



ФИО пациента: Бутин Святослав Александрович
Возраст: 6
Дата исследования: 17.05.2024

КОНСУЛЬТАЦИЯ НЕВРОЛОГА(со скринингом УЗИ сосудов и структур головного мозга)

Приём повторный. В присутствии бабушки.

Жалобы: нет речи.

Анамнез заболевания: перерыв в приеме медикаментов. Были в Евпатории, проходил курс физиотерапии(грязи, э/ф, жемчужные ванны, массаж..., психолог, логопед. Едут в Феодосию в июне. Перенес/ла . В динамике наблюдается: сказал «Я», у логопеда.

Состояние: Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Реакция на осмотр адекватная.

Психический статус: заходит в кабинет с поддержкой взрослого. В общение самостоятельно не вступает. Восприятие/понимание речи - снижено. Экспрессивная речь сформирована по типу звуков, слогов. Интерес к окружающему проявляет. Сосредотачивает внимание на аппаратуре. В кабинете - неусидчив. Активность повышена. Практически- полевой статус. Вокализации, стереотипии. Эпизоды ауто/агрессивного поведения за период осмотра не отмечены. Эпизоды персевераций и измененного восприятия внешних стимулов не выявлены. На осмотр реагирует с заинтересованностью. Просьбы/инструкции выполняет.

Неврологический статус: без ухудшения.

Рефлекторно-двигательная сфера: Мышечный тонус не изменен. Сухожильные рефлексы: с в/к – не нарушены, равномерные. С н/к – не нарушены, равномерные.

Координаторная сфера: без признаков нарушения.

Исследования: УЗИ СГМ/ГМ(скрининг): САП с признаками расширения, 9,16 мм. С/Б: 2,99 мм. Желудочки ГМ: ЛБЖ/ПБЖ- 6,99/6,53 мм, III- 3,68 мм. ЛСК в СМAs/d - 120,49/153,29 см/с, Pi – 0,75 - 1,01 (при ЧСС 103 - 131 уд/мин). Кровоток 1 типа. Церебро-васкулярный резерв не снижен. Вены ГМ(ЛСК): базальные вены: S/D- 18,35(31)/19,07(35) см/с. Фазность повышена. Вывод: структурные внутричерепные изменения: кортикальная недостаточность, расширение желудочков и ликворосодержащих пространств головного мозга, ликворных коммуникаций. Артериальная дисциркуляция, затруднение венозного оттока.

Диагноз: резидуальная недостаточность ЦНС, с нарушением когнитивных функций(ЗППР, УО). Сенсо-моторная алалия. (F71, G96.8) Доброкачественная внутричерепная гипертензия, субкомпенсация. G93.2 Непостоянное, расходящееся косоглазие H50

Рекомендации

1. Гипербарическая оксигенация(повторять 3-4 раза в год, не менее 10 сеансов).
2. Транскраниальная магнитная стимуляция(повторять 3-4 раза в год, в т.ч. вместе с ГБО).
3. Медикаментозное лечение:

- **Диакарб:** 1/3 т х утром, до завтрака, по схеме: 3 дня приём/2 дня перерыв(циклично).
- **Аспаркам:** 1/3 таб х 1 р/д, утром, после завтрака, в день приёма Диакарба(по той же схеме).
- **Дибазол(0,02):** 1/4 таб х 2 р/д, после еды(утро-вечер), ежедневно.

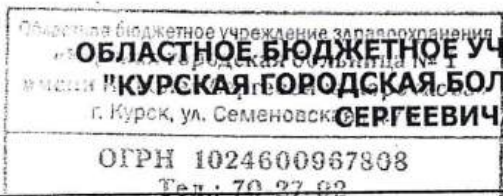
Препараты принимать 15 дней(3 цикл/а/ов приёма Диакарба(3-2). Далее: завершить, перейти к:

- **Диакарб:** 1/3 т х утром, до завтрака, по схеме: 1 день приём/3 дня перерыв
- **Проспекта:** 1 таб х 2 р/д, ежедневно(при усилении беспокойства сократить до 1 таб, утром, прием продолжить!!!).

1. **Явка на прием, для контроля и корректировки лечения** - первая половина июля 2024 г. Длительность 30 минут. (Формат: консультация со скринингом УЗИ ГМ/СГМ).

Обратная связь: boldyrevvg@doctorboldyrev.com

Врач:   **Болдырев Владимир Геннадьевич**



Областное бюджетное учреждение здравоохранения
г. Курск, ул. Семеновская
ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"КУРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1 ИМЕНИ НИКОЛАЯ
СЕРГЕЕВИЧА КОРОТКОВА"

ОГРН 1024600967808

Тел.: 70 27 02

305004, Россия, обл.
Курская, г. Курск, ул.
Семеновская д.76
Тел. регистратуры: +7
(4712) 22-33-00

Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный
место оказания: на приеме в АПУ

Пациент: Бутин Святослав Александрович (муж.), дата рождения: 05.07.2017 (6).

