



## Выписка №60226

На реабилитации и лечении находился пациент:

ФИО: Ковбаса Дмитрий Витальевич (Kovbasa Dmytro)

Дата Рождения: 26.03.2010

Паспортные данные UKRAINE, FA624280

Диагноз: Атипичный аутизм (F84+F71) с отсутствием речи и реципрокной коммуникации на фоне резидуальной нейроорганической симптоматики.

Срок лечения: 56 дней с 05.04.2017 по 31.05.2017

Сопровождающий - мать: Ковбаса Оксана Михайловна (Kovbasa Oksana), 28.02.1985 года рождения. Паспортные данные: UKRAINE, FA628016.

### Из анамнеза:

От 2 патологической беременности (угроза на 2 недели до родов - кровотечение), от 2 родов, экстренное кесарево сечение. Масса при рождении 3160гр. Отставал в речевом и психическом развитии с раннего возраста. Род беспокойным и подвижным. С 1 года 8 месяцев говорил слова: ба-ба, ма-ма, та-та, а с 2-х лет потерял их. Избирательность в еде. В 2,5 года осмотрен в НИИ отоларингологии с диагнозом: глухота, сделана аудиограмма, слух в норме. В 2,5 г. к детям не стремился, не было познавательных интересов, с игрушками не играл. МРТ: очаговой объемной патологии головного мозга нет. Кистообразное образование эпифиза (1,5 x 0,9 см). В кисте сохраняется уровень жидкость - кровь. На SWI сохраняется выпадение сигнала в области кисты. При введении контрастного препарата определяется его линейное накопление в области задних отделов эпифиза (законтрастированные вены). Консультация генетика - патологии нет.

### При поступлении в больницу:

Грубая задержка речи, умственного развития. Обращенную речь понимает частично, низкая концентрация внимания. Сон нарушен, гиперактивный, раздражительный. Кусает пальцы, бьет посторонних, поведение не адекватное. Проявляются аутистические черты поведения. Не узнает близких, нет контакта с окружающими людьми. Сматривает мультифильмы кратковременно. Выбирает пищу, не ест многие продукты . Гиперсаливация . Может раздеться, одеваться самостоятельно не умеет .

Чувствует себя комфортно лишь в привычной для него обстановке. Наблюдается зацикленность на конкретном занятии и невозможность переключиться на другое дело. Многократное повторение движений, которые лишены смысловой нагрузки. Жесты применяются только для обозначения нужд. Отсутствие интереса к сверстникам.

Говорит непонятную речь, звук звонки. Объем движений языка ограничен. Артикулярные навыки отстают в развитии, жует и глотает хорошо. Плохо контролирует дыхание, не различает носовое дыхание с оральным. Мимики лица ограничены. Не пьет с трубочки и с стакана, самостоятельно может употреблять пищу.

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

Ходит самостоятельно, на улице ходит за руки. С пола самостоятельно без опоры может встать на вертикальное положение. Сидит на корточках, ходит по лестнице. С положения на четвереньках садиться на корточки, встает на вертикальное положение.

Позы и большая моторика:



В положении на спине: поза правильная, самостоятельные движения сохранены, переворачивается на живот.

В положении на животе: голову поднимает на 90°, опирается на локти, самостоятельно встаёт на выпрямленные руки, есть опора на одну руку. Переворачивается на спину. Самостоятельные движения сохранены.

В положении сидя: сидит самостоятельно, спина арочной формы. Рефлексы самозащиты и равновесия сохранены, но не активны. С выпрямленными ногами сидит. С этого положения ложится на живот, встаёт на четвереньки. На боку сидит. Самостоятельные ротации (повороты) спины присутствуют.

В положении на четвереньках: удерживает равновесие нормально, самостоятельно встаёт на четвереньки. Есть опора на три конечности. На вертикальное положение не встаёт. На высоту не ползает.

В положении на коленях: удерживает равновесие нормально. На вертикальное положение встаёт без опоры на объекты. Объём движения таза и амплитуда ротации паха не ограничены.

Вертикальное положение: удерживает равновесие уверенно, стоит. Нет опоры на одну ногу. Поворотные движения тела активные. Ходит. Не может прыгать на месте.

