



Ліцензія: Серія АЕ № 282410 від 19.12.2013 р.

Дата: 20/09/2021 Сподарик Олег, 21.03.2014.р.н, 7 рб міс

Скарги: Не ходить самостійно на великі відстані, спастика в лівій руці, порушена моторика, більше зліва, не завжди проситись в туалет, навички самообслуговування починають формуватись, словниковий запас маленький, речення не будує, слова короткі, неповноцінні, звернену мову розуміє на побутовому рівні, не пише, погано малює, відстає в розвитку.

АНАМНЕЗ

В квітні 21р в ЦСМ прийшов 2курс томатіс терапії, ЛФК, логомасаж, ТКМП. Кореуційний педагог,. Дома – приймав кардонат, актовегін, інклюзія в звичайній школі, логопед, педагог , масаж тільки закінчили, іпотерапія- почав самостійно їсти, покращилось розуміння, наслідування дій, почав виконувати інструкції, став використовувати звукрві замітники слів, зменшилась слюнотеча, .

Проведено БТА-блокаду 07.2020 р.

Ахілотомія 02.2020 р.

МРТ гол.М.від 23.07.21 : множинні органічні зміни в гемісферах мозку в лобній та скроневій областях гіпоксично-ішемічного генезу, не виключено генетичну природу.

НЕВРОЛОГІЧНИЙ СТАТУС (N.st)

в свідомості, на огляд реагує спокійно, звернену мову розуміє, інстукції виконує по змозі, обличчя симетричне, шрам від оперативної корекції «заячої губи», очні щілини D=S , ністагму немає, рух очних яблук в повному обсязі, погляд фіксує, за предметом слідкує, конвергенція, реакція на світло збережені, візуальний контакт є. Рух кінцівок в повному обсязі, сила збережена. М'язовий тонус дистонія, з тенденцією до підвищення , більше в руках та. Менингеальні знаки на момент обстеження відсутні.

ДІАГНОЗ

ДЦП, подвійна диплегія, дистонічна форма. G80.1. GMFCS III. MACS I-II. F71, Загальне недорозвинення мовлення. Псевдобульбарна дизартрія.

РЕКОМЕНДАЦІЇ

- комплекс реабілітації в ЦСМ
- повторний огляд після курсу
- контроль ЕЕГ в динаміці

Лікар-невролог

Селезнєва О.І.

