудочков определяется полость V VI желудочков, шириной 2 – 3 мм. Срединные структуры не смещены. Расширены базальные цистерны и субарохноидальные пространства.

Заключение: Частичная агенезия прозрачной перегородки. Смешанная гидроцефалия с преобладанием внутренней.

Повторный курс лечения в ДГБ № 3 «Нейрон», проходил в возрасте 1 г. 4 мес., в лечении получил актовегин, церебролизин, сирдаяуд, глицерин, магне В6, массаж, озотокеритовые аппликации, СМТ