



Ліцензія: Серія АЕ № 282410 від 19.12.2013 р.

Дата: 07/02/2022

Пацієнт: Клець Іван Миколайович

Дата народження: 11.12.2017 Вік: 4 р. 1 м.

Скарги: не стоїть самостійно, тільки біля опори, на носках, невпевнено сидить без опори, поганий захват лівою рукою, погано розмовляє, вимова нечітка, речення будує, але мова незрозуміла, іноді слюнотеча, дещо підвищена тривожність, протестні реакції, іноді істерики, порушена адаптація, секундні витягування тіла вночі при глибокому сні під час перевертання, чутливий сон, погано жує.

Анамнез життя: від 1 вагітності, з двойні, 1 плод завмер на 28 тижні, на 31 тижні екстренне кесарєво. Народилась з вагою 1610 – ШВЛ 2 тижня, пневмонія недоношених, добір ваги 2 міс. До року розвивався з затримкою- сів в 2,5, став біля опори недавно, мова фразова – півроку як почала формуватись. Щеплення за індивідуальним графіком. Апендектомія в 2 р. Судоми почались влітку 21р у вигляді відведення очей вбік та витягування тіла під час сну- ПСТ кепра 2,5 мл 2 р в д.

Анамнез захворювання: Спостереження невролога з народження. Курси реабілітації періодично, останній – минулого місяця- ЛФК, масаж, логопед, психолог – постійно- позитивна динаміка. Зараз ПСТ, останні півроку, магне В6.

В неврологічному статусі: ОГ 48 см, в свідомості, на огляд реагує з легким протестом, звернену мову розуміє обмежено, інструкції виконує нижче віку та по змозі, мова проста фразова, виражена нечіткість вимови, обличчя симетричне, очні щілини D=S, ністагму немає, рух очних яблук в повному обсязі, погляд фіксує, за предметом слідкує-, конвергенція, реакція на світло збережені, візуальний контакт ослаблений. Рух кінцівок – обмежений в суглобах через підвищення м'язового тону, сила знижена. М'язовий тонус Сухожилкові рефлекси підвищені, D<S. Бабінський «-». Опора на носки, крокові рухи лише при додатковій стимуляції, неактивні, ноги хрестить, захват зліва неповноцінний. Менінгеальні знаки на момент обстеження відсутні.

МРТ від 23.06.21 – кісточно-гліозні зміни тім'яно-скроневих зон гіпоксично-ішемічного генезу.

ЕЕГ від 29.04.21- епіактивність сну в центрально-тім'яній області зліва.

Діагноз: ДЦП. Спастична тетраплегія. Рухові порушення IV по GMFCS. Загальне недорозвинення мовлення. Псевдобульбарна дизартрія.

Рекомендовано:

- комплекс реабілітації в ЦСМ
- повторний огляд після курсу
- контроль ЕЕГ в динаміці
- консультація психолога (визначенням корекційної програми для батьків та корекційних педагогів)

Лікар-невролог



Селезньова О.І.