

Подари ЗАВТРА!

детям-инвалидам Удмуртии

На фоне сна нарастание индекса и амплитуды региональных эпилептиформных разрядов в левой теменной области в виде пик-, дабл-пик, полипик-волновых комплексов и спаек. Индекс разрядов варьирует в пределах 20-70% записи (в целом - средний). Сон модулирован по фазам, однако, такие физиологические паттерны сна, как К-комплексы не выражены. Диффузные ирритативные изменения в виде бета-экзальтаций. Эпилептических приступов по ходу записи не отмечалось.

Консультация доцента кафедры неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской генетики Дунаевской Г.Н. Закл. На основании данных анамнеза (ишемически-травматическое поражение ЦНС, осмотра (микроцефалия, спастический тетрапарез, больше выраженный в руках D>S, гипотония аксиальной мускулатуры, задержка психо-речевого развития, гиперкинезы в виде хорео-атетодных движений в руках) можно заключить, что у ребёнка имеет место синдром ДЦП, спастико-гиперкинетическая форма. Спастический тетрапарез, хореоатетоз. Симптоматическая эпилепсия. С 9.04.12 по 21.04.12 стан. лечение в городской детской больнице №8 г.Казани. Получил курс обменно-восстановительной терапии. Осмотрен окулистом. Закл. Частичная атрофия зрительных нервов.

В декабре 2012г. прошёл курс лечения в реабилитационном центре «Астра» в г. Елабуге, 2 раза лечился в РЦДет. Глазова феврале и июне 2014г. С 23.03.2013г. по 23.05.2013г. и с 04.04.2014г. по 18.05.2014г. ездил на реабилитацию в Пекин, с 21.08.2013г. по 10.10.2013г. – в Яньцзяо.

В январе 2013г. консультирован нейрохирургом. Закл. В нейрохирургическом лечении не нуждается.

В марте 2013г. были судороги в Китае при температуре 40,5 в течение 30 минут. Динамика в течение заболевания слабopоложительная. Понимает обращённую речь. Выполняет простые инструкции, показывает возраст на пальцах. Стал лучше удерживать голову, повороты лучше вправо, может лежать на животе и опираться на предплечья, поднимает голову. Играет с игрушками, пользуется ходунками, правая рука менее активная, закатывает истерики. Летом 2014г. конвулекс отменён.

Неврологический статус: Менингеальных знаков нет. Уровень стигматизации низкий. Голова микроцефальной формы. Окр. гол. 46,5см. ЧМН – зрение сохранено. За предметами следит. Зрачки 3мм, симметричные. Фотореакции живые. Сходящееся альтернирующее косоглазие. Сглаженность левой носогубной складки. Слух ориентировочно не снижен. Глоточный, нёбный рефлексы повышены. Язык расположен в ротовой полости, девиация вправо. Гиперсаливация. Гнусавый оттенок голоса. Мышечный тонус - на фоне гипотонии мышц шеи, аксиальных групп мышц отмечается повышение тонуса по спастическому типу в руках D>S и, в меньшей степени, в ногах, хуже в дистальных отделах. Верхние конечности согнуты в локтевых суставах,

Подари ЗАВТРА!

детям-инвалидам Удмуртии