

Пациент: Ульянова Маргарита Павловна  
 Дата рождения: 09.07.2021 (1 лет)  
 Адрес проживания: Г ИРКУТСК, КРАСНОЯРСКАЯ УЛ, д. 30, кв. 47

Дата и время посещения: 10.01.2023 10:48  
 МО: ОГАУЗ «ИГДП № 1»  
 Профиль: Педиатрия

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ  
 ФОНД

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ  
 ФОНД

### Осмотр невролога "Д".

Тел:8-9149135913 (мама Ульянова Екатерина Сергеевна)

**Жалобы:** на задержку моторного и психо-речевого развития: не сидит, не ползает, не стоит, не ходит, слабо опирается на ноги, осознанных слов не произносит, долго отсутствовал зрительный контакт в глаза.

**Анамнез заболевания:** Болеет с рождения. В 1-й мес отмечалась потеря веса на 400 гр (вес при рождении 4100г, в 1 мес 3700г). Принимала элькар, + коррекция вскармливания, прибавки нормализовались, но отмечалась задержка моторики, выраженная диспропорция размеров головы и груди. Наблюдалась неврологом с Дз: Энцефалопатия неуточнённая Синдром мышечной дистонии. Задержка моторного развития. Гидроцефальный синдром. В октябре 21г курс: массаж, гальванизация на ШОП, кортексин, элькар. С 15.11.21 по 24.11.21 обслед в н/о ГИМДКБ Дз: Э/патия перинатального п-да, ранний восст п-д. Задержка темпов ПМР. Диф дз: Гидроцефалия, ВПР ЦНС. Аномалия разв КВП?

В январе 22г провели курс церебролизина, массаж, гальванизация продольно на позвоночник только по 6 процедур, потом заболела новой коронавирусной инфекцией. В 02.22г перенесла НКВИ, затем в 03.22г обследована в кардиологическом отд ИГОДКБ с Дз: Миокардит средней степени тяжести, неуточнённый. Коронарит. Фон: НКВИ (ПЦР РНК положит от 02.02.2022) Осложнение: Дилатация обеих коронарных.артерий. СН 2 ФК. Проводилось лечение: В/в иммуноглобулин, аспирин, верошпирон.

Консультация невролога ИГОДКБ от 05.03.22г: Энцефалопатия неуточнённая. Гидроцефалия наружная в ст. компенсации. Синдром мышечной гипотонии умеренной степени. ЗМР. Атаксический с-м.

В марте 22г: массаж N 8, пантогам

В апреле-мае 22г: курс: глиатилин, кортексин, май-июнь- цераксон.

С 16.06.2022г по 07.07.2022г находилась в отделении мед. реабилитации ИМДКБ.

С 04.10.2022 по 21.10.2022г обследование и лечение в неврологическом отделении ИГОДКБ. Дз: Атаксический церебральный паралич с выраженным нарушением статодинамических функций конечностей и туловища. GMFCS IV. Постгипоксическая лейкопатия обоих полушарий головного мозга. Массаж, кортексин, э/ф, магнитотерапия. Рекомендовано направление на МСЭ.

На фоне проводимых курсов лечения отмечена некоторая положительная динамика в двигательной и психической сфере.

Планируется ОРЦ М.Конева на 30.01.23г

НПР: слабое удерживание головы с 4 мес, более уверенно после 6 мес. Переворачивается на живот с 7 мес, на спину с 6 мес, не встаёт на четвереньки, не ползает, не сидит, слабая опора на ноги.

**Анамнез жизни:** Ребенок от 1 беременности, протекавшей с токсикозом в 1 половине. Роды 1, кесарево сечение, в срок с весом 4100г. НСГ от 10.08.22г: персистирующая полость прозрачной перегородки 3,2 мм, НСГ в 09.21 и 10.21 – б/о. В возрасте 1 мес отмечалась потеря веса на 400гр (с 4100 при рождении до 3700г в 1 мес.) Принимали элькар 1,5 мес + коррекция вскармливания, прибавки нормализовались. Аллергия на аквадетрим (сыпь). Наследственный анамнез не отягощён. В 02.22г перенесла НКВИ, затем в 03.22г обследована в кардиологическом отд ИГОДКБ с Дз: Миокардит средней степени тяжести, неуточнённый. Коронарит. Фон: НКВИ (ПЦР РНК положит от 02.02.2022) Осложнение: Дилатация обеих коронарных.артерий.

**Проведённое ранее обследование:**

- МРТ г/м от 23.11.21 : признаки незрелости ГМ. Признаки расширения периваскулярных пространств с мелкими лакунарными кистами и мелкими очажками сосудистого генеза задних отделов теменных долей с 2 ст. Признаки мин полости прозрачной перегородки.

-МРТ головного мозга от11.10.2022г: МР-картина перинатальной энцефалопатии ( в результате гипоксически-ишемического поражения?) с поражением гемисфер головного мозга, наружных капсул.

- Р-гр ШОП от 12.10.21: Подвывих С1

- ЭЭГот15.11.21г: без локальной патологии, эпи-активности. Признаки задержки формирования корковой ритмики.

- ЭЭГ от 04.03.22г: Значительные диффузные изменения БЭА, основная активность безградиентная, значительно дезорганизованная с замедлением формирования корковой ритмики – доминирующая частота в медл диапазонах 3,8-4,5 Гц (при норме не менее 5Гц), амплитуда 47-50мкВ. Реакция активации при открывании глаз представлена. Реакция усвоения навязанного ритма ослаблена. Типичных эпи-феноменов не зарегистрировано.

