

Место приема : ДГП 58 Ф 1 (ДГП 109)

Врач : Эльдарова Р. С.

Дата : 20.01.2022

Полис ОМС : 7792189739001806

## Осмотр детского невролога (1-17 лет)

<b>Жалобы</b>	предъявляет. При ходьбе отставляет левую ногу в сторону.
<b>Анамнез заболевания</b>	на приеме с родителями. Вышеизложенные жалобы беспокоят в течении длительного времени. Лечился по поводу дисплазии тазобедренных суставов у ортопеда по месту жит-ва, но без эффекта от пров. лечения. На представленной Р-графии п/крестцового отдела позвоночника - врожденная аномалия развития L4 позвонка, но нет описания снимка. Перинатальный анамнез не отягощен. Наблюдался после рождения планово у невролога по месту жит-ва по поводу сохранившегося гипертонуса. Рос с ЗТРР.
<b>Общий осмотр</b>	<b>Общее состояние:</b> удовлетворительное, уровень сознания: ясное, нервно-психический статус: ориентирован в пространстве, времени, личности. <b>Форма головы:</b> округлая. <b>Кожные покровы:</b> цвет кожи: обычной окраски.
<b>Черепные нервы</b>	<b>I пара ЧМН:</b> не исследована в силу возраста. <b>II пара ЧМН:</b> не исследована в силу возраста. <b>III, IV, VI пары ЧМН:</b> зрачки: оценка: D = S. Зрачковые рефлексы: прямая реакция на свет: есть, содружественная реакция на свет: есть, реакция на аккомодацию: есть, реакция на конвергенцию: есть. Движения глазных яблок: в полном объеме. Положение глазных яблок: косоглазие: нет. <b>V пара ЧМН:</b> тройничный нерв: не исследована в силу возраста. <b>VII пара ЧМН:</b> лицевой нерв: симметричность лица: симметричное. <b>VIII пара ЧМН:</b> нарушения слуха: нет. Нистагм: отсутствует. <b>IX и X пары ЧМН:</b> глотание: нормальное, глоточный рефлекс: присутствует, фонация: не изменена. <b>XI пара ЧМН:</b> нарушение функции: нет. <b>XII пара ЧМН:</b> девиация языка: отсутствует.
<b>Двигательно- рефлекторная сфера</b>	<b>Движения:</b> активное движение, в полном объеме. <b>Обследование мышц:</b> левая нога. Мышечная сила: снижение силы: дистально, мышечная сила, в баллах: 4. Мышечный тонус: понижен, тип нарушения: дистонический. <b>Сухожильные рефлексы:</b> коленный, Ахиллов, слева, результат: снижен.
<b>Чувствительная, вегетативная, координаторная сфера</b>	<b>Чувствительная, Позвоночник:</b> болезненность при пальпации паравертебральных точек: нет, болезненность при перкуссии остистых отростков: нет, специфическая локализация: поясничный отдел, опр-ся сколиоз п/крестцового отдела позвоночника.
<b>Высшие корковые функции</b>	<b>Психический статус:</b> особенности эмоционально-волевой сферы: общительность, степень контакта: доступен, поведение: адекватное, возбудим, нервно-психический статус: ориентирован в пространстве, времени, личности, внешний вид: опрятен за счет ухода, речь: нарушена, расстройство звукопроизношения, внимание: устойчиво, игровая деятельность: адекватная, навыками самообслуживания: не обладает, ест: самостоятельно с помощью правой руки.
<b>Основной диагноз</b>	G98 - Другие нарушения нервной системы, не классифицированные в других рубриках. <b>Подтвержден.</b> Явления стертой дизартрии. Вялый парез левой н/кон-ти . обусловленный .возможно.аномалией развития L4 позвонка ?.
<b>Группы</b>	Группа для занятий физкультурой: II, группа здоровья: II.
<b>Рекомендации</b>	Общие рекомендации: гимнастика, массаж, физиотерапия, прочие рекомендации: 1. Явиться с описанием Р-снимка поясничного отдела позвоночника.