ГАУЗ СО "Карпинская ЦГБ"
Свердловская область,
[illegible]
т/факс: (34383) 9-44-10; 3-50-15

Выписка из амбулаторной карты Доль Романа Алексеевича, дата рождения 20.08.2013

Жалобы: самостоятельно не ходит.

Анамнез заболевания: родился недоношенным ребенком с массой тела 1060, в сроке 29 недель, оценкой по Апгар 3–5 баллов, ИВЛ с рождения. Выписан с диагнозом: 29 недель недоношенный ребенок, синдром дыхательных расстройств, перинатальная энцефалопатия, перевентрикулярные лейкомаляции головного мозга. С рождения наблюдается неврологом с диагнозом: перинатальная энцефалопатия, гипоксически-геморрагического генеза, наружно-внутренняя гидроцефалия, сходящееся косоглазие, спастический тетрапарез, недоношенный ребенок. С 2 лет выставлен диагноз: Органическое поражение ЦНС, ДЦП, спастический тетрапарез. Ребенок регулярно проходил курсы реабилитации в реабилитационных центрах, амбулаторно массаж, ЛФК, курсы нейрометаболической терапии. Рос и развивался с отставанием: перевороты с 3 лет, сидит с 6 лет, ползает по-пластунски с 3–4 лет, четвереньки с 5,5 лет.

16.05.2021 операция в ФГБУ «НМИЦ ТО имени Г.А.Илизарова Минздрава России» - реконструктивно-пластическое вмешательство на костях правой и левой нижней конечности. Подтаранный артроэрез по GRACE с 2 сторон, тройная остеотомия малоберцовых костей, сухожильно-мышечная пластика на правой и левой нижних конечностях: удлинение сгибателей КС с 2 сторон, апоневролтомия икроножных мышц с 2 сторон, тенодез задней большеберцовой мышцы с 2 сторон, гипсовая иммобилизация правой и левой нижней конечности.

Наблюдается офтальмологом центра ГАУЗ СО «МКМЦ Бонум» с диагнозом: Атипичное сходящееся оперированное косоглазие. Гиперметропия 1 степени, сложный гиперметропический астигиатизм, амблиопия 1 степени обоих глаз.

16.07.2025-22.07.2025 находился на лечении в нейрохирургическом отделении научно-исследовательском клиническом институте педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Е. Вельтищева. Проведено оперативное вмешательство: 17.07.2025 задняя селективная ризотомия: под эндотрахеальном наркозом произведен линейный разрез на уровне L1-L2. Выведены задние дужки L1 и L2 позвонков. Произведена частичная резекционная ламинэктомия и обнажена твердая мозговая оболочка. Вскрыта ТМО. Под микроскопом и с помощью системы биполярной коагуляции, под контролем интраоперационного нейрофизиологического мониторинга выполнена селективная дорсальная

ризотомия (L1 1/2; L2-L5 2/3; S1 3/4). рана ушита послойно, асептическая наклейка. Послеоперационный период протекал удовлетворительно.

Неврологический статус. Голова правильной формы, ЧМН: лицо симметричное, глазные щели, зрачки D=S, нистагм в крайних отведениях. Зрение снижено, язык по средней линии, дизартрия, глотание не нарушено. Мышечный тонус высокий больше в правых конечностях (после операции мышечный тонус снизился в нижних конечностях) Сухожильные рефлексы высокие D> S. Сила мышц в верхних конечностях 3 балла, в нижних 2 балла. Чувствительность не нарушена. Сидит, спина круглая. Мышечные контрактуры плечевых, локтевых, лучезапястных, тазобедренных, коленных, голеностопных суставов. Пишет левой рукой. Стоит с поддержкой. Нарушений тазовых органов нет. Нуждается в постоянном уходе. Пользуются инвалидной коляской. Обучение в школе по общеобразовательной программе.

Диагноз: ДЦП, спастический тетрапарез, GMFCS 3 уровень, MACS 3–4 уровень. Контрактуры тазобедренных, коленных, голеностопных, локтевых, лучезапястных, плечевых. Состояние после оперативного лечения - селективная дорзальная ризотомия (L1 1/2; L2-L5 2/3; S1 ¾) 17.07.2025

Рекомендованы курсы реабилитации в реабилитационных центрах : занятия адаптивной физкультурой, арт-терапия, гимнастика стоп, занятия на тренажере Galileo Med Basic, занятия с логопедом, общий массаж, суставная гимнастика, сенсорная интеграция.

17.09.2025
Врач невролог Лангольф Е.В.
8 (3483) 9-44-50
krpgb-detreg@mis66.ru