Общество с ограниченной ответственностью
«РАЗВИТИЕ»
ОГРН 1192225029952, ИНН 2221245235, КПП 222501001
656037, г. Барнаул, пр-кт Ленина, д. 146, тел. (3852) 506-146, сот. 8-923-751-77-42
Лицензия № ЛО-22-01-005572 от 26.12.2019г.

ВЫПИСКА

Пациент(ФИО): Голдышев Матвей Константинович, 19.12.2016, (8 лет).

Находился на амбулаторном лечении с 13.01.25 по 31.01.25.

С Диагнозом: Резидуальная энцефалопатия: смешанное специфическое расстройство психологического развития, расстройство рецептивной и экспрессивной речи, системное недоразвитие речи, гипердинамический синдром, нарушение эмоционально-волевой сферы, коммуникативные нарушения.

Жалобы: на задержку в развитии речи, в психическом развитии, эмоциональная лабильность (истерики, явления агрессивного поведения по отношению к окружающим: взрослым и детям: может ущипнуть, укусить, ударить), гиперактивность, неусидчивость, трудности при засыпании, метеозависимость (вялость).

Анамнез: Беременность - 4, ЭКО, на фоне Lues в анамнезе (2016г), хр.пиелонефрита, rh (-), миомы матки, токсикоза, угрозы прерывании, ХФПН. Роды – 1, срочные, при сроке гестации 38 нед., 1-й из двойни. Масса тела при рождении – 2880 г., по шкале Апгар 7/8 баллов. Выписан на 8-е сутки домой с диагнозом: ППЦНС гипоксически-ишемического генеза, с-м угнетения. Доношенный 38 нед. 2-й из двойни. НСС в 1 мес.:б/п. НСС в 3,5 мес.: Признаки внутренней гидроцефалии. СЭК (3,5 мм). Наблюдался у невролога с рождения, получал медикаментозное лечение, массаж. На первом году жизни в моторном развитии не отставал, но отмечалось отставание в доречевом развитии. Первые слова с 1 года 6 мес. Привит по возрасту, после РАКДС с повышением температуры тела до 39 градусов регресс в развитии. Детский сад посещает с 2 лет 8 мес. коррекционная группа с 5 лет. ЧМТ, судорог в анамнезе не отмечалось. Аллергических реакций нет.

Неврологический статус: Черепа без деформаций, венозный рисунок на висках. ЧМН: интактны. Мышечный тону с в/к достаточный. С н/к оценить не удалось (сопротивляется). Объем активных и пассивных движений в суставах верхних и нижних конечностей не ограничен. Мышечная сила достаточная, 5 баллов. Сухожильные рефлексы с в/к и н/к средней живости, симметричные. Менингиальные знаки, патологический рефлекс Бабинского слабо положительный слева. Походка и координация движений не нарушены. Нарушений в чувствительной сфере нет. Мраморность кожных покровов. Тенденция к вальгусной установке стоп.

ЭЭГ от 14.01.25: БЭА головного мозга соответствует биологическому возрасту ребенка. Без эпилептиформной активности.

Проведено 15 сеансов 8 курса микротоковой рефлексотерапии прибором «МЭКС», занятия с психологом, дефектологом, по арт-терапии, логомассаж, массаж, ЛФК.

Направленность программы лечения:

1.Стабилизация ликвородинамики, профилактика обострений внутричерепной гипертензии.

2.Седативное воздействие на ЦНС.

3.Рефлекторная стабилизация функциональной активности шейных сегментов спинного мозга.

4.Рефлекторная стабилизация тонуса сосудов головного мозга.

5.Седативное воздействие на зону Эго.

6.Рефлекторная стимуляция функциональной активности лобных долей, корковых зон речи.

7.Стабилизация стволовых структур.

Рекомендовано:

Благотворительный фонд
МИР В НАШИХ РУКАХ

- Наблюдение невролога, психиатра по месту жительства.
- Систематические занятия с детским психологом, логопедом-дефектологом.
- Пополнять словарный запас ребенка, разговаривая с ним медленно, четко называя предметы, подтверждая слова зрительными образами.
- Витамин Д (**аквадетрим**) по 1500 МЕ (3 кап.) утром ежедневно постоянно до 18 лет.
- Пробиотический комплекс курсами по 3 мес. с перерывом в 1 мес. в течение 1 года (**нормобакт L, бак сет**), постоянный прием в течение года.
- Витаминный комплекс с цинком: Solgar Кальций Магний Цинк (Селен): по 1/2 таб./ сутки в течение 3-х месяцев.
- Биохимическое исследование крови для определения уровня 25(OH)Д, антител к казеину (Ig G), к вирусам Эпштейн-Барра, ЦМВ, герпеса 6 типа (Ig G), витаминов B6, B9, B12, NSE, S-100, ФНО.
- Следующий курс микротоковой рефлексотерапии в **июле-августе 2025 г.**

На время проведения медикаментозной терапии рекомендовано воздержаться от проведения профилактических прививок.

Зав. отделением **Алагян И.Г.**

Лечащий врач **Алагян И.Г.**

Памятка

(перечень необходимых документов для повторного курса лечения)

1. Выписка из истории развития /амбулаторной карты/ с указанием перенесённых заболеваний **за прошедший период**, наличия судорог, кожных заболеваний, аллергии.

2. Выписка о проведённых прививках с указанием даты, серии **(за прошедший период).** При наличии мед. отвода – справка педиатра с указанием причины мед. отвода и длительности.

3. Справка об отсутствии контакта с инфекционными больными.

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД «МИР В НАШИХ РУКАХ»