



Номер карты: 190085169

Номер истории болезни: 8309

Дата приема: 15.07.2022

Время: 14:55

ФИО пациента: ТРУБИХОВ ДМИТРИЙ ВАЛЕРЬЕВИЧ

Дата рождения / Возраст: 04.01.2006 / 16 л.

ID 330033186

СМО: ФИЛИАЛ ООО "КАПИТАЛ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ" В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

### Выписной эпикриз

#### Параметры

**Сроки лечения в неврологическом отделении:** 01.07.2022-15.07.2022

**Клинический диагноз:** Детский церебральный паралич, гиперкинетическая форма, хроническая резидуальная стадия, грубая задержка психомоторного развития. Состояние после декомпрессионно-стабилизирующего вмешательства с резекцией межпозвонкового диска с фиксацией позвоночника с использованием погружных имплантов от 16.09.2021, 16.02.22 г - удаление несостоятельной металлоконструкции. Транспедикулярная фиксация L-3-4-5-S1 системой uCentrum с армированием костным цементом Osteoral. Передний межтеловой спондилодез L4-5 РЕЕК кейджем. Декомпрессия корешков спинного мозга позвоночного канала на стабилизирующей системе. 22.02.2022 г Декомпрессия позвоночного канала с имплантацией стабилизирующей системы. Комплексный регионарный болевой синдром 1 типа.

**Состояние при поступлении:** на болевой синдром в нижнем отделе спины после нейрохирургического лечения, слабость и ограничение движений в конечностях, затруднение тонких движений, деформацию нижних конечностей, смазанность речи, иногда слюнотечение, нарушение мелкой моторики кистей.

**Анамнез заболевания:** Болен с рождения, перинатальный анамнез отягощен (рожден в асфиксии легкой степени. После рождения стал нарастать билирубин до 685 мкмоль/л, который не падал, пока мальчика не сняли с грудного вскармливания. Выживался в ОПН до месяца. Отставал грубо в темпах психомоторного развития с рождения. Регулярно проходит курсы восстановительного лечения по месту жительства и в неврологическом отделении с 4 лет. Лечился в РДКБ г. Москвы, в г. Санкт-Петербурге, с санатории г. Евпатория.

Отмечается выраженная положительная динамика в состоянии ребенка. Начал ходить в 5 лет. Сидит с 1,5 лет.

В 2011 году ребенку введена ампула ретаболила. После инъекции отмечается резкое усиление гиперкинезов, мальчик перестал ходить. Госпитализировался в неврологическое отделение - в состоянии динамика положительная - гиперкинезы уменьшились. Все восстановилось.

Лечился в г. Пятигорске в сентябре 2016 г — со слов была сделана общая магнитотерапия. На фоне проведения процедур вновь отмечалось резкое усиление гиперкинезов.

Лечился по месту жительства в течение, получал мильгамму - без эффекта, отмечается положительный эффект от введения глюкокортикоидов, состояние улучшилось на фоне введения диспорта.

В 2018 г в конце лета лечился в Евпатории, вводился целлекс, на фоне введения препарата отмечается усиление гиперкинезов. МРТ головного мозга - патологии не выявлено, ЭЭГ неоднократно - норма, окулист по месту жительства - патологии на глазном дне не выявлено.

Положительный эффект наблюдается только при ботулинотерапии.

В июле 2021 года ребенок упал на четвереньки дома в ванной комнате. получил перелом позвоночника по трем колоннам. Консультирован ортопедом. Направлен на консультацию в МДКБ, куда был госпитализирован в сентябре 2021 года. Было проведен 1-й этап хирургического лечения (декомпрессионно-стабилизирующее вмешательство с резекцией межпозвонкового диска с фиксацией позвоночника с использованием погружных имплантов от 16.09.2021). В постоперационном периоде ребенок пожаловался на боль в пояснице, иррадирующую по задней поверхности левого бедра в стопу и невозможность тыльного сгибания стопы. Наблюдается выраженное усиление гиперкинезов на фоне болевого синдрома. Самостоятельно стоит и ходит с поддержкой, очень эмоционален. В феврале 2022 года выполнено 2х этапное хирургическое лечение, декомпрессия корешков спинного мозга, стабилизация и коррекция оси позвоночного столба.

**Вес:** 76 кг

**Неврологический статус:** Общемозговой и менингеальной симптоматики на момент осмотра не выявлено. ВКФ: обращенную речь понимает, экспрессивная речь - предложениями, с явлениями грубой дизартрии. ЧМН - глазные щели D=S, движения глазных яблок в полном объеме, следит, фиксирует, нистагм в крайних отведениях глазных яблок. Носовой оттенок речи, иногда слюнотечение. В мимической мускулатуре отмечаются множественные гиперкинезы. Сухожильные рефлексы - с рук выше справа, с ног - высокие, с расширением рефлексогенных зон, патологические стопные знаки в обеих сторонах. Тонус в конечностях дистоничен. ДУ ребенка отмечается множественные гиперкинезы типа хореоатетоза, спастической кривошеи, торсионной дистонии. Дистонические установки рук и кистей. Ограничение движений в кистях и в голеностопных суставах. Сухожильные, периостальные рефлексы с ног и рук высокие, без разницы сторон, Ахиллов слева снижен. Невозможность тыльного сгибания стопы слева. Выражены фронтальные и сагиттальные колебания при ходьбе, ходит в пределах квартиры с