

**Пациент:** Митин Дмитрий

**Дата рождения:** 01.04.2002г.

**Домашний адрес:** Москва, САО, Хорошевское ш. 76 б.

**Дата поступления / выписки:** 15.05.2017г./ 24.05.2017г.

**Диагноз при поступлении:** Детский церебральный паралич, двойная гемиплегия.

**Диагноз при выписке:** G80.8 Детский церебральный паралич, двойная гемиплегия.

Множественные сгибательные контрактуры конечностей. Состояние после этапного хирургического лечения. GMFCS 5 уровень.

**Сопутствующий:** инфекция мочевыводящих путей от 23.05.2017г. Дисметаболическая нефропатия.

**Цель госпитализации, жалобы, анамнез, течение заболевания, проведенное обследование и лечение, динамика:** госпитализирован в гипсовых повязках на нижних конечностях, для курса восстановительного лечения после операции.

Родился от 2 беременности протекавшей на фоне токсикоза, с угрозой прерывания, ОРВИ. Роды на 31 нед., раннее излитие околоплодных вод, длительный безводный период. Вес 1610. Оценка по шкале Апгар 3/4б. ИВЛ в течение 4 суток, диагностировано кровоизлияние в мозг. Длительно находился в отд. патологии новорожденных с д-зом: ишемически-геморрагическое поражение ЦНС. Раннее развитие с выраженной задержкой. В возрасте 1 года диагноз: ДЦП. В НПЦ ДП курсы реабилитации с 2004г.

**Обследование:** МРТ головы 2005г.- диффузные атрофические изменения, вентрикуломегалия, перивентрикулярная лейкопатия. Дефектолог 2011г.- снижение познавательной деятельности. Логопед 2011г.- системное недоразвитие речи. В 2005г. выполнена операция /2-отд./: деторсионно-выризирующая остеотомия бедер с 2-х сторон; в 2005г.- удалены металлические пластины. 07.12.2010г. операция: миотомия приводящих мышц бедер с резекцией двигательных ветвей запирающих нервов с 2-х сторон. С 2011г. не госпитализировался, повторные курсы реабилитации в Центре «Текстильщики».

30.03.2017г. в НПЦ ДП операция / в связи с формированием контрактур суставов и затруднением ухода / открытая миотомия длинной приводящей мышцы бедра слева.

**Перемещение внутренних сгибателей голени, удлинение 2-х главой м-цы бедра с 2-х сторон.**

**Status praesens:** состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. Зев спокойный. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Живот мягкий, печень не увеличена. Мочеиспускание и дефекация не нарушены.

**Ортопедо-неврологический статус:** череп округлый. ЧН- сходящееся косоглазие. Язык спастичен, малоподвижен. Гиперсаливация. Перемещается с посторонней помощью, в инвалидной коляске. Самостоятельно позу сменить не может. Ноги в гипсовых повязках. После удаления гипсовых повязок: щадящее положение коленных суставов, ноги выпрямлены, устранено приведение левого бедра. Стопы плоско-пяточные. Руки в сгибательно-пронаторной позе, ульнарная флексия кистей. Пассивно корригируются с трудом. Функция опоры и хват рук не сформированы. Мышечный гипертонус. Сухожильные р-сы высокие, симметричные.

**Психика:** фон настроения неустойчивый, возбудим, беспокойный сон. Речь малопонятна, дизартрична.

**Обследование:** ан. крови 16.05.17г.-Л.9.3, эр. 5.0, НВ 149 в п/зр. СОЭ 8 мм/час. Ан. мочи 17.05.17г.- белок-нет, кетоновые тела, Л. 25-30 в п/зр. Бактерии. Назначен режим потребления жидкости.

**Лечение:** ЛФК, массаж, ортопедические укладки. Физиотерапия: парафин на ноги, ПЭМП на коленные суставы, бодидрейн- стимуляция нижних конечностей. На фоне реабилитации:

уменьшились болевые ощущения в коленных суставах, начал вертикализацию на ортостатическом столе.

23.05.17г. повышение вечерней Т. 38°, позывы на частое мочеиспускание. Ан. мочи 24.05.17г.- белок 0.165, Л.80-100- 120 в п/зр., эр. 2-3-4 в п/зр. УЗИ м/выводящих путей 24.05.17г.- признаки большого количества взвеси в собирательной системе обеих почек. Осмотр педиатра: инфекция мочевыводящих путей. Рекомендован ципрофлоксацин 0.25х 2р., фурагин 1т.х3р, канефрон 25 кап.х 3р. лечение 10 дней Мать от перевода в профильный стационар отказалась, выписана под наблюдение районной поликлиники. Результаты анализов выданы. Передан актив в районную п-ку. Контакта с инфекциями нет.

**Рекомендуется:** Наблюдение педиатра, уролога. Контроль ан. мочи, крови ч/з 10 дней. Курс восстановительного лечения В НПЦ ДП в августе 2017г при отсутствии противопоказаний.

Зав. отделением

Лечащий врач



Ягупов А.А.

Кузнецова Т.К.