



Протокол осмотра невролога

Пациент: Москвина Мария Дмитриевна

№ карты: 2025507455

Дата 27.05.2019

Пол: Женский

рождения:

Возраст: 6 лет

Дата осмотра: 18.11.2025

Основной диагноз: Церебральный паралич со спастической диплегией (G80.1)

Жалобы: ---

Анамнез заболевания: --

Анамнез жизни: --

Объективный статус: --

Локальный статус: ---

Рекомендации: Осмотр невролога Ф20 (-) Ф30 (-)

Идентификация родителя проведена.

Возраст 6 лет

д/с 82

Жалобы: отсутствие самостоятельной ходьбы, ходит при поддержке или при использовании технических средств, самостоятельно может сделать до 6-8 шагов, неправильная установка стоп при ходьбе, нечеткое звукопроизношение

НСГ от 27.05.2019: ишемия., дилатация правого желудочка.

НСГ от 05.02.2020: признаки перенесенных гипоксически- ишемических изменений.

ЭЭГ от 05.02.2020: ФЗ с задержкой организации корковой ритмики. При ФН патологических форм активности нет.

НСГ от 11.06.2020: кисты сосудистых сплетений, легкая асимметрия, деформация боковых желудочков.

Рентгенография тазобедренных суставов от 02.02.2021: ИР справа 0% и слева 11%.

МРТ 29.06.2022 г Арахноидальная киста средней черепной ямки и передней черепной ямки слева (тип 2 по Галасси) Глиозные изменения двух сторон, вероятнее всего последствия перинатальной ишемии.

Нейрохирург от 14.12.2023 – Диагноз: ДЦП спастическая диплегия. Арахноидальная киста левой Сильвиевой щели (тип 2 по Галасси).

Задержка НПР. Рекомендовано: Проведение КТГМ через 1 год с последующей консультацией нейрохирурга.

Пройдено реабилитационное лечение ООО *Сакура* г. Челябинск с 28.05.2025 по 10.09.2025 – В лечении гимнастика стоп №12, занятие по адаптивной физкультуре №20, мануальная терапия №4, массаж общий №11, сенсорная интеграция №10, суставная гимнастика №10.

Перинатальный анамнез: Ребенок от 1 беременности, протекавшей на фоне ВПГ, хр. гастрита, дисфункции плаценты. Роды 1 в 39-40 недель, острая гипоксия плода, вакуумэкстракция плода. Вес при рождении 3250 гр., с оценкой по шкале Апгар 3-5-7 баллов. ИВЛ маской в течение 5-7 минут. Кефалогематома в области затылка.

Раннее психомоторное развитие: голову удерживает с 4 мес, переворачивается с 5 мес, попытки ползать с 15 мес, сидит с 14 мес, ходит с поддержкой 2 г 8 мес. В речевом: первые слова к 1,5-2 годам.

Травмы головы и позвоночника, укусы клеща, операции, потери сознания, судороги, менингит – отрицает.

На диспансерном учете не состоит.

Наследственность по неврологическим заболеваниям, со слов не отягощена.

Аллергологический анамнез: не отягощен.

Со слов в последние 30 дней за границы РФ не выезжала, контакта с пациентом covid+ отрицают.

Неврологический статус: Сознание ясное. Реакция на осмотр адекватная. Менингеальной симптоматики на момент осмотра нет.

Общемозговой симптоматики на момент осмотра нет. ЧМН: зрачки правильной формы, равные. Движения глазных яблок в полном объеме.

Нистагма нет. Лицо в покое при выполнении функциональных проб симметрично. Глотание, фонация не нарушены. Язык в полости рта по средней линии, не девирует.

Мышечный тонус в верхних конечностях дистоничный с акцентом в сгибателях левой руки. Игрушки берет, манипулирует ими, лучше левой. Мышечный тонус в нижних конечностях повышен в аддукторах бедер, сгибателях голени, стоп S>D. Сухожильные рефлексы, D=S, высокие, с расширенной рефлексогенной зоной. Патологические стопные знаки +. Мышечная сила верхних конечностей – слева 4 балла, справа 3 балла. Мышечная сила нижних конечностей 3 балла. Сама садится в позу W, сидит в дефектной позе сопорой на руки, встает на колени с опорой. Ползает по-пластунски. Опора при вертикализации через пальчики с перекрестом в нижней трети голени, грубее слева. Ходьба с поддержкой за туловище слабая. Функцию тазовых органов контролирует.

Речь: в речи слова/фразы/предложения, обращенную речь понимает, выраженная нечеткость речи.

Диагноз: Детский церебральный паралич, спастическая диплегия GMFCS III, MACS II, CFCS III, FMS-C. Дизартрия тяжелой степени тяжести. Арахноидальная киста левой Сильвиевой щели (тип 2 по Галасси).