



Выписка № 2016100032

На реабилитации и лечении находился пациент:

ФИО: ХУБИЕВ МУСЛИМ МУСАЕВИЧ (HUBIYEV MUSLIM)

Дата Рождения: 07.04.2015

Паспортные данные KAZAKHSTAN, 4146436

Диагноз: ДЦП. Гиперкинетическая форма средней степени тяжести.

Срок лечения 86 дней с 21.10.2016 по 15.01.2017

Сопровождающий - мать: ЕМ ЕЛЕНА СТАНИСЛАВОВНА (YEM YELENA), 28.12.1984 года рождения.

Паспортные данные: KAZAKHSTAN, 07431722.

Анамнез:

Роды срочные, естественные, вес при рождении - 3328 грамм, рост - 54 см., закричал сразу, к груди приложен сразу, выписан на третьи сутки. Инфекционных заболеваний не было. Неонатальная желтуха длилась до двух месяцев. На момент помещения в стационар уровень билирубина 155 ммоль/л. До трех месяцев ребенок поднимал голову в положении лежа на животе. С небольшой опорой на локти. С четырех месяцев, голова, в положении лежа на животе, стала поворачиваться набок и не подниматься. К игрушкам не тянулся и до сих пор не тянется. На текущий момент голову не поднимает. Не поворачивает. Не сидит не ползает. Не переворачивается.

При поступлении в больницу:

Позы и большое моторные функции:

На спине: поза правильная, часто тянет голову на одну сторону, самостоятельные движения грубо ограничены. Не переворачивается на живот. Ограниченны движения верхних конечностей.

На животе: голову не поднимает, нет опоры на локти, нет опоры на полную руку, опора на одну руку отсутствует. Не переворачивается на спину. Самостоятельные движения сохранены ограничены. Не ползает (по-пластунски).

Сидя: не сидит самостоятельно.

На четвереньках: не удерживает равновесие, не встаёт на четвереньки.

На коленях: нет опоры.

Вертикальное положение: самостоятельно не стоит, ограниченны движения в суставах, плоско вальгусная установка стоп, опора на переднюю часть стопы. Удерживает равновесие не уверенно. Нет опоры на одну ногу. Поворотные движения тела не активные. Не ходит, движения патологического вида.

Шаги: отдельных движений нижних конечностей не выявляется, нижние конечности спастично напряжены, перекрест приводящих.

Верхние конечности: функции верхних конечностей не развиты, самостоятельно не берет предметы, правую руку не приводит до полости рта. Лежа на спине может положить левую руку в рот, мелкая моторика пальцев кисти отстаёт, тонус мышц повышен. Ограничен объём движений плечевого сустава.



Объём движений языка ограничен. Артикулярные навыки отстают в развитии, жуёт и глотает плохо. Гиперсаливация, дизартрия. Не пьёт с кружки, из трубочки, сосательные рефлекс (-), дыхание не контролирует, дыхание короткое, не различает носовое дыхание с ротовым. Мышцы лица и губ ограничены в движениях, местами мышечный тонус повышен. Мимики лица не разнообразны.

Тонус мышц по система MAS (Ashworth) повышен: нижние конечности 2+ ~ 3, верхние конечности 1+ ~ 2. Мышечная сила снижена до 2 уровня.

Объём движений в суставах 4-х конечностей ограничен, угол приводящих 30° с двух сторон, сгиб стопы 5° с двух сторон. Рефлексы сухожилья двух главой и трех главой мышцы живые. Коленный, ахиллов рефлексы живые. Сухожильный рефлекс оживлен. Рефлекс глатна+, Бабинский++ с двух сторон, Грубые моторные навыки не соответствует возрасту, отстают в развитии, тонкая моторно-адаптивная деятельность отстают. Сенсорные функции болевая и тотальная чувствительность в частях тела сохранена. Целенаправленные движения ограничены, объём активных движений не полный, объём пассивных движений не полный.

Не угашены основные безусловные рефлексы, рефлексы позы Войта не нормальные. Не сформирована реакция равновесия и координации движений в вертикальном положении и на коленях.

Безусловные рефлексы:

Сосательный +-
Глатна +
MORO+
ATNR+
TLR+

Патологические рефлексы:

Babinski +-
Chaddock +-
Хватательный +-
Вертикальные рефлексы:
Защитный рефлекс рук при падении в перед (рефлекс парашют) --
Выпрямление торса -+
TLR вертикальный +-

Общее состояние ребенка средней степени тяжести, учитывая возраст, моторную(физическую) патологию на момент осмотра. Сознание ясное, на осмотр реагирует адекватно, но плачет, в контакт не вступает. Самочувствием не страдает. Температура тела в пределах нормы. Общее состояние удовлетворительное. Нормостенического телосложения, кожные покровы, обычной окраски, чистые. Аппетит, сон, стул в норме. Шейные, подчелюстные лимфоузлы не увеличены, безболезненны, подвижны. Носовое дыхание свободное. В лёгких дыхание везикулярное. Общемозговые симптомы, головные боли, тошнота, рвота, головокружение - отсутствует. Форма головы правильная, симметричная. Под кожная венозная сеть не расширена. Положение головы нормальное. Косоглазие. Объём движения глазных яблок не ограничен. Реакция на свет сохранена. Зрачки левая-3мм правая-3мм.