Дата приема: 19.02.2024 09:07

Жалобы: на задержку психо-речевого развития, неусидчивость, сложности в понимании обращенной речи, сосет палец, запоры
избирательность в еде

Анамнез жизни: ребенок от 1 б, протекавшей б/о, 1 роды в срок. двукратное обвитие пуповины вокруг шеи плода

Анамнез заболевания: до года ПЭП. Моторное развитие по возрасту. Речь с задержкой. речь не сформирована, периодически неосознанный лепет, крайне скудный. наблюдается неврологом регулярно, имеет инвалидность

со слов бабушки на фоне БАК, микрополяризации выраженное возбуждение
так же на фоне перенесенного инфекционного заболевания (с повышением т тела до 40С) у ребенка происходит откат

ЭЭГ от 12.22 дневной сон-эпилептиформной активности не выявлено

курс лечения 11.23-мексидол корилип

Общий соматический статус: *удовлетворителен*

Неврологический статус:

Общемозговые симптомы: сознание ясное. в контакт вступает затруднительно, взгляд фиксирован слабо. менингеальных знаков нет. голова обычной формы. ЧМН-движения глазных яблок в полном объеме, реакция зрачков на свет содружественная, живая, нистагма, анизокории, мидриаза нет. глазные щели симметричные, носогубные складки симметричные. язык по средней линии.

движения в конечностях в полном объеме.

мышечный тонус физиологический, D=S

отмечается гипертрофия икроножных мышц, симметричная

Мышечная сила повышена с рук и с ног

СХР вызываются, живые d=s

Координаторные функции не выполняет

Тазовые функции запоры

Походка обычная на полную стопу

в поведении отмечается сниженность внимания, концентрации, зрительный контакт ослаблен. в игру с детьми вступает, инструкции выполняет на бытовом уровне. речь вокализмы с несоотнесенным лепетом.

Градация по ШМР 4-5 б

Основной диагноз: G96.8 Другие уточненные поражения центральной нервной системы

Смешанное специфическое расстройство развития развитие с речевыми и поведенческими нарушениями аутичного спектра. Энкопрез смешанного генеза.

Лечение: Этилметилгидроксипиридина сукцинат(Мексидол) 125 мг по 1\2 таб x 2р\д-месяц

Никотиноил гамма-аминомасляная кислота(Пикамилон Ac.Gamma aminobutyric nicotinoyli) 20 мг по 1 таб x 2р\д-месяц

Рекомендации: занятия с дефектологом, логопед, нейропсихологом

Общий массаж № 10

озокерит на голени и стопы

осмотр через 3 месяца



Врач-невролог

Бабухина Марина Геннадьевна

**Министерство образования и науки Курской области**

Областное казенное учреждение

для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
«КУРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО,
МЕДИЦИНСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ»

ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ**ЗАКЛЮЧЕНИЕ****И 8.4**

о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью
№ 996 от 12.09.2024

Ф.И.О. ребенка: Бутин Святослав Александрович

Дата рождения: 05.07.2017

Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья:

- **Образовательная программа:** Адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающихся с расстройствами аутистического спектра
- **Уровень образования:** начальный общий
- **Вариант и срок реализации программы:** Вариант 8.4 - 6 лет
- **Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** при отсутствии медицинских противопоказаний
- **Специальные методы обучения:** в соответствии с программой
- **Специальные учебники:** в соответствии с программой
- **Специальные учебные пособия:** рабочие тетради на печатной основе, специальные дидактические материалы
- **Специальные технические средства обучения:** вспомогательные средства и технологии с учетом степени и диапазона имеющихся у обучающихся нарушений, ассистирующие и вспомогательные технологии
- **Организация пространства:** в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ
- **Тьюторское сопровождение обучающихся:** осуществление общего тьюторского сопровождения реализации АООП; педагогическое сопровождение обучающихся в реализации АООП; подбор и адаптация педагогических средств, индивидуализация образовательного процесса; разработка и подбор методических средств (визуальной поддержки, альтернативной коммуникации)

Направления коррекционной работы:

- **Педагог-психолог:** формирование и развитие продуктивного взаимодействия, коррекция и развитие эмоциональной сферы, развитие произвольной регуляции деятельности и поведения, формирование адаптивных форм поведения, развитие коммуникативных навыков, коррекция нежелательного поведения, помощь в адаптации к условиям школьной среды
- **Учитель-логопед:** развитие понимания обращенной речи, накопление и активизация словаря, развитие диалогической речи, формирование произвольного речевого высказывания

Психолого-педагогический консилиум
ОКОУ «Курская школа «Ступени» г. Курска
название учреждения, место расположения

КОЛЛЕГИАЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ППк
от "28" мая 2025 года

Общие сведения

ФИО обучающегося: Бутин Святослав Александрович
Дата рождения обучающегося: 05.07.2017 Класс/группа: 1^Б
Образовательная программа: АООП НОО для обучающихся с расстройством аутистического спектра (вариант 8.4)

Причина направления на ППк: входная диагностика вновь поступившего ребенка.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ППк: в контакт не вступил. Собственная речь на момент обследования не выявлена. Периодические проявления невербальных способов общения посредством мимики и жестов.

Внимание легко отвлекаемое, темп деятельности неравномерный.

Со слов родителей: понимает простые речевые инструкции на бытовом уровне, сформированы элементарные навыки самообслуживания, знает отдельные буквы и цифры. Графомоторные навыки в стадии формирования.

Искаженное развитие. Неравномерное формирование учебных навыков и умений.

РЕКОМЕНДАЦИИ: углубленное постоянное наблюдение специалистами ППк в течение учебного года в условиях включения в образовательную деятельность в новой школьной среде. Коррекционно-развивающие занятия, направленные на коррекцию и формирование социальных и коммуникативных норм поведения.

Родители (законные представители) предупреждены о возможных последствиях развития ребенка при отказе от выполнения рекомендаций ППк

Председатель ППк _____

Члены ППк: _____

_____/ Бурлакова Т.И./
_____/Зубрилова Е.В./
_____/Долженкова Н.Н./
_____/Харланова Е.А./
_____/Кофанова В.С./

С решением ознакомлен(а) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением не согласен(на) /согласен(на) частично: _____

_____/ _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))