-ЭЭГ от 05.10.22г:На читаемых участках регистрируются умеренные диффузные изменения биоэлектрической активности головного мозга. Типичных эпи-феноменов не зарегитрировано.

- Генетик 16.02.22г: Симптомкомплекс «вялого ребёнка». Синдром мышечной дистонии. Задержка моторного развития при опережающих темпах ФР. Энцефалопатия перинатального периода. Компенсированный гидроцефальный синдром? Макроцефалия?. Фоновая ретинопатия. Ретинальные сосудистые изменения. ООО. Функционально двухстворчатый клапан. Ао., Расширение аорты за счёт

расширения левого коронарного синуса. Гемангиома кресцовой области.

Проведено обследование: 1. Ферментная диагностика болезни Помпе, Гоше, Нимана Пика тип A/B, МПС тип1, Краббе, Фабри – в пределах референсных значений – норма.

2. Тандемная масс спектрометрия- данных за аминокацидурии и органические ацидурии не выявлено.

3. Молекулярно-генетическая диагностика SMA – в гене SMN1 делеции 7 экзона не выявлено. Данных за SMA нет.

4. Цитогенетическое исследование – кариотип 46XX – норма.

-НСГ от 04.03.22г. : без патологии.

- ТТГ 17.11.2021: 2,6мМЕ/л, Т4: 16,6пмоль/л.

- Анализ на вит Д от 10.12.21г: >70нг/мл (норма >= 30), анализ сдавали вне приёма вит Д (отменили вит Д в конце ноября 21г в связи с аллергией).

-Фолиевая к-та и вит В12 от 10.12.22г: - норма.

- Повт ан- з на вит D от 21.01.22г: >70нг/мл (норма >30), Магний, Фосфор - в норме, Кальций мин. повышен: 2,68 ммоль/л (норма до 2,6)

- Вит Д от 06.06.22г 64,62 нг/мл (норма >30)

- КФК от 02.03.22г: 88,4 МЕ/л (N)

- ЛДГ от 02.03.22г: 241 МЕ/л (N)

-ОАК от 12.10.2022г: Лц $10,84 \times 10^9$ /л, Эр  $4,39 \times 10^{12}$ /л, Нб 129г/л, гематокрит 35,3%, Тц  $248 \times 10^9$ /л, СОЭ 5 мм/ч, нф 18, лф 71, мн11.

-ОАМ от 24.10.2022г: ж, прозр, уд.вес 1015, рН 6,5, эпит ед, Лц ед, белка нет, уробилиноген 3,2.

-Психиатр 26.10.2022: Последствия раннего органического поражения ЦНС гипоксически-ишемического генеза с лёгкой задержкой психического развития, ОНР 1 уровня. F07.9

Неврологический статус: ОГол 50,5 см ОГр 50,5 см, БР закрыт. ЧН: Видит. Непостоянное расходящееся косоглазие. Движения глазных яблок в полном объёме. Зрачки D=S, зрачковые реакции живые. Лицо симметрично. Нистагма нет. Голос, глотание не нарушены, дужки мягкого нёба подвижны. Язык по средней линии.

Двигательная сфера: мышечный тонус в руках, ногах умеренно, диффузно снижен, сухожильные рефлексы: бицепитальный, трицепитальный, карпорадиальный, коленные, ахилловы - живые D=S. Патологических рефлексов нет. Сила мышц рук 4 балла, предметы берёт, перекладывает, сила мышц ног 2 балла, опора на ноги слабая, в динамике чуть увереннее, вальгусная установка стоп. НПР: взгляд фиксирует, за игрушками следит, голову в вертикальном положении держит, в положении на животе поднимает, опирается на предплечья, переворачивается на живот с 7 мес, на спину с 6 мес, не сидит (если посадят, может непродолжительно сидеть с "круглой спиной", опираясь на руки, не стоит, на четвереньки не встаёт. Игрушки берёт одной и двумя руками, перекладывает, тянется за игрушками, интерес к игрушкам активный, зрительный контакт в глаза снижен, в динамике лучше, более продолжительный. Речь лепетная, певучая, слоги - неосознанно, предметы по названию не находит. Вес 11,5 кг, рост 81,5 см. Окружность талии 48 см, окружность бёдер 54 см

Диагноз по МКБ-10: G 80.4 Атаксический церебральный паралич, MACS II, GMFCS IV. Стойкие, выраженные нарушения статодинамических функций туловища и ног, лёгкие в руках. ФН 3. Постгипоксическая лейкопатия обоих полушарий головного мозга.

сопутствующий Дз: Q65.8 Остаточные явления дисплазии тазобедренных суставов лёгкой степени, остаточный торсионный подвывих правого бедра. Coxa valga bilateralis. Плоско-вальгусная установка стоп. Косоглазие расходящееся альтернирующее обоих глаз. F 07.9 Задержка моторного и психо-речевого развития.

Назначения и рекомендации:

Наблюдение невролога

ОРЦ 2 р/год

Курсы ноотропов. Кортексин 10 мг № 10 в/м № 10 через день 2р/год, Пантогам-сироп 1,6 мл 2 р/д 2 мес 1-2 курса в год, Пирацетам 200 мг 2 р/д 2 мес 1-2 курса в год. Поливитамины с МЭ- 2 курса в год.

Кудесан 4 капли 1 р/д, утром, 1 мес

Массаж, ЛФК курсы повторять каждые 2-3 мес

Неврологическое отделение ИГОДКБ или ИМДКБ 1 р/год.

На 30.01.23г ОРЦ М. Конева

врач-невролог Петрова А.Н.