Из истории болезни:

1. Аллергической реакции на медикаментозные препараты - не зарегистрировано.
2. Патологии сердечно-сосудистой и дыхательной системы - не зарегистрировано.



3. *Инфекционных заболеваний – не зарегистрировано.*
4. *Оперативное лечение и хирургические операции – не зарегистрировано*
5. *Травм, переломов от внешних факторов – не зарегистрировано.*

Температура тела: 36,5 С

Пuls: 118 раз/мин,

Дыхание: 30 раз/мин,

Рост: 81 см

Окружность головы: 44 см

Вес: 12 кг

ЭКГ 12 часов: Без патологии. Диффузная дизритмия медленной и быстроволновой активностью не зарегистрировано.

Лабораторные анализы крови:

Общий анализ крови: (HGB, WBC, Lymph, RBC, PLT) в норме.

Биохимический анализ крови – в пределах нормы

Вирусно-инфекционные анализы (HIV, HCV, HBV, AIDS) отрицательны.

Микроэлементы в крови: Fe/Pb/Mn/Cu/Mg/Zn/Ca - в пределах нормы.

Полученное лечение составляет:

1. *Иглотерапия на голову по методу Цзяо ШунФа, для лечения причины ДЦП. Восстанавливает двигательные функции конечностей, особенно интеллект, речь.*
2. *Иглокалывание на руки, лицо, шею, ноги, живот, спину.*
3. *Лечебный массаж (массаж головы, ног, общего тела).*
4. *Специализированное ЛФК, включающее Бобат, Войта и Шан Тьен терапию(PT1).*
5. *Физическая подготовка, включающая растяжки, Бобат и Войта терапию(PT2).*
6. *Обкалывание по точкам. Препаратами: ацелоглютамин, боуджи, фактор роста нервов, мекобаломин, ганглиозид, и т.д.*
7. *Капельница. Препараты: ганглиозид, ацелоглютамин, вытяжка из крови телятины, глюкоза, натрий хлорид, АТФ, Б6, Вит С, коэнзим А,*
8. *Речевой массаж с речевым тренингом(ST).*
9. *Физио-процедуры (аппарат для снижение мышечного тонуса, биологическая обратная связь нейронов).*

Результаты:

Лёжа на животе опирается на локти и контролирует голову до 1 минуты. Опора на выпрямленные руки до 30 сек.

Удерживает голову по центру увереннее, патологический наклон головы умеренно угашен. Появились поворотные движения спины, слабо переворачивается, с поддержкой выполняет повороты увереннее. При фиксации таза посторонними сидит кратковременно. Жуёт и глотает лучше.

Амплитуда движения языка увеличен. Появились новые звуки и слоги. Тонус мышц четырёх конечностей снижен, объём движений в суставах увеличен.



Общая оценка на момент выписки: лечение эффективно.

Рекомендации:

1. Занятия по ЛФК ежедневно:

- растяжки приводящих, задних мышц бедра и икроножных мышц
- сидеть на валике, отрабатывать равновесия. 5 минут 3-4 раза в день
- сидеть в позе "по турецки" с опорой на руки 5 минут 3-4 раза в день
- ротация тазобедренного сустава в наружу по 50 кругов
- поднимать руки выше головы с раскрытыми ладонями 5 минут 2 раза в день
- на животе опора на локти 5 минут 3-4 раза
- на животе опора на выпрямленные руки по 5 мин 3 раза
- сидеть на валике, отрабатывать равновесия. 5 минут 3-4 раза в день
- сидеть в позе "по турецки" с опорой на руки 5 минут 3-4 раза в день
- ротация тазобедренного сустава в наружу по 50 кругов
- поднимать руки выше головы с раскрытыми ладонями 5 минут 2 раза в день
- на животе опора на локти 5 минут 3-4 раза
- на животе опора на выпрямленные руки по 5 мин 3 раза

2. Занятия в бассейне. Водные процедуры.

3. Занятия с логопедом

4. Рекомендуется продолжить реабилитационное лечение в больнице с апреля 2017 года, продолжительностью 90 дней.

Главный врач больницы



Hou Zheng Min