



## Консультативное заключение Невролог

**Ф.И.О. Соловьева Мирослава Витальевна**

Дата рождения 05.12.2019.

Адрес: Смоленская область, Духовщинский район, пгт. Озёрный, ул. Строителей, д. 7, кв. 92.

На приеме: 23.10.2020.

**Основной диагноз:** Детский церебральный паралич. Спастический тетрапарез/диплегия (период диагностики), D<S (предварительно - GMFCS III) G80.1.

**Осложнение основного диагноза:** Дисплазия тазобедренных суставов.

### ШРМ 4/5

**Жалобы** на асимметрично повышенный мышечный тонус, преимущественно в левой руке и нижних конечностях; самостоятельно не садится, не ползает

**Анамнез:** Ребёнок от 3 беременности, (ОАГА, 18 недель - ОРВИ), 3 родов, родился в срок 30 нед, ОКС. Масса при рождении 1250 г., рост 37 см.

На грудном вскармливании не была. Инф. болезни: ОРВИ. Наблюдается у невролога с ПППЦНС.

Родилась недоношенной. После рождения - в ПЦ- врожденная септицемия. ППЦНС. РДС тяжелой степени. Неонатальная желтуха. Стационарное лечение отделение №реаб впервые.

**Объективный статус:** В сознании, на осмотр реагирует положительно (улыбается, активная мимика, следит за человеком), контактна, речевые навыки - говорит отдельные слова. Окружность головы - 43,5 см. Ч.м.н.-OD=OS, фотореакция содружественная, за молоточком следит, сходящееся косоглазие, лицо симметричное, нистагма нет, слух, глотание в норме. Мышечный тонус - повышен в руках, больше в левой верхней конечности, в нижних конечностях, выраженнее слева, D=S. Сухожильные рефлексы - вызываются неравномерно, слегка оживлены, D<S. Патологические стопные и кистевые рефлексы - Бабинский с 2х сторон, ярче слева. Самостоятельного присаживания НЕТ - при пассивном присаживании - спина "круглая", голову удерживает неуверенно - "кивки", быстро утомляется; переворачивается, не охотно лежит на животе, самостоятельно не садится, может лежать на спине, пытается ползать, реципроктного ползания нет. Опора эквино-вальгусная, шаговые вызываются неактивно.

Самостоятельно у опоры не встаёт, при поддержке - может недолго стоять у опоры. При поддержке за корпус - "пружинит". Дисфункция мочевого пузыря, по типу нейрогенной; навыки опрятности не сформированы. Менингеальные синдромы отрицательные.

### Проведено обследование (в условиях стационара):

**Рентгенограмма тазобедренных суставов** в 0 проекции от 13.10.2020г.

крыши вертлужных впадин сформированы, структурные.

Ацетабулярные углы: справа 17 градусов, слева 22 градуса.

Головки бедренных костей с нечеткими контурами, неоднородной структуры, D>S, центрированы суставы под крыши вертлужных впадин. h1 = 12мм, h2 = 12мм.

Костная структура не изменена, деструкции не видно.

**Заключение:** Дисплазия тазобедренных суставов.

**МРТ головного мозга** от 22.10.2020. Заключение: проявление двухстороннего лейкоареоза субкортикального и перивентрикулярного белого вещества головного мозга, вероятно, резидуального характера. Незавершённый, замедленный характер миелинизации субкортикального и глубокого белого вещества обоих полушарий головного мозга. Умеренная дилатация боковых желудочков. Выраженное расширение субарахноидального пространства вокруг больших полушарий головного мозга.

**ЭЭГ мониторинг дневного сна** от 20.10.2020. Заключение: ЭЭГ бодрствования: умеренные диффузные изменения биоэлектрической активности, в форме дезорганизации /неустойчивости корковой ритмики. Дисфункция стволовых структур. Отмечается незначительная задержка корковой ритмики.

ЭЭГ сна: стадии сна дифференцируются на фазы, представлены 1, 2, 3, 4 фазами. Цикличность сна сохранена.

Эпилептиформная активность за время записи не зарегистрированы.

**Рекомендации:**

1. По месту жительства проведение ВК - для решения вопроса о направлении на МСЭ (освидетельствование на инвалидность)

Режим дня, ежедневные прогулки на свежем воздухе; профилактика сезонных заболеваний, раннего остеопороза/рахита - приём витамина Д<sub>2</sub> 2 капли/1000 Ед/сутки - до 2х летнего возраста (без сезонных перерывов!) - более длительный приём - по рекомендации ортопеда/педиатра. Амбулаторное наблюдение специалистами по месту жительства - невролог, ортопед - не реже 1 раза в 6 мес.

2. Медицинская и социальная реабилитация - не реже 2х раз в год (в регионе проживания - СОГБУ «Вишенки»; отделение медицинской реабилитации ОГБУЗ СОДКБ). Показано санаторно-курортное лечение в Евпатории, Крыму (уточнение по сбору документации - оформление путёвки через соц.защиту, департамент здравоохранения Смоленской области) - 1 раз в год. По желанию родителей - реабилитация в РРЦ «Детство».

Рекомендовано прохождение медико-технической комиссии: рекомендуемые технические средства реабилитации: тьютора на нижние конечности и левую в/к (на руку - индивидуально; короткие и длинные - до верхней трети бедра) - на сон, с выведением стопы в среднее положение; ходунки специализированные, опорные; опора для сидения (профилактика вторичных сколиозов, кифозов); шина Велинского (№1); ортопедическая обувь посезонная; специализированная прогулочная коляска - с бортами от приведения, поддержкой корпуса, аддукторным отведением; подгузники по размеру..

3. Медикаментозное амбулаторное лечение: мнн цитиколина (например «Цераксон»), сироп, для приёма внутрь 30 мл (off label - носит рекомендательный характер - с учётом данных нейровизуализации, а также данных нерандомизированного исследования в группе детей до 18 лет):

- 1-3 день - по 0,5 мл \* 1 раз в день, утро;

- 4-6 день - по 0,5 мл \* 2 раза в день (утро и обед);

- с 7 го дня по 1,0 мл - утро, 0,5 мл - обед, курс лечения - не менее 6 - 8 недель.

Совместно с цитиколином приём Магне В6, питьевой раствор, амп. 10,0 мл, делить ампулу на 2 приёма в день, по 5,0 мл \* 2 раза в день (утро и вечер) после еды) - 1 мес.

- рекомендация специалистов (нефролога, кардиолога, окулиста - выписки, копии выданы на руки)

4. Мед.отвод от прививок на 2 недели, далее - рекомендовано иммунологическая комиссия, для решения вопроса о необходимости индивидуального графика прививок; прямых противопоказания для проведения вакцинации аттенуированными вакцинами нет (не рекомендуется введение «живых» вакцин - в период приёма лекарственных средств)

5. Амбулаторный контроль невролога ОГБУЗ СОДКБ - январь 2021г (после курса лечения); плановая госпитализация (предварительно - февраль-апрель 2021г).

6. Мед. отвод от прививок - на 6 мес

Лечащий врач, невролог-реабилитолог,  
специалист по ботулинотерапии

