



Выписка из истории болезни №60201

На реабилитации и лечении находился пациент:

ФИО: Жандикеева Инкара Ерлановна (Zhandikeyeva Inkara)

Дата Рождения: 15.09.2015

Паспортные данные KAZAKHSTAN, 10463127

Диагноз: ДЦП. Спастико-гиперкинетическая форма.

Срок лечения: 84 дней с 15.12.2016 по 09.03.2017

Сопровождающий - мать: Жандикеева Гульмира Толеутаевна (Zhandikeyeva Gulmira), 05.11.1980 года рождения. Паспортные данные: KAZAKHSTAN, 10463123.

Из анамнеза:

Беременность протекала с осложнениями. Сильный токсикоз, живот тянуло. Роды на 40 неделе. Родился обвитый дважды пуповиной, кожные покровы бледно синего цвета. Выписали на вторые сутки. На 13-14 сутки ребенок начал синеть и прекратила принимать пищу.

При поступлении в больницу:

Жалобы: удерживает голову не уверенно. Не переворачивается со спины на живот и обратно. Самостоятельно не сидит, не ползает, не стоит, не ходит. Задержка функций когнитивных, социальных и моторных развитий. Грубая задержка речи.

Позы и большая моторика:

На спине: поза патологическая, голову тянет в одну сторону, самостоятельные движения сохранены, грубо ограниченны, не переворачивается на живот. Не берет предметы и не приводит до полости рта.

На животе: голову не поднимает, не смотрит в стороны, не опирается на локти, самостоятельно не встает на выпрямленные руки, нет опоры на одну руку. Не переворачивается на спину. Самостоятельные движения ограниченны. Не ползает на локтях, не ползает по-пластунски.

Сидя: самостоятельно не сидит, спина арочной формы. Рефлексы самозащиты и равновесия не видны.

На четвереньках: не стоит, не ползает.

На коленях: не удерживает равновесие.

Вертикальное положение: нет

Шаги: нет.

Оценка по (GMFCS) 1 уровня

Верхние конечности: асимметричны с двух сторон. Функции верхних конечностей ограничены. Не приводит руки до средней линии тела. Ограничен объем движений плечевого сустава, локтевого сустава. Пронация рук. Функции мелкой и большой моторики пальцев кисти и рук отстают в развитии.

MACS 5 уровня.

Не разговаривает, звук звонкий. Объем движений языка ограничен. Артикуляционные навыки отстают в развитии, жует и глотает плохо. Гиперсаливация, дыхание не контролирует, носовое дыхание короткое, не различает носовое дыхание с оральным.



Мышцы лица и губ ограничены в движениях, местами мышечный тонус повышен. Мимики лица ограниченны.

CFCs 5 уровня (грубое нарушение речевого и психо-эмоционального, умственного развития).

Тонус мышц по системе MAS (Ashworth) повышен, верхние конечности 3 балла, нижние конечности 3 балла. Мышечная сила снижена: верхних конечностей 2 балла, нижние конечности 2 балла.

Объем движений в суставах 4-х конечностей ограничен, угол приводящих 60° с двух сторон; подколенный угол левая 110° , правая 100° ; сгиб стопы 0° с двух сторон. Рефлексы сухожилья двух главой и трех главой мышцы живые. Коленный, ахиллов рефлексы живые. Сухожильный рефлекс оживлен.

Рефлекс Гланта +, Бабинский ++ с двух сторон, TLR+. Грубые моторные навыки не соответствует возрасту, отстает в развитии, тонкая моторно-адаптивная деятельность отстает. Сенсорные функции болевая и тотальная чувствительность в частях тела сохранена. Целенаправленные движения ограничены, объем активных движений не полный, объем пассивных движений не полный.

