

КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-НЕВРОЛОГА

Пациент: Оловяничков Вячеслав Михайлович

Возраст: 4 года

Жалобы: наблюдается у невролога, психиатра с диагнозом: Расстройство аутистического спектра. Отмечают прогресс: стал говорить некоторые односложные слова. Занимаются по АВА-терапии. Постоянно вокализирует. Зрительный контакт улучшился, стал чаще, на 2-3сек. Очень быстро теряет интерес. Внимание фиксировать может очень кратко. Негибкость в поведении.

Моторные навыки: двигательный активный. Ходит сам с 10-11мес. По лестнице поднимается без перил. Прыгает, если держать за 2 руки. Не считает. Рисует фломастером. Может катать машинку, может найти на картинке животных. Реагирует на замечания. С пола уже перестал есть. Есть глистная инвазия (острицы). Получает глистогонную терапию.

Навыки самообслуживания: ест руками, ложкой. Пьет из кружки сам. Зубы дает чистить. Снег ест. Не любит мультит "Бременские музыканты". Любит мультики про машинки, поезда. Пользуется горшком. С 1г. ходит без памперса. Мочится теперь стоя в унитаз. Садится на горшок сам.

Д/сад пока не посещает, посещал обычный до 08.2020г.

Речевое развитие: часто произносит нечленораздельные звуки, иногда "папа", "мама", слогов много. Фраз, предложений нет. Поет песни, напевает мотив из мультфильмов по памяти. Жесты есть. Показывает пальцем. Знает не все части лица. Чаще берет взрослого за руку, ведет куда ему надо. Кладет руку взрослого на нужный предмет.

Сон: достаточный, просыпается, поет песты, играет, бодрствует, кричит, если взрослые уходят. Сон улучшился после лечения (Семакс, Магне В6, Кудесан, Цитоплавин).
Осмотрен 10.04.2020г.,

Тошнота: нет

Ч.М.Т. нет

Судороги нет

Обмороки нет

Сон нарушен, бруксизм есть.

Головокружение нет

Эпилепсия в родстве нет

Неврологический статус:

Окр. головы: 49,5 см. Голова округлой формы; Сознание: ясное; Менингеальные знаки: нет; и правша, и левша;

Ч.М.Н. Зрачки: S = D, округлой формы Реакции на свет: живые; Диплопия: Нет; Нистагм: нет; Страбизм: нет; Движения глазных яблок: в полном объеме; Конвергенция: живая; Носогубные складки: S = D; Глазные щели: симметричные S = D; Язык: по средней линии

Мышечный тонус: с рук: S дистоничен D дистоничен с ног: S дистоничен D дистоничен

Сила: с рук: S 5,0 б.

D 5,0 б.

с ног: S 5,0 б.

D 5,0 б.

Сухожильные рефлексы: с рук: средней живости S=D

с ног: оживлены S = D

Патологические знаки: abs; Подошвенный рефлекс: средней живости S=D; Брюшные рефлексы: средней живости S=D; Координационные пробы: Пальценосовая проба: выполняет точно; Интенция: нет; В позе Ромберга: не выполняет пробу; Атаксия: Нет; Походка: на полной стопе; Гиперкинезы: нет; Чувствительность: не нарушена; Вегетативная нервная система: не нарушена Масса(кг): 16,0 Речь: развита очень слабо

Клинический диагноз:

Основной: (F84.0) Расстройство аутистического спектра. Детский аутизм. Легкий дистонический синдром. Системное недоразвитие речи тяжелой степени. Задержка речевого развития. Синдром нарушения экспрессивной речи, моторная дислалия, алалия?

Рекомендовано:

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

Рвота: нет

Укусы клещей нет

Носовые кровотечения нет

Энурез во сне нет

Инвалидность + (с 02.10.2019г. на 5л.)

Тяжелобольным детям Удмуртии

1. Режим! Ночной сон 8-9 часов.
2. ЛФК ежедневно.
3. Прием пищи без просмотра телевизора и гаджетов.
4. Кализвая диета: «серые» каши (гречневая, овсяная, пшенная, ячневая и т.д.), горох, зеленый горошек, Кабачки, патиссоны, тыквы, томаты, свекла, редис, печеный в «мундире» картофель, сухофрукты (урюк, изюм, чернослив), фасоль, зелень (щавель, шпинат, салат, зеленый лук), смородина, виноград, абрикосы.
5. Диета, богатая кальцием, фосфором. Сыр твердый, рыба.
6. Общий медицинский массаж №10. 2 раза в год.
7. Занятия с логопедом. Развитие речи.
8. Лепка. Развитие крупной и мелкой моторики.
9. Хвойно-соляные ванны $t = 36^{\circ}\text{C}$ 10 мин.
10. Прослушивание аудиофайлов.
11. Наблюдение, лечение психиатра, педиатра.
12. Занятия с дефектологом-логопедом, АВА-терапевтом.
13. ФЕНИБУТ табл. 250 мг (Аминофенилмасляная кислота) по 1/2 таблетки 1 раз 1 мес. Перорально.
14. МИЛЬГАММА КОМПЗИТУМ табл. п.о. 100 мг+100 мг (Бенфотиамин + Пиридоксин) по 1 таблетка утром 1 мес. Перорально.
15. ЦЕРАКСОН (РЕКОГНАН) р-р для приема внутрь 100 мг/мл (Цитиколин) 1,0мл 2 раза в день 1,5мес.

Рекомендован повторный осмотр:

через 4-6 мес.

Врач:  Авдеев И. В.

С ходом приема, назначенным лечением, поставленным диагнозом ознакомлена и согласна. Обязуюсь придерживаться назначенного плана лечения и соблюдать рекомендации лечащего врача. Вопросов и претензий к качеству оказанной услуги не имею.  (Оловянщикова Д. Н.)

