Общесть с ограниченной ответственн тью «На не практический медицииский ментр **BARDONDIBIETEDETCTBC**

acc (343) 372-79-14, e-mail: info@zdetstvo.ru 620065 г. Екатеринбург, пер. Сызранский, д.15, 1 этаж OFPH 1186658035893 WHH 6679116430 КПП 667901001, ОКПО 28460424 ОКВЭД 86.21 Р/сч 40702810416540043710 в ПАО Сбербанк

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

K/c4 30101810500000000674 BVK 046577674

Демина

Дата рождения

Срок реабилитации

г. Екатеринбург, ул. Онежская, 2а, Гагарина, 33

пер. Сызранский, 15 т. +7 (343) 227-01-31;

единый номер: +7 (343) 372-55-02

info@zdetstvo.ru www.zdetstvo.ru

Полина

Владимировна

03.07.2020

Возраст 1 год 10 мес

30.05.2022 - 31.05.2022

07.06.2022 - 16.06.2022

Диагноз основной:

ДЦП. Двойная спастическая гемиплегия средней степени тяжести Левосторонний гемипаретический синдром, GMFCS IV ур. Грубая задержка психомоторного и речевого развития. Сходящееся с вертикальным компонентом альтернирующее косоглазие. Бивентрикулярная гидроцефалия. Атрофия белого вещества г\м. Субклиническая эпилептиформная активность по данным ЭЭГ-ВМ без клинических проявлений.

Диагноз сопутств:

Эквино-плано —варусная установка стоп, сгибательная установка коленных суставов, приводящая установка бедер, сгибательно-пронационная установка предплечий, сгибательная установка лучезапястных суставов, нарушение двигательной активности на фоне ДЦП.

Задержка физического развития. Недостаточность питания. Деформация грудной клетки.

Цель: улучшить качество положения сидя, активизировать работу левой верхней конечности. Развитие коммуникативных навыков и когнитивное развитие. Подъем и кратковременное удержание опоры на прямые руки в положении пронация (на животе)

Задачи: увеличить мобильность тазового пояса, улучшить диссоциацию, отведение и наружную ротацию нижних конечностей, увеличить объем движения грудо-поясничного перехода, улучшить мобильность и функционал верхних конечностей, в особенности левой.

Развитие жестов. Сенсорная **интеграция**. Развитие межличностного вза<mark>имодействия</mark>. Развитие навыков копирования

Динамика: Поднимается и кратковременно удерживает положение с опорой на прямые руки на дополнительной стимуляции. Уменьшился тонус в икроножных мышцах. Лучше выполняет подъем на локоток, лежа на боку при дополните<mark>льной стабилизаци</mark>и таза. Улучшение отведения ноги в тазобедренном суставе, стартовая поза для ползания. Периодически смещает центр тяжести в область пупка. Наблюдается положительная динамика в овладении жестами и копированием простых движений.

Проведенное лечение:

1. Кинезиологический консилиум

- 3. Кинезиотерапия Войта (25 мин) № 10
- 4. Массаж функциональный на верхние и нижние конечности (25 мин) №9
- 5. Логомассаж (25 мин) № 9
- 6. Механотерапия на тренажере « Наездник» № 4
- 7. Механотерапия на тренажере « Виброплатформа» №5
 - 8. Мягкие мануальные техники (25 мин) No10
 - 9. Индивидуальное занятие с психологом (25 мин.) №7
 - 10. Занятия с эрготерапевтом (50 мин) № 2
 - 11. Гирудотерапия № 4
 - 12. Парафино-озокеритовые аппликации на верхние и нижние конечности №9
 - 13. Моделирование опорных реакций на тренажере «Корвит» №13
 - 14. Гидротерапия жемчужная ванна малая №4

Рекомендации:

