

«РЕАЦЕНТР ИЖЕВСКИЙ»
Детское отделение неврологии рефлексотерапии

г. Ижевск, Пушкинская 222, тел. (3412) 333-032

ВЫПИСКА

Пациент: Житников Ярослав Викторович

Дата рождения:

Находился на амбулаторном лечении 1 курс с 26.10.2020г по 13.11.2020г

С диагнозом: Резидуальная энцефалопатия смешенного генеза, гипертензионный синдром субкомпенсация, астено-гипердинамический синдром, умеренный мозжечковый синдром. Эмоционально-волевые нарушения, ФФН.

Жалобы: снижено внимание, рассеянный, быстрая утомляемость, не усидчивый, нарушена моторика; крупная и мелкая, неровный почерк, при письме путает буквы, плохо проговаривает длинные слова. Сон хороший. Себя обслуживает.

Объективно при поступлении

Голова правильной формы, венозный рисунок усилен умеренно в лобной и височных областях. Глазные щели равные, симметричные. Фотореакции сохранены. Нистагма нет. Лицо симметрично. Язык по средней линии, утолщен. Мышечно-тонический синдром в ШОП, легкой степени. Мышечный тонус физиологический. Сухожильные рефлексы оживлены, S равно D. Стопных патологических знаков нет. Недостаточно сформирована мелкая и крупная моторика.

При электропунктурном обследовании выявлены следующие функциональные изменения:

1. Умеренная симпатикотония.
2. Сочетанное нарушение ликвородинамики с преобладанием гиперпродукции ликвора и умеренным нарушением его адсорбции.
3. Дисфункция стволовых структур.
4. Вегето-сосудистый компонент с умеренной метеочувствительностью.
5. Умеренное снижение функциональной активности лобных долей коры головного мозга, речевых зон.
6. Дисфункция зоны «Эго» коры головного мозга.
7. Дистония сосудов головного мозга.
8. Остаточные явления перинатальной гипоксии коры.
9. Дисфункция шейных сегментов спинного мозга

Направленность программы лечения:

1. Умеренное седативное воздействие на ЦНС.
2. Стабилизация ликвородинамики, снижение внутричерепного давления.
3. Стабилизация функциональной активности срединно-стволовых структур

4. Рефлекторная стимуляция функциональной активности лобных долей и речевых зон коры: зоны Брока (улучшение дикции, расширение словарного запаса), зоны Вернике (улучшение понимания и внимания к обращенной речи), Ассоциативных зон (построение предложений, составление рассказа, описания).
5. Умеренное седативное воздействие на функциональную активность зоны «Эго».
6. Нормализация тонуса сосудов головного мозга.
8. Рефлекторная стабилизация функций шейных сегментов спинного мозга.
9. Восстановление функциональной активности коры головного мозга, пострадавшей от гипоксии.

Рекомендации:

1. Магне В6 по 1 таб 2 раза в день 1 месяц.
2. Занятия с психологом.
3. Повторный курс электрорефлексотерапии через 1 месяц. При себе иметь справку от педиатра о состоянии здоровья и о контактах.
5. Массаж спины с акцентом на воротниковую зону №10.

В контакте с инфекционными больными не был.

Лечащий врач

/невролог-рефлексотерапевт/

Зав.детским отделением неврологии и рефлексотерапии:

/невролог-рефлексотерапевт/



Астимова Л.Б.

Малышева О.Н.

Методические Рекомендации Министерства здравоохранения РФ
2002/34 от 12.12.02