

КОНСУЛЬТАЦИЯ НЕВРОЛОГА
Серда Евгения Олеговна
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»

Фефилова Полина год рождения. 27.06.2022

Жалобы: на ограничение активных движений, не сидит, не ходит, голова не стабильная. Вздогивания. Слюнотечение.

С анамнезом знакома.

Неврологический статус: Сознание – ясное. Реакция бдительности – беспокоится, не вступает в контакт. Понимание речи: обращенную речь понимает, инструкции не выполняет. ПМР: не ползает по пластунски, не перекачивается с бока на бок, не встает четвереньками, не ходит, не говорит предложениями.

Черепные нервы: Обоняние: ориентировочно не нарушено; Зрительный контакт есть. Расходящееся косоглазие. Глазные щели: симметричные, D=S. Птоза нет. Зрачки: округлой формы, D=S, реакция на свет средней живости, содружественная. Язык во рту по средней линии. Чувствительность на лице — сохранена. Точки выхода тройничного нерва: безболезненные. Нижняя челюсть: по средней линии. Трофика жевательных мышц: в норме. Подвижность челюсти: в полном объеме. Слух сохранен. Глотание – сохранено. Фокация – сохранена. Дизартрия: есть. Голова по средней линии, удерживает. Выраженная гиперсаливация по DIS – 70 баллов. Форма головы округлая. Повороты головы на ограничены. Наклоны головы: не ограничены. В четырехопорную стойку самостоятельно не встает. АШТР +, СШТР +, ЛТР +, ЦУР +. При вертикализации перекрест нижних конечностей нет. Мышечный тонус в руках гипертонус флексоров, пронаторов; в ногах: гипертонус с аддукторов, икроножных и камбаловидных мышц. Хамстринг +, ректус. Тест Томаса + с двух сторон. Фациллис - Дункан-Эли +. Аддукторный синдром - По модифицированной шкале спастичности Эшворта — 1964 г. мышечный тонус верхних конечностей справа 3 балла, слева 4+ балла, нижних конечностей 2+ балла симметрично. Мышечная сила в конечностях: спастический тетрапарез. Сухожильные рефлексы оживлены карпо-радиальные D=S, бицепс D=S, коленные: D<S; ахилловы живые D=S. Клонусы: выраженные с двух сторон. Патологические рефлексы: рефлекс Бабинского (-). Гиперкинезы: нет. Объем пассивных, активных движений в суставах: ограничен в локтевых, тазобедренных суставах, голеностопных суставах D=S. Мелкая моторика не развита. Игрушки не удерживает, не тянет в рот. Чувствительность без особенностей. Координаторные пробы: не оценить. Тазовые функции: не нарушены. Менингеальной симптоматики на момент осмотра нет.

Представление о больном:

Клиническая картина представлена синдром двигательных нарушений (спастический тетрапарез), позотонические дистонии, пароксизмальный синдром (инфантильные спазмы, задержкой психомоторного развития). Расходящееся косоглазие.

От февраля 2022 года: МРТ-признаки атрофических изменений конвекситальной поверхности обеих гемисфер головного мозга. лизоукции лисгенезии мозолистого тела. диффузных изменений глубинного/перивентрикулярного белого вещества по типу перивентрикулярной лейкопатии гипоксически-ишемического характера.

ДИАГНОЗ: ДЦП, спастический тетрапарез. GMFCS - 4. EDACS 3-4. MFM- 4. MACS-4. ЗППП тяжелой степени, спастико-дискинетическая форма. Эквино-вальгусная деформация стоп. Псевдобульбарный синдром. Хроническая саливация. Множественные контрактуры верхних конечностей.

Рекомендовано:

1. Наблюдение педиатра, невролога, эпилептолог, ортопед по месту жительства;
2. Ежедневная гимнастика с целью увеличения двигательной активности;
3. Регулярные занятия с логопедом, дефектологом, нейропсихологом с 2,5 года;
4. Витамины группы В (Ангиовит) по 1/2 таблетке х 1 раз в день – курсами по 4 недели х 3 раза в год;
5. Миорелаксантная терапия: Таб Толпиразон 100 мг по схеме: ¼ таб х 1 раз в день утром – 3 дня, ¼ таб х 2 раза в день – 3 дня, ½ таб утром, ¼ таб – 3 дня, ½ х2 раза в день – 3 мес – курс 3 мес;
6. Продолжить прием ПЭТ (Депакин хроносфера 200 мг 2 раза в день и Леветирацетам 2,5 мл 2 раза в день) в прежних объемах;
7. ЛФК, массаж;
8. Санаторно-курортное лечение 2 раза в год.
9. Носить тьютора 6 часов в день (в ночной период);
10. Rg контроль ТБС 1 раз в год;
11. Вертикализация – 3 часа в день;

Повторная консультация после окончания лечения для оценки динамики состояния и уточнения уровня развития ребенка.

Врач невролог Середя Евгения Олеговна

ФГБУ «НМИЦ им. Алмазова В.А.» отделение нейрохирургии для детей.

8-921-419-47-40

Dr.sereda.e.o@gmail.com

28.01.2024 год