



Наказ МОЗ про отримання ліцензії № 2539 від 06.11.2020 року  
п/р IBAN UA30 305299 00000 26009036707650  
в АТКБ "ПРИВАТБАНК", МФО 305299  
Код єДРПОУ 43314635  
Платник податку на прибуток на загальних підставах  
Не платник ПДВ

Юридична адреса: 02088, Україна, вул. І.Дяченка,  
буд. 20-В, офіс 159  
Тел./факс: +38-044-587-87-67  
E-mail: info@cfr-krok.ua  
www.cfr-krok.ua

## ВИПИСКА

1. Прізвище, ім'я, по батькові хворого      **Клець Іван миколайович**

2. Вік      **3 р. 6 міс**

3. Дата народження

**11.12.2017**

(число, місяць, рік)

4. Місце проживання хворого: Сумська обл., місто Кролевець, вул., Миру, буд. 19, кв.4.

5. Дати перебування на курсі реабілітації в закладі:

поступлення      **19/06/2021**

виписки

**02/07/2021**

6. Клінічний діагноз:

**Дитячий церебральний параліч, спастична квадриплегія.**

**Рухові порушення IV рівня за класифікацією GMFCS.**

**Стадія локомоції: альтерноване повзання.**

**Фаза вертикалізації: сідання.**

**Затримка стато-кінетичного, психо-мовного розвитку. Збіжна косоокість обох очей, гіперметропія обох очей. Еквіновальгусна деформація стоп.**

7. Короткий анамнез, діагностичні дослідження, перебіг хвороби, проведене лікування, стан при направленні, при виписці

**Скарги:** сідає з затрудненням, самостійно не стоїть, неходить, порушення маніпулятивної функції рук, говорить не виразно, періодично поперхується, функцію тазових органів не контролює, відсутність навичок самообслуговування.

**Анамнез хвороби:** хворіє з народження. Дитина недоношена, 31 тижнів гестації, від 1-ї вагітності, 1-х пологів. Перебіг вагітності: ускладнений двоплідна, дихориальна, 13 тиж - хромосомна патологія 1 плоду, 17-18 тиж - загроза переривання вагітності, 22-23 тиж - гестаційні набряки, 27 тиж.- антенатальна гибел 1 плоду. Пологи патологічні, екстрений кесарів розгин (передчасне відшарування нормально розташованої плаценти. Маса тіла при народженні 1610 г. По шкалі Апгар 5-6 балів. Народився в важкому стані. На ШВЛ-2 тижні. Ріс та розвивався з затримкою психомовного та стато-кінетичного розвитку. Перебуває на диспансерному обліку у дитячого невролога з приводу ДЦП., отримує соц.. допомогу по інвалідності. Регулярно отримує курси реабілітації.

**Судомінний синдром:** не спостерігається.

**На ЕЕГ епіактивність.**

**Анамнез життя:** Алергологічний анамнез на медикаменти не обтяжений. Спадковість не обтяжена. Не щеплений.

**Операційні втручання:** апендиктомія 2020 рік. Дитячими інфекціями (кір, краснуха, паротит, вітряна віспа) не хворів.

**Об'єктивний стан хворого:** t<sub>r</sub> - 36,7 °C. Загальний стан дитини середнього ступеню за рахунок основного захворювання. Сон та апетит не порушені. Шкіра та видимі слизові оболонки блідо-рожевого кольору, чисті. Зів чистий. Дихання везикулярне, хрипів немає. Тони серця звучні, ритмічні. Живіт м'який, безболісний. Печінка біля краю реберної дуги. Симптом Пастернацького негативний з обох боків. Сечовипускання та випорожнення регулярні, без патологічних змін.

**Неврологічний статус:** Дитині - 3 р. 6 міс., вага 15 кг, зріст 100 см. О/Г - 48,7 см.

Свідомість ясна. Емоційно адекватний. Розумовий розвиток незначно сповільнений. Продуктивному мовному (вербалному) контакту доступний. Звернену мову розуміє, виконує прості інструкції. Мова: речення, не виразно.

