

ОСМОТР НЕВРОЛОГА

Дата: 06.10.2025 14:46
ФИО: Мукасеев Дмитрий Алексеевич, Возраст 4

Адрес:

Жалобы Жалоб на задержку развития, отсутствие опороспособности, не сидит, не стоит, не ходит.

Ассиметрия положения головы.

Анамнез заболевания (описание) Наблюдается неврологом с рождения. По данным КТ головного мозга в неонатальном периоде выявлены очаги ВЖК, В возрасте 1.5 года установлен диагноз детский церебральный паралич. В декабре 2023 и августе 2024 проводились инъекции ботулинического токсина в мышцы нижних конечностей.

Анамнез жизни (описание)

880

гр, длина 32 см, по АПГАР 3-4-5 в тяжелом состоянии.

Потерь сознания, судорог не отмечали.

19.03.2025 перенёс хирургическое вмешательство под общей анестезией по пересадке стволовых клеток в Китае.

ВЭЭГ 3-х часовое от 25.07.2024: эпилептические приступы за период записи не зарегистрировано.

Антиконвульсантную терапию не принимают.

Степень тяжести состояния пациента Тяжелое

Высшая корковая деятельность и психоэмоциональная сфера На осмотр реагирует легким беспокойством.

Менингеальный синдром отрицателен

Речь Лепет и отдельные слова, единичные фразы

Черепные нервы:

I (обонятельный) нерв: оценить невозможно

II (зрительный) нерв: Очковая коррекция

III, IV, VI (глазодвигательный, блоковый, отводящий) нервы: Зрачки равные D=S.

V (тройничный) нерв: Корнеальный и конъюнктивальный р-сы вызываются.

VII (лицевой) нерв: Глазные щели равные, носогубные складки -симметричные,

VIII (вестибулокохлеарный нерв) нерв: Слух не нарушен.

IX, X (языкоглоточный, блуждающий) нервы: Глотание, фонация не нарушены.

XI (добавочный) нерв: кривошеи нет

XII (подъязычный) нерв: Язык по средней линии

Двигательная система Самостоятельно не ходит. Сгибательная спастичность в конечностях. Нарушен динамический контроль позы и способность к изменению положения тела.

Сухожильные рефлексы повышены D=S. Патологически симптомы Бабинского с двух сторон.

Тазовые функции не контролирует

Дополнительные исследования Во время осмотра эпилептических приступов не выявлено

Диагноз G80.8 Другой вид детского церебрального паралича; ДЦП. Спастический тетрапарез. ЗПРР тяжелой степени, спастико-гиперкинетическая форма. Фебрильные приступы в анамнезе.

Рекомендации (назначения) 1) Д-наблюдение невролога, эпилептолога, психиатра, травматолога-ортопеда

2) симптоматические курсы лечения

