

Протокол осмотра невролога

Пациент: Москвина Мария Дмитриевна
Дата рождения: 27.05.2019

№ карты: 2021200193
Пол: Женский

Возраст: 4 года

Дата осмотра: 17.11.2023

Рост: 89 см; **Вес:** 13 кг;

Основной диагноз: Церебральный паралич со спастической диплегией (G80.1)

Детализация основного диагноза: ДЦП, спастическая диплегия GMFCS III, MACS II, CFCS III, FMS-C. Псевдобульбарная дизартрия тяжелой степени тяжести.

Жалобы: на задержку в статико- моторном развитии, самостоятельно садится, встает на колени самостоятельно начинает вставать с опорой, ходит с опорой за 2 руки, старается за одну, но сложно.

Анамнез: От 1 беременности (ОАА) протекала на фоне дисфункции плаценты, роды самостоятельные на фоне слабости родовой деятельности 1 в 39 нед, вакуум. закричала не сразу, вес при рождении 3250г., рост 53см, вакуум экстракция с признаками асфиксии плода, ишемических изменений головного мозга. Раннее развитие: голову удерживает с 4 мес, переворачивается с 13 мес, попытки ползать с 14 мес, сидит с поддержкой с 8 мес

Инвалидность установлена с 21.10.2020 г

С 18.01.2022 г-28.01.2022 г проходила курс реабилитации в ЦВЛ "НАДЕЖДА" "КРЫЛЬЯ НАДЕЖДЫ"

МРТ 29.06.2022 г Арахноидальная киста средней черепной ямки и передней черепной ямки слева (тип 2 по Галасси) Глиозные изменения с двух сторон, вероятнее всего последствия перинатальной ишемии. В моторном развитии: сидит с 9 мес, ходит с поддержкой 2г 8 мес. В речевом: первые слова к 1,5 годам, фраз нет. В ДДУ не ходит. Перенес: ОРВИ.

ИССЛЕДОВАНИЕ: Контрольное, сравнение с МРТ от 29.06.2022г. **МОЗГОВОЕ ВЕЩЕСТВО:** С обеих сторон сохраняются невыраженные участки глиоза паравентрикулярно и в коре по ходу центральной борозды, чуть больше слева, а так же в левом таламусе, без значимой атрофии. Извилины без особенностей, формируют обычный анатомический рисунок, кортико-медуллярная граница не нарушена. **ЛИКВОРОСОДЕРЖАЩИЕ ПРОСТРАНСТВА:** Слева сохраняется киста средней черепной ямки (прежних размеров и формы) 16мм толщиной, высотой 29мм с компрессией полюса височной доли, распространяющаяся в переднюю черепную ямку слева деформируя прямую извилину. Смещения срединных структур нет. Межполушарная щель не расширена. Желудочки мозга не расширены, боковые желудочки относительно симметричны. Водопровод не сужен, признаков нарушения ликворооттока не выявлено. Сосудистые сплетения боковых желудочков обычно расположены, сигнал не изменен. Базальные цистерны - нормального размера. **ОСНОВАНИЕ МОЗГА:** Селлярная область и основание черепа без изменений. Гипофиз расположен интраселлярно, сигнал от ткани гипофиза однородный. Хиазма не изменена. **ЗАДНЯЯ ЧЕРЕПНАЯ ЯМКА:** Мозжечок - не изменен, без очаговых изменений и признаков атрофии. Миндалины расположены выше большого затылочного отверстия. **Столб мозга не изменен, средний мозг, мост, продолговатый мозг не изменены. КОСТНЫЕ СТРУКТУРЫ:** Кости свода черепа без изменений, внутренняя кортикальная пластинка лобной кости не утолщена. Структуры орбит - без видимых патологических изменений. Околоносовые пазухи и сосцевидные отростки - обычно пневматизированы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Арахноидальная киста средней черепной ямки и передней черепной ямки слева (тип 2 по Галасси). Глиозные изменения с двух сторон, вероятнее всего последствия перинатальной ишемии. В сравнении с МРТ от 29.06.2022г. МР-картина стабильна. Исследование проведено 10.04.2023г. в 08:58

Регулярно занимается с логопедом-дефектологом, АФК. Массаж общий 1 раз в 3 мес. Курс реабилитации в ц Сакура (Челябинск) июнь - июль 2023 (массаж, физио, лфк, нейропсихолог) .
Д/с не посещала.

Наследственность: не отягощена

Объективный статус: На осмотр реагирует хорошо. Улыбается, активно говорит слогами, знает около 20 простых слов, появились слоги и звуки осознанные. Ребенок ходит на коленях с опорой и без опоры. Встает возле дивана с помощью рук самостоятельно. Ходит у дивана самостоятельно, самостоятельно стоит без опоры до 10 секунд. Ходит с поддержкой за обе ручки, походка пружинящая.

Неврологический статус: ЧМН - движение глазных яблок в полном объеме, нистагма нет. Язык в полости рта по средней линии, гиперсаливация выраженная. Мышечный тонус дистоничен в верхних конечностях, повышен до спастики в нижних конечностях D=S. Сухожильные рефлексы оживлены Мышечная сила в правой верхней конечности 3 балла, в левой 4 балла, в нижних конечностях справа 3 балла, слева 4 балла.
D=S. Опора на стопы на передний край+ кнутри разворот стопы. Патологические стопные знаки +.

Рекомендации: - консультация нейрохирурга
- посещение ДДУ

- глицин 0,1 г 2 раза в день, 1 мес
- сироп Зайчонок 1чл на ночь, 2 недели
- осмотр в динамике

МКБ-10 коды

1. Основное заболевание G80.1 Церебральный паралич со спастической диплегией

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ	
17.11.2023 17:59:52	
Сертификат:	4F 2D E5 AA 1E 1C 21 41 1B 87 4A FC 29 BE B3 B1
Владелец:	ЛЕЩУК АННА ВАСИЛЬЕВНА
Медицинская организация:	ГАУЗ ТО «ГП № 12»
Действителен:	с 14.12.2022 15:35:00 по 08.03.2024 15:35:00



БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД
КРЫЛЬЯ ЛЮБВИ

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД
КРЫЛЬЯ ЛЮБВИ

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД
КРЫЛЬЯ ЛЮБВИ

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД
КРЫЛЬЯ ЛЮБВИ

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД
КРЫЛЬЯ ЛЮБВИ

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД
КРЫЛЬЯ ЛЮБВИ