

Протокол осмотра невролога

Пациент: Ибраев Адис Дауленович
Дата рождения: 19.08.2022

№ карты: 7995951
Пол: Мужской

Возраст: 2 года 11 месяцев

Дата осмотра: 06.08.2025

Рост: 98 см; **Вес:** 15 кг; **ИМТ:** 15,6 кг/м²; **SDS:** -0,0238

Осмотр на педикулез и чесотку: отрицательно

Основной диагноз: Мышечная дистрофия (G71.0)

Детализация основного диагноза: Мышечная дистрофия Дюшенна. Моторная дисфазия развития, общее недоразвитие речи 2 уровня.

Жалобы: на изменения в лабораторных анализах, задержку речевого развития

Анамнез заболевания: Ребенок в апреле 2025 года находился в отделении гастроэнтерологии ОКБ №2 в экстренном порядке с жалобами на нарушение стула, повышение трансаминаз, выявленных в 2024 года после появления сыпи.

Осмотрен генетиком от 04.08.25-мышечная дистрофия Дюшенна

Молекулярно-генетическое исследование от 10.07.25-нонсен вариант

Биохимия крови-КФК 13722, АСТ 234, АЛТ 322

МСКТ ОБП-гепатоспленомегалия

ЭНМГ от 20.04.25-нейрофизиологические признаки перестройки исследуемых мышц по первично-мышечному типу

Осмотр невролога в ПК от 18.07.25-Мышечная дистрофия Дюшенна?

Анамнез жизни: Анамнез жизни: ребенок от 6 беременности, протекавшей на фоне короновиральной инфекции. Роды 3 в сроке 40-41 неделе, самостоятельные. Вес при рождении 3250 грамм, рост 52 см.

Ранее моторное развитие: по возрасту

Ранее речевое развитие: с задержкой

Наследственный анамнез: нет

Аллергоанамнез: нет

Перенесенные заболевания: орви, ВЭБ

Диспансерное наблюдение: нет

Травмы операции переломы: нет

Прививки: по календарю

Туберкулез, вероятный тубконтакт, ВИЧ - инфекцию, сифилис, вирусный гепатит, сахарный диабет, бронхиальную астму отрицают

Наследственность: неотягощена

Неврологический статус: Реакция на осмотр адекватная, на вопросы не отвечает, в зрительный контакт вступает. В поведении активный, вступает в диалог с мамой. Речевые инструкции выполняет. Речь-единичные слова, фразы. Приоткрытый рот. Общемозговой, менингеальной симптоматики нет. Череп округлой правильной формы. ЧМН: взгляд фиксирует, за предметами следит. Глазные щели D=S. Движения глазных яблок в полном объеме, нистагма нет. Зрачки округлой равной формы. Фотореакции живые. Лицевая мускулатура в покое и эмоциональных нагрузках симметричная. Жует хорошо. Глоточный рефлекс вызывается. Гиперсаливации нет. Голос звонкий. РОА не вызываются. Язык по средней линии, подвижный. Мышечный тонус симметричный, физиологический.

Сухожильные рефлексy живые, равные. Патологические стопные знаки не вызываются. Рефлекс Бабинского отрицательный. Сила мышц в верхних и нижних конечностях достоверно не оценить. Чувствительные нарушения достоверно не выявлены. Координация не нарушена. Опора на полные стопы, плосковальгусные стопы. Походка ровная.

Навыки опрятности сформированы. Навыки самообслуживания: ест с ложки, пьет с кружки, одевает и снимает одежду с частичной помощью.

Части тела показывает. Животные звуки подражает. Цвета различает.

Обращенную речь понимает

Указательный жест есть

Контакт глаза в глаза-есть

Имитация-есть

Контакт с другими детьми-есть

Повышенная сенсорная чувствительность-нет

Моторная неловкость-нет

Горшок-освоен

Избирательность в еде, кусочки/пюреобразная еда-нет

Стимы-нет

Клинический диагноз: Мышечная дистрофия (G71.0)

Рекомендации: -наблюдение педиатра, невролога по месту прикрепления пациента

- проведение медицинской комиссии с целью определения дальнейшей тактики ведения пациента в РЦ Надежда
- курсы реабилитационного, восстановительного лечения
- логопедическая коррекция, психологическая коррекция
- развитие крупной и мелкой моторики
- соблюдать режим дня согласно возрасту ребенка
- сбалансированное разнообразное питание

МКБ-10 коды

1. Основное заболевание G71.0 Мышечная дистрофия

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

06.08.2025 10:34:19

Сертификат: 46 75 D9 3F 00 02 00 07 F5 17
Владелец: Рахимьянова Линара Радиловна
Медицинская
организация: ГБУЗ ТО "ОКБ №1
Действителен: с 04.09.2024 16:21:03 по 04.12.2025
16:31:03

