

Общество с ограниченной ответственностью «РЕАЦЕНТР Краснодар»

350058, г. Краснодар, ул. Селезнева дом 242 «Г»

ИНН 3025033980, КПП 302501001, ОГРН 1183025005998, т/ф 8 928 690 3603

В Ы П И С К А из амбулаторной карты № 52

Пациент (ФИО): Барко Софья Андреевна **Дата рождения:** 23.04.2013 г. (11 лет)

Находилась на амбулаторном лечении (11-й курс) с 26.08.2024 по 13.09.2024 гг.

Диагноз: Резидуальная энцефалопатия. Расстройство экспрессивной речи. Снижение когнитивных функций. Эмоционально-волевые нарушения.

Жалобы: на ограниченный словарный запас слов. Речь аграмматична, состоит из простых предложений с элементами эхолалии. Неусидчива. Снижение абстрактно-логического мышления. Перепады настроения.

Анамнез жизни: Ребенок от 1 беременности, протекавшей на фоне токсикоза, отеков, анемии легкой степени. Первых срочных родов. Вес при рождении 3280 гр. По Апгар 7-8 баллов. Выписана с диагнозом: Церебральная ишемия I степени. С-м возбудимости. МСА: ООО. Группа высокого риска по ВУИ. С рождения состоит на «Д» учете у невролога. До года темповая задержка моторного развития. Из перенесенных заболеваний частые ОРВИ. Судорожный анамнез не отягощен. Прошла 2 курса реабилитации с 07.12.2020 по 23.12.2020 гг. и с 08.02.2021 по 23.02.2021 гг. в неврологическом центре «Доктрина». Проведено лечение: ЛФК + нейродинамическая гимнастика, стимуляция блуждающего нерва, рТМС/магнитная стимуляция, полисенсорная терапия, АВА-терапия, БАК. В 2023 г. году пошла в первый класс. Проходит обучение на дому, а также занимается с коррекционными педагогами.

Аллергоанамнез: не отягощен.

При поступлении на II курс: Поведение адекватное, спокойно ведет себя на лечении. В коммуникацию вступает достаточно охотно. Глазной контакт со специалистом поддерживает в полном объеме, на свое имя откликается всегда. Обращенную речь понимает на бытовом уровне. Самостоятельная ориентировка в задании значительно затруднена: Софье необходима развернутая помощь специалиста, при оказании которой девочка достаточно быстро понимает, как надо выполнять задание. Когнитивные функции снижены. Нарушения произвольного внимания не наблюдается, внимательно слушает инструкции к заданиям и старается их выполнять. Повтор движений за специалистом доступен в полном объеме. Указательный жест развит. Быстро запоминает то, что ей понравилось. Простые инструкции выполняет в полном объеме, испытывает трудности в понимании многоступенчатых инструкций, требуется их уточнение, интонационное акцентирование. Эмоциональный фон стабилен, тревожности в ситуации неизвестности не проявляет, чувствует себя свободно, хотя наблюдается некоторая застенчивость девочки. В поведении не отмечается негативных эмоциональных реакций, Софья в целом настроена положительно. Речевая активность снижена, словарный запас слов ограничен. На вопросы Софья отвечает, не всегда по существу, но просьбы специалиста выполняет в полном объеме. Требуется время для ответа на поставленный вопрос. Отмечаются трудности построения и оформления связанного высказывания. Интерес к игрушкам кратковременный. Сложно вовлечь ребенка в общее игровое действие. Мелкая моторика кистей рук развита. Двигательные навыки развиты по возрасту. Сон в обычных условиях не нарушен. Обслуживает себя полностью. Навыки опрятности сформированы. Туалетные навыки развиты.

Проведено обследование:

Нейропсихолог: на момент проведения консультации на первый план выходят заметные трудности произвольной регуляции и контроля деятельности, также заметные трудности обработки слухоречевой информации (преимущественно в звене активного словаря и слухоречевой памяти) на фоне трудностей коммуникации и социального взаимодействия. Рекомендации: Наблюдение врача невролога, консультация логопеда, занятия с дефектологом (для отработки учебных навыков). Занятия с нейропсихологом для развития ВПФ — высших психических функций (восприятия, памяти, внимания, речи, мышления, произвольных действий), развития коммуникативных возможностей ребенка, понимания социального контекста в происходящих событиях.

ЭЭГ от 03.11.2022 г.: Умеренные диффузные изменения б.а. мозга в виде дезорганизации корковой ритмики. Регистрируется альфа-ритм невысокого индекса — 20%, невысокой частоты, средней амплитуды. На момент исследования типичной эпилептиформной активности, паттернов эпилептических приступов не зарегистрировано

При электропунктурном обследовании выявлены следующие функциональные изменения:

1. Сочетанное нарушение ликвородинамики.
2. Дистония сосудов головного мозга.
3. Дисфункция стволовых структур.
4. Метеочувствительность.

Направленность программы лечения:

1. Седативное воздействие на ЦНС.
2. Стабилизация ликвородинамики.
3. Рефлекторная стабилизация функциональной активности стволовых структур.
4. Рефлекторная стимуляция функциональной активности лобных долей, речевых зон коры головного мозга: зоны Брокка, Вернике, Ассоциативных зон.
5. Стабилизация тонуса сосудов головного мозга.
6. Рефлекторная нормализация мышечного тонуса.
7. Рефлекторная стабилизация функциональной активности шейного отдела спинного мозга.

Проведен 11 курс микротоковой рефлексотерапии по методу «Элкор-БАТ» на аппарате «МЭКС», 15 сеансов. АФК, занятие с нейропсихологом, сенсорная интеграция, занятия с психологом.

В результате проведенного лечения: уменьшились нарушения ликвородинамики, улучшилась работа сосудов головного мозга, стабилизировалась функциональная активность стволовых структур (по данным электропунктурной диагностики).

Рекомендовано:

-Октябрь 2024 г.: Через 2 недели после МТРТ Мексидол 125 мг по 1/2 таб. 1 раза в день (в первой половине дня), курс 1 месяц.

-Ноябрь 2024 г.: Бобродок с лецитином принимать по 1 мерной ложки (5 мл) на голодный желудок 2 раза в день, запивая теплой жидкостью. Курс приема 1 месяц + раствор Элькар 300 мг/мл по 5 капель 1 раз в день во время еды (утро), первую неделю, далее по 5 капель 2 раза в день во время еды (утро, обед), 1 месяц.

-Декабрь 2024 г.: капли Семакс 0,1 % по 2 капли в каждый носовой ход 1 раз в день (в первой половине дня), 14 дней. Через месяц курс повторить.

- массаж общий, воротниковой зоны курсами 2-3 раза в год, бассейн, АФК.
- занятия с логопедом, нейропсихологическая коррекция, сенсорная интеграция.
- соблюдение режима дня.
- избегать перевозбуждения в вечерние часы
- давать возможность расходования энергии, прогулки на свежем воздухе

Повторный курс микротоковой рефлексотерапии через 10-12 месяцев (август 2025 г.). В отделении карантина нет.

Лечащий врач
Зав. отделением

25.08

