



Центр восстановительного лечения
« Академик»
Лицензия №ЛО-77-01-012729 от 25.07.2016 года
Москва, Протопоповский переулок, д. 17 стр. 3
+7 (495) 684-8929
+7 (499) 7051234

Выписной эпикриз.

Ф.И.О. Жулдыбина Анастасия Юрьевна.

Дата рождения : 17.08.1998 г.

Проведен курс лечения с 03.08.2020 по 14.08.2020года.

Диагноз: Резидуально-органическое поражение ЦНС, спастический тетрапарез. Постгипоксические перивентрикулярные глиозные изменения в лобно- теменных областях. Контрактуры локтевых, лучезапястных суставов. Спастическая нестабильность тазобедренных суставов, больше справа. GMFCS – 5 уровень. Нарушение проводящих путей зрительного анализатора. Задержка психомоторного развития.

Жалобы: на задержку в моторном развитии.

Отмечается увеличение мышечного тонуса, особенно в проксимальных отделах конечностей, сформировалась тугоподвижность коленных суставов. Сложности в концентрации внимания на фоне приема топамакса.

Анамнез: Ребенок от 1 беременности, протекавшей с угрозой прерывания, анемии, пиелонефрита.

Роды в 26 недель по Апгар 3-4 балла, состояние после рождения тяжелое, ИВЛ 20 дней. Вес при рождении 1950гр, рост 35 см. В отделении выхаживания до двух месяцев. Диагноз: ГИП ЦНС, лейкомаляция. Недоношенность 3 степени. Глубокая морффункциональная незрелость.

Проведены операции в 2001 году-по методике Ульзабата г. Тула.

2007году- пересадка сухожилий на левой стопе. Многократно вводился диспорт. В 2013года, миотомия приводящих мышц бедра. Регулярно получала курсы восстановительного лечения.

Закончила 9 классов общеобразовательной школы- успешно. С 2016 года стали фиксироваться фотопароксизматические реакции на ВЭМ при проведении фотостимуляции в виде миоклоний. С марта 2018 назначен депакин хроносфера в дозе 600 мг/сутки , из-за побочных эффектов депакина(прибавка в весе и экхимозы), заменен на топамакс в дозе 100 мг/сутки. Рекомендовано замена топамакса на кеппру.

Объективно: Речь дизартрична. Поведенческих реакций нет.

ЧМН - Глазные щели равные, движения глазных яблок в полном объеме. Лицевая мускулатура симметрична. Язык по средней линии. Мышечный гипертонус в руках преобладает в проксимальных отделах. Сухожильные рефлексы высокие с расширенной зоной. Тугоподвижность плечевых суставов, контрактура сгибательная в локтевых суставах, до 90 градусов, пронаторная установка кистей. Разведений в тазобедренных суставах, ограничение справа- аддукторный спазм. Внутренняя ротация правого бедра. Гиперlordоз в поясничном отделе позвоночника.

Тугоподвижность в коленных суставах. Послеоперационная деформация стоп, больше слева. Опора на стопы частичная. Постоянные клонусы со стоп.

Обследование.

ВидеоЭЭГмониторинг года.

Легкие диффузные изменения биоэлектрической активности коры головного мозга, основные ритмы по частотным характеристикам соответствуют возрасту.

При проведении фотостимуляции реакция следования ритму на частотах 2-4-6-8-10-12 Гц. Зарегистрирована фотопароксизматическая реакция на частотах 12 Гц в виде биокципитальных спайков, полиспайков с диффузным распространением. После сна реакция РФС проведена до 12 Гц. Сон дифференцирован на стадии, физиологические паттерны представлены сниженным индексом.

Консультация офтальмолога от 07.08.2020 года .

OU- миопия слабая анизометропическая OS. Органическое поражение проводящих путей зрительного анализатора.

Проведена авторефрактометрия: OD shp +0.75 cyl 00 ax 0.
OS shp -1.75 cyl -0.5 ax 178

Глазное дно; диск зрительного нерва бледно-розовый, границы четкие. Экскавация физиологическая, периферия без особенностей. Рефлексы макулярной зоны сохранены. Сосуды немножко извиты 1 зоне, вены умеренно полнокровны.

Лечение.

Проведен курс лечения комплексным методом: Метамерной фармакопунктуры гомеопатическими, трофотропными препаратами и препаратами полипептидной природы № 5. Механотерапия на аппарате Galileo.

Массаж общий склеромерный.

Нейротрофический курс с ретиналамином.

ЛФК

Занятия с логопедом дефектологом.

Процедуры перенесла удовлетворительно.

Рекомендации:

1. Регулярное проведение и курсов массажа и ЛФК.
2. Постепенная отмена топамакса и введение кеппры с постепенным титрованием, окончательная доза 1000мг/ сутки. .
3. Лимфомиазот по 10 капель 2 раза в день, месяц.
4. Омега3 по 1к(1000) 1 раз в день, 3 месяца.
5. ВитД по 8 капель 1 раз в день, до мая 2021года.
6. Через 3 месяца повторить ВЭМ ночь.

Повторный курс лечения через 5-6 месяцев. Перед курсом провести ВЭМ ночь.

14.08.2020 года.

Врач- невролог Молодыченко Е. С.

