РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
ШАМАРИНА

**РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ШАМАРИНА**

*Лицензия на право осуществления медицинской деятельности*

*№ ЛО-40-01-001153 от 02.02.2016 г.*

*г. Калуга ул.2-я Киевка, д.15*

*Тел: +7 (919)037 07 27*

# ЭПИКРИЗ

**Цветков Александр**, 05.02.2009 года рождения, находился на восстановительном лечении в коррекционно-развивающем центре с 19.11.2023 г. по 08.12.2023 г. с диагнозом:

ДЦП. Спастическая диплегия тяжелой степени. Стертая дизартрия.

Объективно при поступлении: самостоятельно сидит с «круглой» спиной. Стоит, удерживаясь руками за перекладину. Стоит с помощью канадских палочек, может передвигаться с помощью канадских палочек.

Тонус мышц в руках повышен в сгибателях и пронаторах предплечий. В ногах тонус мышц повышен в сгибателях бедер, в сгибателях и разгибателях голеней. Объем произвольных движений по суставам ног ограничен. Глобальная сгибательная синергия.

Сухожильные рефлексы оживлены, вызываются с расширенных рефлексогенных зон.

Мышцы спины, живота, ягодичные мышцы и трехглавые мышцы голеней ослаблены.

Проведен курс коррекционно-развивающих мероприятий по методике Шамарина Т. Г., занятия по психолого-педагогической коррекции.

В результате проведенных восстановительных мероприятий у мальчика окрепли мышцы спины, живота, ягодичные и трехглавые мышцы голеней. Снизился тонус мышц в руках и ногах. Улучшилась функция рук. Улучшилась способность сидеть самостоятельно. Начал самостоятельно стоять до 3х минут. Стал передвигаться лучше с помощью канадских палочек. Может самостоятельно сделать один шаг без опоры.

В контакте с инфекционными больными не был.

Рекомендовано:

1. В домашних условиях применять упражнения, направленные на сохранение подвижности в суставах рук и ног.
2. При вертикализации использовать тутора на коленные суставы.
3. В течение дня неоднократно стоять самостоятельно с разогнутыми в коленных суставах ногами, ходить на канадских палочках.
4. Использовать ортопедическую жесткую обувь с высокими берцами.
5. Применять укладки

Врач - невролог Кондрашова Э. Г.

ООО «Многопрофильный медицинский центр»
ЛАНЦЕТЪ
КЛИНИКА
г.Геленджик, ул.Мира, 23

**ООО «Многопрофильный медицинский центр»**

## ОБРАТНЫЙ ТАЛОН

**История болезни №1432/2023**
**Ф.И.О. пациента:** ЦВЕТКОВ АЛЕКСАНДР АЛЕКСЕЕВИЧ
**Пол:** Муж
**Дата рождения:** 05.02.2009 (14 лет)
**Лечащий врач:** Барсук Татьяна Эдуардовна
**Прибыл:** 21.06.2023 **Выбыл: 28.06.2023**
**Количество койко-дней:** 8

### Диагноз клиники

- G80.0: Детский церебральный паралич со спастической тетраплегией. Ребенок-инвалид.

### Лист назначений

**Назначенные процедуры:**

- Массаж 1,5 ед. (отпущено: 6, назначено: 7) Каждый день
  особые указания: ноги (ребенок инвалид)
- Ванны четырехкамерные (отпущено: 5, назначено: 6) Каждый день
  особые указания: без гальваники
- Теплолечение (фанго 1 зона) (отпущено: 5, назначено: 5) Каждый день
  особые указания: на ступни

С эпикризом ознакомлены.
Обострений, потребовавших отмену процедур – нет. Контактов с пациентами, больными инфекционными заболеваниями – нет.

**Рекомендовано:**

1. Ежегодное оздоровление в условиях черноморских курортов.
2. Продолжить наблюдение у педиатра и невролога, ортопеда.
3. Систематическое занятие лечебной физкультурой.
4. Курсы абилитационного лечения

Лечащий врач _____ (подпись, дата)

Барсук Татьяна Эдуардовна
ВРАЧ

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Тверской области
«Западнодвинская центральная районная больница»
172610, г. Западная Двина, ул. Больничная д.41
* * * *

02.2014г. Удлинение сгибателей голени
04.2014г. Операция Страйтера
10.2015г. Невротомия большеберцовых нервов на обе ноги.

МРТ-картина смешанной атрофии головного мозга, вторичная тривентрикулярная вентрикуломегалия, перивентрикулярная лейкопатия. Эпи-приступов не зарегистрировано.

