

ЭПИКРИЗ

БОЛЬНОЙ: Курскиев Адам Магомедович, 22.07.97 г.р.

АДРЕС: Республика Ингушетия, с.Насыр-Корт, ул.Ноябрьская,34.

Свид.о рождении: 1-РГ-558018.ИНН-145-157-840 66.Стр. полис № 463490.

ДИАГНОЗ: Резидуально-органическое поражение головного мозга. Смешанная гидроцефалия. Ретроцеребеллярная киста.

СОПУТ.: Искривление перегородки носа. Частичная атрофия зрительных нервов. Сложный миопатический астигматизм. Расходящееся альтернирующее содружественное косоглазие обоих глаз. Ретинопатия недоношенных первый рубцовый период. Диспластический правосторонний грудной сколиоз. (King II).

ЖАЛОБЫ: на задержку психоречевого и физического развития.

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ: Ребенок от 2й недоношенной беременности, протекавшей на фоне угрозы прерывания в первой половине, 1-х преждевременных родов на сроке 26-28 нед., весом 970 гр., До 1 месяца-выхаживание в ОПН.Привит по индивидуальному плану. Наследственность не отягощена. Аллерго-анамнез без особенностей.

АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ: Болеет с рождения.Рос и развивался с отставанием в физическом и нервно-психическом развитии.Ходьба и первые слова – к трем годам.В декабее 2006 г.впервые обследован специалистами Краевой Детской клинической больницы г.Ставрополь,проведено МРТ головного мозга.Выставлен д-з:Последствия раннего органического поражения ЦНС,спастический тетрапарез с преобладанием слева.Пограничная интеллектуальная недостаточность. С 24.09г. по 30.09г. стац. лечение в неврологическом отделении Санкт-Петербургской пед.мед.академии, с вышеуказанным диагнозом.

ОБЪЕКТИВНО: Состояние ребенка по заболеванию средней тяжести, самочувствие относительно удовлетворительное. В контакт вступает не охотно.Правильного телосложения, пониженного питания, вес 19 кг.Рост 119 см. Кожные покровы чистые, бледной окраски. Тургор тканей сохранен. Зев спокоен. В легких везикулярное дыхание, ЧД-28 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный ЧСС 110 в минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме.

КОНСУЛЬТАЦИЯ НЕВРОЛОГА: ЧМН-без особенностей. В сознании. Голова округлой формы,асимметрия лицевой части черепа.Движения глазных яблок в полном объеме.Глазные щели D>S,зрачки равные.Конвергенция ослаблена.Носогубные складки симметричные.Диффузная мышечная гипотония,мышечная сила снижена до 3-х баллов.Сухожильные рефлексы D>S.с расширением рефлексогенных зон Якобсона-Ласки с 2-х сторон страдает моторика пальцев рук.Чувствительных нарушений нет.Менингеальных знаков нет.В позе Ромберга устойчив,координаторные пробы выполняет неуверенно, заданные команды выполняет с трудом.Нарушена эмоционально-волевая сфера.

КОНСУЛЬТАЦИЯ ПСИХИАТРА:ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Задержка психоречевого развития.Общее недоразвитие речи..

КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛОР-врача:Заключение: Хронический мезотемпанит в стадии ремиссии.Хронический аденоидит 2-3 ст.Искривление носовой перегородки.

КОНСУЛЬТАЦИЯ ОФТАЛЬМОЛОГА:Заключение: Частичная атрофия зрительного нерва.

ДАННЫЕ ПАРАКЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ:

Общий анализ крови от 15.08.11 г.- Эр-3,35x10¹²/л, Нв-105 г/л, Тр-230x10⁹/л, Л-7,2x10⁹/л, Э-2, П-4, С-60, Л-25, М-9, СОЭ- 5 мм/ч.

Общий анализ мочи от 15.08.11 г.-с/ж, уд .вес- 1017,л-2-3 в п/зр, эп. пл- 2-1-2 в п/зр, белок- отр. Кал на я/гл, Кал на бак. посев, Кровь на ВИЧ, Кровь на RW - результаты на руках.

МРТ гол.мозга:Заключение: Демиелинизирующий процесс в головном мозге.

Для дальнейшего обследования и решения вопроса тактики лечения направляется в специализированную клинику.

Глав. врач НГБ
Рай. педиатр
Лечащий врач



Т.Х.Хамхоев
Х.З.Мусиева
Л.М.Ужахова

«16» августа » 2011г.