- 1. Режим 5. Оптимальный режим сна и бодрствования. 1 дневной сон. Прогулки 2 раза в день до 3-5 часов в сутки. Возможен сон на лоджии, балконе. Ежедневные купания в воде температуры 37С.
- 2. Режим питания 6 раз в день: Завтрак каша 200 гр+ 5 гр сливочное масло. + 5 гр сыр; 2 завтрак фрукты 200 мг., творог 100 гр. Обед: суп или овощное блюдо 150 гр+ мясо кусочками, фарш, фрикадельки 70 гр., сушка, печенье 5 гр. полдник: кисломолочный напиток 200 гр. или малоежка, нутринк 200 гр. Ужин: каша, овощное блюдо 200гр, яйцо куриное 1\ 2 шт.
- 3. Пища на пару, отварная. Мясо лучше фаршем, кусочки (мелкие , мягкие)— курица, индейка. Фрукты мягкие целым (банан) или пюре. Обогащение питания: добавляем в кашу, овощное пюре сливочное масло, используем в питании орехи, сметану , в завтрак можно дать кусочек соленой рыбы(красная, скумбрия,селедка 50 гр), кусочек сала 50 гр. с хлебом на обед, бутерброд с сыром 50 гр. . В питании добавляем хлеб , лучше мультизерновой, с семечками, изюмом, орехами. Даем в перекус сухофрукты курага, изюм, чернослив. Свежие овощи обязательно с растительным маслом, особенно морковь или со сметаной.
- 4. Наблюдение у врача невролога, ортопеда, педиатра. При необходимости консультация эпилептолога и контроль ЭЭГ-ВМ ночного сна раз в 6-8 месяцев.
- 5. Консультация офтальмолога и очковая коррекция косоглазия.
- 6. ЛФК, кинезиотерапия по отработанной методике 2-3 раз в день.
- 7. Общий массаж №10-15 (4 курса в год).
- 8. Парафино-озокеритовые аппликации на проблемные зоны перед массажем.
- 9. Ботулинотерапия под контролем УЗИ (Ксеомин 50 ЕД) в мышцы нижних конечностей под контролем УЗИ.

- 10. Биоакустическая коррекция 3-4 курса в год.
- 11. Санаторно-курортное лечение на Черноморском побережье не менее 1 курса в год (бальнеотерапия, дельфинотерапия, климатотерапия). Плавание в бассейне, гидромассажная ванна.
- 12. Лечебное плавание в условиях бассейна 2 раза в неделю
- 13. Сеансы мануальной терапии, тейпирование
- 14. Логопедический массаж №10 (4 курса в год)
- 15. Витамин Д 1000МЕ ежедневно постоянно.
- 16. Йодомарин 100 мкг ежедневно постоянно.
- 17. Препараты кальция минимум 2 курса в год.
- 18. Занятия с нейропсихологом, эрготерапевтом 2-3 раза в неделю.

Рекомендации:

- Выполнять упражнения с элементами сенсорной интеграции
- Проговаривать собственные действия и предоставлять выбор Полине.
- пальчиковые игры и игровой массаж; развитие соматогнозиса через называние частей тела, сопровождающееся поглаживанием/похлопыванием (лучше совмещать с потешками и стишками); игры в сенсорных коробках с различным наполнением (гречка, манка, фасоль и др.), игры с различными на ощупь материалами (пена для бритья, пальчиковые краски, солёное тесто); игры под музыкальное сопровождение. Использование максимально простых инструкций в общении: «дай», «возьми», «положи» и т.д.
- Выполнять упражнения «Рисунок по образцу»
- Играть в игры на социальное взаимодействие
- Использовать в играх неактивную руку (развитие межполушарного взаимодействия).
- Рекомендуются игры на развитие мелкой моторики («капусту рубим», работа с сыпучими материалами, рисование пальчиками, нанизываем бусы, цепляем к игрушке прищепки).
- Для развития мелкой моторики: продолжить занятия с пластилином. Лепка из солёного теста. Игры с прищепками, шнуровкой, крупными пуговицами, липучками;
- Для развития речи занятия с логопедом, артикуляционная гимнастика, логоритмика;
- Для развития оптико-пространственных представлений игры со счётными палочками (сделай «П» домик из палочек, «Т» молоточек), разрезные картинки, объёмные пазлы.

| Повторный ку | рс интенсивной | реабилитации | через 2- | 3 месяца! |
|--------------|----------------|--------------|----------|-----------|
|--------------|----------------|--------------|----------|-----------|

| Или лечение в | условиях стационара пакет «м | MUHU» C | для движения» | на 2-3 недели |
|---------------|------------------------------|---------|---------------|---------------|
|---------------|------------------------------|---------|---------------|---------------|

Карантина в отделении нет.

| Зам. главного врача по лечебной части, врач-педиатр | | _ Малькова Н.А. |
|---|------------------|-----------------|
| Врач - невролог | _ Аронскинд А.В. | |