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

Безусловные рефлексы:

Сосательный -

Глатна +

MORO +

ATNR-

TLR +

Хватательный +

Babkin -

Патологические рефлексы:

Babinski s +

Chaddock s +

Ладонноподбородочный рефлекс -

Вертикальные рефлексы:

Защитный рефлекс рук при падении вперед (рефлекс парашют) --

Выпрямление торса -

TLR вертикальный -

Общее состояние ребенка тяжелое, учитывая возраст, моторную (физическую) патологию и учитывая умственную-речевую задержку на момент осмотра. Сознание ясное, на осмотр реагирует не адекватно, в контакт не вступает. Самочувствием не страдает. Температура тела в пределах нормы. Общее состояние удовлетворительное. Нормостенического телосложения, кожные покровы обычной окраски, чистые. Аппетит, стул, сон в норме. Шейные, подчелюстные лимфоузлы не увеличены, безболезненны, подвижны. Носовое дыхание свободное. В легких дыхание везикулярное. Общемозговые симптомы: головные боли, тошнота, рвота, головокружение - нет. Форма правильная. Под кожная венозная сеть не расширена. Положение головы нормальное. Объем движения глазных яблок не ограничен, реакция на свет сохранена. Зрачки левая 3мм правая 3мм. Лицо симметричное.



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. Хирургических операций не зарегистрировано.
5. Травм, переломов от внешних факторов – не зарегистрировано.

Температура тела: 36,7 С

Пульс: 118 раз/мин,

Дыхание: 29 раз/мин,

Окружность головы: 44 см

ЭКГ: структура, размеры и кровоток без видимых патологий. Тоны сердца ясные, ритмичные.

УЗИ органов брюшной полости: Живот мягкий, безболезненный. Печень, желчный пузырь, селезёнка, почки с двух сторон – эхо структурных изменений на момент осмотра не выявлено.

Лабораторные анализы крови:

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

Биохимический анализ крови – в пределах нормы

(CRP) С-реакция протеина: норма.

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

Микроэлементы в крови: Pb/Mn/Zn/Fe/Cu/Mg/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. Иглоукалывание на руки, лицо, шею, ноги, живот, спину.
3. Лечебный массаж (массаж головы, ног, общего тела).
4. Специализированное ЛФК, включающее Бобат, Войта и Шан Тъен терапию(PT1).
5. Физическая подготовка, включающая растяжки, Бобат и Войта терапию(PT2).
6. Обкалывание по точкам. Препаратами: ацетоглютамин, боуджи, фактор роста нервов, мекобаломин, ганглиозид, и т.д.
7. Капельница. Препараты: ганглиозид, ацетоглютамин, вытяжка из крови телятины, глюкоза, натрий хлорид, АТФ, Бб, Вит С, коэнзим А,
8. Речевой массаж с речевым тренингом(ST).
9. Физио-процедуры (аппарат для снижение мышечного тонуса, биологическая обратная связь нейронов).
10. Занятие мелкой моторики рук и интегральные занятия.



山西省运城市头针研究所附属脑病医院

Больница заболеваний головного мозга при НИИ Акупунктуры головы, г.Юньчэн, Шаньси, КНР

Результаты:

Удерживает голову увереннее. Мышечный тонус в конечностях умеренно снижен. Объем движений в суставах нижних конечностей увеличен.

Общая оценка на момент выписки: лечение эффективно.

Рекомендации:

1. Занятия по ЛФК ежедневно:
 - растяжки приводящих, задних мышц бедра, икроножных мышц
 - суставная гимнастика
 - контроль головы по центру
 - на животе опора на локти, голову поднять. По 5 минут 5 раз в день.
 - на животе опора на прямые руки, фиксировать локти, по 3-5 минут 3 раза.
 - переворачиваться на полу 20 минут 3-5 раз в день.
 - в позе сидя повороты спины, при этом таз фиксируется
 - упражнения на увеличение мышечной силы верхних конечностей
 - разработка мелкой моторики пальцев кисти и основных функций.
2. Общий массаж
3. Сенсорно-интегральные занятия.
4. Рекомендуется продолжить реабилитационное лечение в больнице с июня 2017 года, продолжительностью 90 дней.

Главный врач больницы:

Zhao Ji Wei