Судомі та їх еквіваленти не візуалізуються. Симптоми менінгіального симптомокомплексу відсутні.

**ЧМН - Гострота зору:** нормальна. Очні щілини: рівномірні, D=S. Довільні рухи очей в крайніх відведеннях обмежені збіжна косина обох очей. Мімічна мускулатура симетрична. Ковтання порушено помірно. Слинотеча виражена. Слух нормальний. Ністагм відсутній.

**Рухова система.** Обсяг активних рухів в кінцівках обмежений, тетрапарез.

**М'язовий тонус:** підвищений в м'язах верхніх та нижніх кінцівок, D<S.



п/р IBAN UA30 305299 00000 26009036707650  
в АТ КБ "ПРИВАТБАНК", МФО 305299  
Код ЄДРПОУ 43314635  
Платник податку на прибуток на загальних підставах  
Не платник ПДВ

Наказ МОЗ про отримання ліцензії № 2539 від 06.11.2020 року

Юридична адреса: 02088, Україна, вул. І.Дяченка,  
буд. 20-В, офіс 159  
Тел./факс: +38-044-587-87-67  
E-mail: Info@cfr-krok.ua  
www.cfr-krok.ua

Довжина нижніх кінцівок по кістковим орієнтирам симетрична.  
Сухожильні рефлекси з рук та ніг високі, D=S, розширені рефлексогенні зони, клонуси стоп.  
Патологічні рефлекси: Бабінського виражений, D=S.  
Гіперкінези: відсутні.  
Локомоції.

Голову в положенні на животі утримує впевнено. Лежачи на животі, можлива опора на руки, може повертати голову вправо/вліво. Повороти: може перевертатися зі спини на живот та навпаки. Повзання: альтернує невпевнено. Сідає з затрудненням. Самостійно сидить з опорою на руки. Сідає: між п'ятками. Сидячи, голову утримує впевнено, голова по середній лінії. З положення сидячи, не встає на коліна. На колінах не ходить. Стояння: самостійно не стоїть. Не встає біля опори. Не ходить. На одній нозі: на правій – не стоїть, на лівій – не стоїть. Стопи: права сквіновальгусна, ліва еквіновальгусна. Ходіння: самостійно не ходить. Підскакування: на правій нозі: відсутнє, на лівій нозі: відсутнє. Бігати не може. Маніпулятивна функція рук обмежена. Права кисть: функція хапання хороша, щипковий захват відсутній, силове захоплення обмежене. Ліва кисть: функція хапання хороша, щипковий захват відсутній, силове захоплення обмежене. Самообслуговування обмежене повністю: єсть при повній допомозі, п'є: при повній допомозі, одягається при повній допомозі. Функцію тазових органів не контролює.

**Проведені процедури:** теплолікування, загальний масаж, лікувальна фізкультура, ЛФК в тренажері Гросса, вестибулярні тренування, заняття з психологом, логопедом.

**Стан при виписці:** Виписується з покращенням.  
Епідоточення сприятливе.

#### 8. Лікувальні і трудові рекомендації

Диспансерний нагляд у дитячого невролога за місцем проживання.

Лікувальна гімнастика постійно.

Повторні курси реабілітації через 2-3 місяці.

При оформленні на курс реабілітації при собі необхідно мати: виписку з історії розвитку і хвороби дитини, довідку про епід. оточення (терміном не більше 3 діб), результати лабораторних досліджень: загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі (терміном не більше 10 діб), електроенцефалограмма (ЕЕГ), знімки рентгенографічного обстеження кульшових суглобів (терміном – не більше року).

Лікар-невролог дитячий

Т.О. Ламбурська

Директор ЦФР «Крок за кроком до мети»

В. О. Ковальов

02.07.2021