**Объективно:**
Состояние ребенка по основному заболеванию средне-тяжелое. Сознание ясное.. Менингеальной и общемозговой симптоматики нет. На осмотр реагирует адекватно, инструкции и просьбы выполняет. Обращенную речь понимает. Вес 52,9 кг, рост 148см.Форма головы обычная, окружность 59 см, окружность груди 84 см. Достаточно плотного питания. Не лихорадит. Глазные щели симметричны, взгляд фиксирует, проводит за предметом. Сходящее косоглазие, больше справа. Зрачки округлой формы, фотореакции сохранены, на свет реакция живая. Лицо симметрично. Жевание, глотание, фонация не нарушены. Язык в полости рта, влажный, чистый., атрофии нет. Кожные покровы чистые, с синдромом дисплазии соединительной ткани, зев не гиперемирован. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет, ЧД 23 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС 85 в мин., АД 100/68 мм рт.ст. Стул регулярный, диурез адекватный.

Двигательно-рефлекторная сфера: ребенок может переворачиваться с живота на спину, сидеть с круглой спиной, ползать, стоять у опоры, с согнутыми коленями. Стоять с помощью канадских палочек и делать шаги. Хват сформирован, d=s. Тонус мышц спастичен в нижних конечностях, в верхних конечностях повышен в дистальных отделах. Сухожильные рефлексы в руках повышены d=s, в ногах высокие. Сухожильные рефлексы высокие с нижних конечностей с расширенной рефлексогенной зоной, вызываются патологические рефлексы, клонусы стоп. Голову держит уверенно, четырехопорную стойку удерживает самостоятельно. При вертикализации опора на переднюю часть поверхности стоп d=s. Ходит с поддержкой за плечи, недостаточно дифференцирует фазы шага при ходьбе. Плоско-вальгусная установка стоп. Тазовые функции контрольрует.
20.02.17 проходил диагностич. обследование в ФГАУ « МНТК Микрохирургия глаза»им. С.Н. Федорова в г. Калуга.
Диагноз: Частичная врожденная атрофия зрительного нерва.
В сентябре 2017 года прошел курс поэтапного гипсования нижних конечностей, после чего был направлен на курс реабилитации в РЦ Шамарина (г. Калуга)для восстановления функций хотьбы.
С 22.10.18 по 16.11.18 находился на восстановительном лечении в детском ортопедическом отделении ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А.Альбрехта. Прошел курс роботизированной механотерапии, БОС, физиоперацевтическое лечение, магнитотерапия, ванны и др. Снизился гипертонус нижних и верхних конечностей, окрепли мышцы спины.
С 18.02.20 и по настоящее время наблюдается в врача-генетика г. Москва
С 27.04.21 по 10.05.21 прошел курс восстановительного лечения в ФМБА МЦ «Решма» г. Иваново. Выписан с положительной динамикой, Окрепли мышцы спины. Рассаблены определенные мышцы ног, за счет бутулинотерапии.
Появились навыки хождения с помощью палочек, начинает заниматься по программе «баланс» для получения навыков самостоятельной хотьбы, которые получает в РЦ Шамарина г. Калуга .
с 19.06 по 28.06 23г. Проходил курс реабилитации в ООО « ММЦ Ланцетъ» г.Геленджик, с улучшением общего состояния и уменьшением тонуса нижних конечностей.

Реабилитационная задача:
Снижение патологического мышечного тонуса.

- укрепление мышц спины, ягодиц, брюшного пресса
- обучение навыкам хотьбы
- проведение курса психолого-логопедической коррекции

Контакта с инфекцией нет.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Клинический анализ крови | 17.07.23 | Общий анализ мочи | 17.07.23 |
| Гемоглобин(г/л) | 132 | Цвет | с/ж |
| Цветной показатель | 0,78 | Прозрачность | прозрач. |
| СОЭ (мм в час) | 8.25 | Удельный вес | 1019 |
| Эритроциты(*10/л) | 5,2 | Эпителий (ед. в поле зр.) | 1-2 |
| Лейкоциты(*10/л) | 7,25 | Эритроциты(ед. в поле зр.) | 1-2 |
| Эозинофилы(%) | 2 | Лейкоциты( ед. в поле зр.) | 1-2 |
| Лимфоциты(%) | 39 | Белок | 0,04 |
| Моноциты(%) | 6 | | |
| Палочкоядерные | 4 | | |
| Сегментоядерные(%) | 51 | | |
| Тромбоциты(*10/л) | 279 | | |
| | | | |
| Исследование на энтеробиоз | 15.06.23 | Отрицательный( я/остриц не обнаружены) | |
| | | | |

**РЕКОМЕНДОВАНО:**

ЛФК регулярно или курсами 3-4 раза в год
Массаж регулярно курсами 3-4 раза в год
Физиотерапия
Кинезотерапия
Наблюдение невролога, ортопеда
Наблюдение офтальмолога
Психолог, логопед
Дефектолог
Кинезотерапия
ЛФК в бассейне
Иппотерапия
Санаторно-курортное лечение

Врач-педиатр

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области "Западнодвинская центральная районная больница" ПОЛИКЛИНИКА

Вера Константиновна ВРАЧ

Юхневич В.К.