

Жалобы: задержка в развитии: самостоятельно не ходит. Ползает, садится сам, встает у опоры, ходит с поддержкой, может стоять без опоры до 30 секунд. Речь фразовая. Обращенную речь понимает частично. Поперхивается твердой пищей, обильное слюнотечение.

Навыки самообслуживания нарушены (сам ложкой ест, пьет из чашки, не раздевается, горшком пользуется).

Отмечались судороги в ОПН после рождения, принимают конвулекс по 0,5 мл 3 раза в день. В августе 17г на фоне  $t=38,5^{\circ}\text{C}$ \* приступ тонического напряжения ног.

Болен с рождения.

Акушерский анамнез: роды 3 срок 30 нед. в ПВЗП, КС.

I период II период б/п Оценка по Апгар 4-7 баллов

Масса 1750 длина 43 окр.гол 31 окр. груди 25

Беременность протекала на фоне УПБ, дистресс плода. ПВЛ.

церебральная ишемия в периоде новорожденности, эпилептический синдром, ИВЛ инвазивная 10 дней, затем эпизоды апноэ (неинвазивная ИВЛ).

ЭЭГ от 27.12.19 –патологии не выявлено, диффузная дезорганизация.

СКТ головного мозга от 30.01.20 – наружная гидроцефалия, кортикальная и церебеллярная атрофия, дилатация ликворных пространств, гипоплазия мозолистого тела?

**Неврологический статус:** Окр. гол. 52 см.

Сознание ясное. Менингеальные знаки abs. Голова округлой формы. Глазные щели симметричные, OS=OD, зрачки средней величины, фотореакция живая, адекватная.

Сходящийся страбизм с OU. Ограничение отведения глаз к вискам. Нистагма нет.

Носогубные складки симметричные, язык по средней линии. Гиперсаливация.

Мышечный тонус в конечностях спастичен, грубее слева. Сила мышц 3 балла в левой руке, 3 балла в левой ноге, 4 баллов в правых. Сухожильно-надкостничные рефлексы высокие, грубее слева. Симптом Бабинского с 2 сторон. Гиперкинезы нет.

Опора на носочек слева. Походка спастико-паретическая. Элементы атаксии.

Тугоподвижность коленных суставов, лучезапястных суставов, нейрогенные контрактуры голеностопных суставов. Вес =17 кг.

**Диагноз:** ДЦП, спастическая двойная гемиплегия умеренная слева, легкая справа, умеренное нарушение статико-моторной функции.

Неонатальные генерализованные тонические судороги, фебрильные судороги (VIII 17г), медикаментозный контроль с VIII 17г.

#### Рекомендовано:

Массаж общий №10 3-4 курса в год, ЛФК

Плавание, вортекстерапия.

Вальпроевая кислота капли

0,4мл 3 р/д 3 дня, затем

0,3мл 3 р/д 3 дня, затем

0,2мл 3 р/д 3 дня, затем

0,2мл 2 р/д 3 дня, затем отмена.

Массаж общий щадящий, ЛФК №10 3-4 р/год.

Толперизон 50мг по 1/2 таб 2 р/д 1 мес.

Аквадетрим по 2 капли 1 р/д зима, весна.

Гопантеновая кислота 2мл 2 р/д 1 мес.

