



Kozyavkin International Rehabilitation Clinic

вул. Помірецька 37, 82200 м.Трускавець, Україна, Тел(Факс): +38(03247)65200
Моб.: +38 (068) 22 44 000 truskavets.kozyavkin.com clinic@kozyavkin.com

ВИПИСКА

з історії хвороби Верчинського Павла, 10.07.1999 р.н.

Адреса: м.Київ, вул. Північна 2д, кв 60.

Проходив 26-й курс інтенсивної нейрофізіологічної реабілітації в Міжнародній реабілітаційній клініці Козявкіна з 28.10.2019 по 08.11.2019 р.

Діагноз: G 80.1 ДЦП, спастична диплегія.

Рухові порушення II рівня за класифікацією GMFCS.

Функції руки I рівня за класифікацією MACS.

Анамнез. Дитина народилась від 1-ї вагітності, ускладненої загрозою викидня, 1-х передчасних, при терміні гестації 28 тижнів пологів, з вагою 1600 г. Ранній психомоторний розвиток з затримкою.

Після 25-го курсу реабілітації в нашій клініці в квітні 2019 р. стан хворого з позитивною динамікою: більше опускається на пятки при ході, розслабився, більшеходить. В міжкурсовий період отримував: масаж, тренажерний зал.

Об'єктивний статус. Загальний стан задовільний. Емоційно адекватний. Говорить виразно реченнями. Ністагм зліва горизонтальний незначний. М'язевий тонус правої руки підвищений (Ashworth-1), обох ніг підвищений (Ashworth-1). Сухожильні рефлекси: підвищені. Черевні рефлекси живі. Патологічний рефлекс: Бабінського - помірний з обох боків.

Голову в положенні на животі утримує впевнено. Лежачи на животі можлива опора на кисті. Поворот зі спини на живіт нормальній. Повзає альтерновано впевнено. Впевнено сидить на стільці, без опори на ступні, з рівним тулубом. Сидячи голову утримує впевнено, голова по середній лінії. Вільно сідає. На колінах стоїть впевнено, ходить впевнено. Стоїть самостійно, впевнено. При стоянні - протракція плечей, напівзігнені коліна. Опора при стоянні зліва - на стопу, справа - на пальці і плюсневі кістки. Встає самостійно. На правій нозі стоїть менше 3 секунд. На лівій нозі стоїть більше 10 секунд. Хода геміпаретична, самостійна впевнена. При ході тулуб нахилений вперед, напівзігнені коліна, внутрішня ротація лівої стопи. Опора при ході зліва - на стопу, справа - на пальці і плюсневі кістки. Права стопа плосковальгусна. Ліва стопа плоска. Підскакування на двох ногах хороше, на лівій нозі хороше, на правій нозі відсутнє. Самообслуговування: єсть, п'є і одягається самостійно. Функції тазових органів контролює.

Артеріальний тиск - 120 /80 мм/рт.ст. Пульс - 64 уд.в хв., задовільних властивостей. Шкіра блідо-рожева. Видимі слизові блідо-рожеві. В легенях дихання везикулярне. Серцеві тони чисті, ритм правильний. Живіт м'який, безболісний. Печінка

біля краю реберної дуги.

АНТРОПОМЕТРІЯ

Обвід плеча	см	29	30,5
Обвід передпліччя	см	27	27
Обвід стегна	см	48	48
Обвід гомілки	см	34	33
Обвід голови	см	56	
Вага	кг	59	
Ріст	см	171	
Довжина стопи	см	25,5 / 24,5	

Додаткові обстеження: відеоконтроль великих моторних функцій.

Проведено лікування: нейрофізіологічна корекція хребта за методикою В.І.Козявкіна, рефлексотерапія, комплекс масажу, мобілізуюча гімнастика, мобілізація периферичних суглобів, апітерапія, механотерапія, бігова доріжка, віброекстензор, світлотерапія, комп'ютерна ігротерапія.

В результаті проведеного лікування м'язевий тонус в кінцівках знизився. Збільшився об'єм пасивних та активних рухів. Інтенсивність сухожильних рефлексів не змінилась. Почав краще розгинати в правому коліні ногу.

Виписується додому в задовільному стані з покращенням.

Рекомендовано: спостереження невролога, педіатра, психолога за місцем проживання. Курс реабілітації в МКВЛ м. Трускавець через 3-4 місяці. Курс реабілітації за місцем проживання. Масаж курсами 3-4 рази в рік. Лікувальна фізкультура за методикою центру – постійно. Гідрокінезотерапія 2-3 рази в рік. Плавання. Велотренування. Ігротерапія в домашніх умовах на сайті МКВЛ www.rehagame.com. Програма реабілітації в костюмі "Спіраль".



Директор

к.м.н. Козявкіна Н.В.

Заст.директора
по лікувальній роботі

к.м.н. Гордієвич М.С.
Лисович В.І.

Лікар

Лисович Р.В.