

Министерство здравоохранения Республики Мордовия

ГБУЗ РМ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №4

г.Саранска

430031, Республика Мордовия,
Г.Саранск, ул. Гожувская, 27а
тел.55-62-67, 55-62-88

Исх. № 527

"23" мая 2019 г.

ВЫПИСКА

из истории развития

Карабина Ивана Александровича, 10.03.2006г.р.,

проживающего по адресу:

Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Гожувская, д.37, кв. 28.

МКБ X- G83.4

Ds: ДЦП, спастическая диплегия, умеренно-тяжелое нарушение функций, вальгусная деформация стоп, задержка психического развития церебрально-органического генеза. Спастико-паретическая дизартрия.

Жалобы: на двигательные нарушения, стоит у опоры, переступает, сидит самостоятельно, ходит с поддержкой.

Ребенок с рождения наблюдается в «Детской поликлинике №4». Ребенок от I беременности, протекавшей на фоне НЦД, ВПГ, ЦМВ, ВСД по гипотоническому типу, анемии. Роды срочные, в 31-32 недели, стремительные. Вес при рождении-1700г, рост-40см, при рождении дыхание не адекватное, ребенок находился на ИВЛ, на вторые сутки был переведен в ДРКБ №1, отделении реанимации.

DS: недоношенность III ст, энцефалопатия средней степени гипоксического генеза, острый период, синдром гипервозбудимости, мышечная гипотония, МАРС, ООС.

В первые месяцы жизни отмечался гипертонус, развивался с задержкой моторного развития: голову держит с 8 месяцев, переворачивается на бок с 9 месяцев, с 12-ти месяцев пытается удерживать игрушки, сидит с 2 лет 1 месяца, с 1 года 4 месяцев недолго стоит у опоры. Неоднократно получал лечение в ДРКБ №1 (31.05.2006г.): актовегин-по 0,5мл в/м, витамины В12-по 0,5мл в/м, глиатилин по 12капс- 2 р/д, пирацетам – 0,5 мл в/м.

К году оформлена инвалидность с диагнозом: ДЦП, синдром двойной гемиплегии, тяжелая степень нарушения функций.

Ребенок регулярно получает курсы лечения в ДРКБ №2 в отделении неврологии (январь 2007г., январь 2008г., апрель 2008г., ноябрь 2008г., май 2009г.), получает курсы реабилитационной терапии (сентябрь 2007г., март 2008г., август 2008г., апрель 2009г., июнь 2010г.).

Регулярно получает лечение в детском санатории г. Евпатория. IV-V 2010г; IX-XI 2010г; IV-V 2011г; IX-V 2012г; III-V 2013г(операция – удлинение приводящих мышц на обеих бедрах.); XI- XII 2013г; IV-V 2014г; IX-X 2014г; IV 2015г; X 2015г, последний курс реабилитации в V 2016г.

В лечение получает: лечебная гимнастика, массаж, минеральные ванны, ботокс-терапия, электростимуляция мышц, бассейн с минеральной водой, ИПТ, ипотерапия, галотерапия, лазеротерапия.

В IX 2011 получил курс лечения в Российском реабилитационном центре «Детство»

В лечение получал : эскумос-композитум, полиоксидоний, массаж, лечебная гимнастика, занятие в костюме «Адели», занятие с логопедом, психологом.

В XII 2012 получил курс лечения в Международной клинике восстановительного лечения г. Трусковец.

В лечении получил нейрофизиологической коррекции позвоночника по методу проф. В.И. Козьявкина, рефлексотерапия, массаж, лечебная гимнастика, апитерапия, механотерапия, светотерапия, виброэкстеропия.

В VIII 2013г. Получил курс лечения в реабилитационном центре «Огонек-ЭС», в санатории «Калуга Бор». Затем получал курс реабилитации в II 2014г.

В лечении получил- курс динамической проприоцептивной коррекции с одновременным применением рефлекторно нагрузочного устройства «Гравитон» и аппарата для отведения и установки бедер в заданном положении. Дополнительно применялись: сегментарный массаж, лазеротерапия, осцилляторная терапия, транскраниальной микрополяризации, спелеотерапия в галокамере, медикаментозная лечение(элькар, неоклерин, глицин, тенотен).

В II - 2016г, курс реабилитации на базе СК « Мордовия» - костюм «Адели»; подвесная система «Экзарта»; имитатор нагрузок «Корвит»; кинезиотейпирование; озокерито – парафиновые аппликации; занятия с логопедом – дефектологом.

Данные соматического статуса: АД= 105/55мм.рт.ст., ЧСС= 90/мин. Температура тела - 36,6. Правильное телосложение, удовлетворительного питания. Зев спокоен. Пальпируемые лимфатические узлы не увеличены, б/болезненные. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, систолический шум в 1 и 5 точках. Печень, селезенка не увеличены. Живот мягкий б/болезненный, доступен глубокой пальпации во всех отделах. Почки не пальпируются, симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Физиологические отправления в норме.

Данные неврологического статуса: на момент осмотра ребенок в сознании, контактен, адекватен, общемозговых и менингеальных симптомов нет. Окружность головы 53см, окружность груди 54см. ЧМН переодическое сходящиеся содружественное косоглазие с вертикальным компонентом. Зрачки OD=OS, фотореакции живые.

Рефлекторно- двигательная сфера: голову держит, переворачивается, стоит у опоры, уверенно сидит, самостоятельно не садится, ходьба спастическая при поддержке за одну руку и плече. Мышечный тонус повышен по пирамидальному типу в конечностях, грубее в нижних и справа. Сухожильные рефлексы высокие D>S. Рефлекс Бабинского с двух сторон. Вальгусная деформация стоп. Речь фразовая с элементами спастико-паретической дизартрии.

Направляется на курс реабилитации в реабилитационный центр на базе АУ
РМ "Спортивный комплекс "Мордовия" г. Саранска.

Главный врач



Е.В. Леонтьева

Врач-невролог



Л.Я. Лашманова