Шаги: ходит, равновесие контролирует уверенно.

Оценка по (GMFCS) 2 уровня

Верхние конечности: симметричны с двух сторон. Функции верхних конечностей ограничены. приводит руки до средней линии тела. Ограничен объём движений и навыков. Функции мелкой и большой моторики пальцев кисти и рук отстают в развитии.

Оценка по MACS 2 балла.

Тонус мышц по системе MAS (Ashworth) 0, но повышается при движениях, верхние конечности 0 балла, нижние конечности + балла. Мышечная сила снижена: верхних конечностей 4 балла, нижние конечности 4+ балла.

Объем движений в суставах 4-х конечностей местами ограничен. Рефлексы сухожилья двух главой и трех главой мышцы живые. Коленный, ахиллов рефлексы живые. Сухожильный рефлекс оживлен,

Рефлекс Гланта -+, Бабинский ++ с двух сторон. Грубые моторные навыки соответствуют возрасту, тонкая моторно-адаптивная деятельность отстает. Сенсорные функции болевая и тотальная чувствительность в частях тела сохранена.

Частично 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-

Хватательный -

Babkin -

#### Патологические рефлексы:

Babinski s +

Chaddock s +

Ладонноподбородочный рефлекс -

Вертикальные рефлексы:

Защитный рефлекс рук при

падении в перед (рефлекс парашют) --

Выпрямление торса -

TLR вертикальный -



Общее состояние ребенка средней степени тяжести, учитывая задержку функций когнитивных, социальных и моторных развитий на момент осмотра. Сознание ясное, на осмотр реагирует normally, в контакт не вступает, на вопросы не отвечает. Самочувствием не страдает. Температура тела в пределах нормы. Общее состояние удовлетворительное. Нормостенического телосложения, кожные покровы обычной окраски, чистые. Аппетит, стул в норме. Сон беспокойный. Шейные, подчелюстные лимфоузлы не увеличены, безболезненны, подвижны. Носовое дыхание свободное. В лёгких дыхание везикулярное. Общемозговые симптомы: головные боли, тошнота, рвота, головокружение - нет. Форма головы правильная, симметричная. Под кожная венозная сеть не расширена. Положение головы normalное. 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. Операций не зарегистрировано.
5. Травм, переломов от внешних факторов – не зарегистрировано.

Температура тела: 36,7 С

Пульс: 85 раз/мин,

Дыхание: 27 раз/мин,

#### 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: ацетилглютамин, боуджи, мекобаломин, ганглиозид, и т.д.
7. Капельница. Препараты: ацетилглютамин, оксирацетам, 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).
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:

Есть заметные улучшения в психо-эмоциональном, умственном плане. Появились новые слова. При нужде проявляет речевой контакт с посторонними. Состояние пациента на момент осмотра спокойное, улучшился сон, гиперактивные движения уменьшились. Концентрация внимания улучшено.

**Общая оценка на момент выписки:** лечение эффективно.

### Рекомендации:

#### 1. Домашняя реабилитация ежедневно:

- растяжки нижних конечностей, суставная гимнастика
- проводить общеукрепляющую спортивную гимнастику
- повороты (ротации) спины в положении сидя
- приседания по 150 раз в день.
- стоять, контролировать баланс
- разработка пальцев кисти.

#### 2. Массаж

#### 3. Занятия по развитию мелкой моторики, трудотерапия

#### 4. Социальная адаптация.

#### 5. Сенсорно интегральные занятия.

#### 6. Занятия с логопедом- дефектологом.

#### 7. Продолжать принимать препараты:

- МВ12 (мекобаламин по методы Неубрандера) каждые 24 часа на протяжении 3 месяцев. Разводить – 0,23 мл водой для инъекций, инъекцию проводить подкожно в ягодичную часть инсулиновым шприцом, под углом 15°.

- сироп для интеллекта курсами на протяжении 3 месяцев

- сироп (для СДВГ) курсами на протяжении 3 месяцев

#### 8. Рекомендуется продолжить реабилитационное лечение в больнице с сентября 2017 года.

Главный врач больницы:

Zhao Ji Wei

