



Выписка

Из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (подчеркнуть)

название учреждения, куда направляется выписка

По месту требования

1. Фамилия, имя, отчество больного **Карлова Валерия Романовна**
2. Дата рождения 19.02.2019
3. Домашний адрес: г. Москва Можайское шоссе, д. 33, кв. 33
4. Место работы и род занятий
5. Даты: а) по амбулатории: заболевания _____
направления стационар _____
б) по стационару: поступления _____
выбытия _____

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение): G80.1-ДЦП, спастическая диплегия. GMFCS IV уровень.

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни:

Ребёнок от 1 беременности от матери 34 года (после неудачной попытки ЭКО), протекавшей на фоне УПБ в 2/3, инфекции мочевой системы. 24-25 нед. пролабирование плодного пузыря. Роды первые, экстренное КС в срок 28 нед., закричал сразу. Вес 1263 гр, рост 36 см, Апгар 4/6 баллов. Состояние: поражение ЦНС, ПВЛ, ВПС (ДМЖП). Двусторонняя пневмония. Ретинопатия 2 ст., недоношенность 28 недель. ИВЛ 4 сут. Гидроцефалия субкомпенсированная. КТ головного мозга от 13.01.20: признаки атрофических изменений перивентрикулярного белого вещества.

С рождения ребенок развивается с задержкой моторного и речевого развития. Голову держит с 4 месяцев, переворачивается с 7,5 мес. Сидит самостоятельно, ходит с поддержкой на короткие расстояния. Короткие слова с 12 мес., речь в виде коротких фраз и предложений, нечеткая. В контакт вступает.

С 03.2020 родители стали отмечать короткие вздрагивания в бодрствовании до 2р/сут.

Противосудорожную терапию не получает. Наследственность неотягощена по эпилепсии.

В 2022 пароксизм на фоне соматического благополучия в положении сидя отмечалось нарушение дыхания до 1 мин. Сознание не теряла.

02.02.2024 на фоне лихорадки при ОРВИ из сна был приступ в виде тонико-клонических судорог с заведением глаз и головы вправо, купировался сам через 8 минут. Выраженная слабость.

Обследования:

-ЭЭГ (рутинная) от 20.08.2019 г. эпилептиформная активность не зарегистрирована.

-ДВЭМ от 08.06.2020 г. Во сне региональная эпилептиформная активность в виде единичных случаев в виде КОМВ в правой центрально-лобной области.

02.2023 г. во сне редкие ДЭПД в правой и левой центральных обл. независимо и билатерально.

ДЭВМ 02.03.24: фоновая запись по возрасту, сон на стадии дифференцируется. Переходящее региональное замедление в левой и правой центрально-лобных областях. ЭА не зарегистрирована.

8. Неврологический статус: в сознании, инструкции выполняет на бытовом уровне.

Менингеальных, общемозговых симптомов не выявлено. Движение глазных яблок без ограничений. Лицо симметричное. Тонус тела повышен: в руках D>S, в ногах D=S. Сухожильные рефлексы повышены в руках и ногах D=S. Сидит самостоятельно, ходит с поддержкой на небольшие расстояния. Деформация позвоночника. Речь в виде фраз и коротких предложений, нечеткая. В контакт с врачом вступает активно, глазной контакт продолжительный, поведение адекватное.

Лечебные рекомендации: занятия АФК, массаж, занятия с логопедом, дефектологом, нейропсихологом.

Противопоказаны: электро, физио, магнито, тепловые процедуры на область головы и шеи, ноотропная терапия.

Нет противопоказаний к санаторно-курортному лечению и смене климатического пояса.



28.05.2026