

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)

Жалобы	предъявляет. При ходьбе отставляет левую ногу в сторону.
Анамнез заболевания	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.
Общий осмотр	Общее состояние: удовлетворительное, уровень сознания: ясное, нервно-психический статус: ориентирован в пространстве, времени, личности. Форма головы: округлая. Кожные покровы: цвет кожи: обычной окраски.
Черепные нервы	I пара ЧМН: не исследована в силу возраста. II пара ЧМН: не исследована в силу возраста. III, IV, VI пары ЧМН: 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. V пара ЧМН: тройничный нерв: не исследована в силу возраста. VII пара ЧМН: лицевой нерв: симметричность лица: симметричное. VIII пара ЧМН: нарушения слуха: нет. Нистагм: отсутствует. IX и X пары ЧМН: глотание: нормальное, глоточный рефлекс: присутствует, фонация: не изменена. XI пара ЧМН: нарушение функции: нет. XII пара ЧМН: девиация языка: отсутствует.
Двигательно- рефлекторная сфера	Движения: активное движение, в полном объеме. Обследование мышц: левая нога. Мышечная сила: снижение силы: дистально, мышечная сила, в баллах: 4. Мышечный тонус: понижен, тип нарушения: дистонический. Сухожильные рефлексы: коленный, Ахиллов, слева, результат: снижен.
Чувствительная, вегетативная, координаторная сфера	Чувствительная, Позвоночник: болезненность при пальпации паравертебральных точек: нет, болезненность при перкуссии остистых отростков: нет, специфическая локализация: поясничный отдел, опр-ся сколиоз п/крестцового отдела позвоночника.
Высшие корковые функции	Психический статус: 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.
Основной диагноз	G98 - Другие нарушения нервной системы, не классифицированные в других рубриках. Подтвержден. Явления стертой дизартрии. Вялый парез левой н/кон-ти . обусловленный .возможно.аномалией развития L4 позвонка ?.
Группы	Группа для занятий физкультурой: II, группа здоровья: II.
Рекомендации	Общие рекомендации: гимнастика, массаж, физиотерапия, прочие рекомендации: 1. Явиться с описанием Р-снимка поясничного отдела позвоночника.