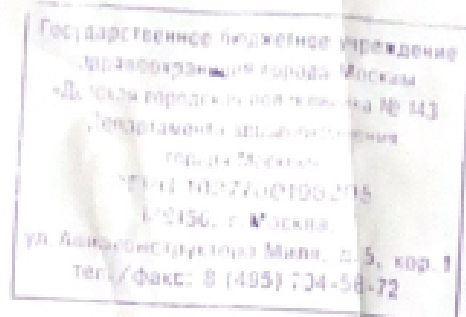




ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ  
ПОЛИКЛИНИКА №143 ДЕПАРТАМЕНТА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА  
МОСКВЫ» филиал №4

## МЕДИЦИНСКАЯ ВЫПИСКА

Фамилия, Имя, Отчество: Бондарь Тимур Дмитриевич

Дата рождения: 30.04.2017 г.р. (6 лет)

Полный домашний адрес: Москва, Лермонтовский проспект, д.16, кв.57.

Телефон: +7 (909) 912-50-61;

### Анамнез жизни и заболевания:

Анамнез жизни: ребенок от 2-й беременности (1-я - внематочная), протекавшей на фоне угрозы прерывания во 2-м триместре, проводилось стационарное лечение. Роды 1-е на 36-й неделе гестации преждевременные, естественные, проводилась вакуум-экстракция. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Масса при рождении 2860г, рост 49 см. Состояние при рождении оценивалось как тяжелое, за счет угнетения ЦНС, дыхательной недостаточности. Находился под наблюдением в ОРИТ первые 2-е суток жизни на самостоятельном дыхании, диагностирована врожденная пневмония. На 2-е сутки жизни переведен в отделение патологии новорожденных, выписан на 13 сутки жизни. Моторное развитие - голову держит с 2-х месяцев, переворачивается с 5 месяцев. После вакцинации препаратом Пентаксим у ребенка отмечалась остановка моторного развития. Проходил повторный курсы реабилитационного лечения в ГБУЗ НПЦ ДП ДЗМ в возрасте 7 месяцев и 11 месяцев. В 11 месяцев установлен диагноз - ДЦП. Спастический тетрапарез. Последующее развитие - сидит с 2.5 лет, встает на ноги 1.5 лет, ходит с поддержкой с 2 лет. Речевое развитие по возрасту. По данным видео-ЭЭГ мониторинга от 14.07.2019г. - эпилептиформной активности не выявлено.

По данным МРТ головного мозга от 11.05.2018г. - зоны глиоза в перивентрикулярном белом веществе, корковая субатрофия, атрофическое истончение мозолистого тела, корковая субатрофия, викарная вентрикуломегалия.

Регулярно проходит курсы реабилитационного лечения с положительным эффектом.

В 2020г. проведена ботулинотерапия препаратом Диспорт, на этом фоне отмечалась аллергическая реакция в виде развития лихорадки.

МРТ головного мозга 27.09.22 МР-картина перивентрикулярной лейкопатии, вероятно в рамках перинатального гипоксического поражения, на фоне умеренной викарной дилатации правого бокового желудочка; гипоплазия валика мозолистого тела; мелкая ретроцеребеллярная арахноидальная киста.

МРТ пояснично-крестцового отдела 27.09.22: МР-картина не позволяет исключить мелкую липому терминальной нити; в остальном, без явной структурной патологии поясничного отдела позвоночника и спинного мозга.

С 21.11.22-01.12.22 находился в нейрохирургическом отделении НИИПидХ им Вельтищева . 24.11.22 оперативное лечение: задняя селективная ризотомия.

Перенесенные заболевания: ФНЖКТ, ОРВИ, врожденное гидроцеле, гиперметропия слабой степени, вальгусная деформация стоп.

Профилактические прививки: привит частично, отказ от прививок

Аллергоanamнез: не отягощен.

Рекомендации: Массаж, ЛФК, бобат-терапия, иппотерапия.

06.03.2024г.



Врач-педиатр участковый: /



Мамедов Н.Ф.