

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ

## Центр патологии речи и нейрореабилитации

424031, Россия, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Пролетарская, 65

ИНН 1215060869, Fax/т.ел. (8362) 64-46-82, E-mail: [cprnr@mail.ru](mailto:cprnr@mail.ru) - бухгалтерия;

Fax/т.ел. (8362) 64-46-58, E-mail: [cpr@mari-el.ru](mailto:cpr@mari-el.ru) – приемная

Исх. № 1015 от «29» мая 2017 г.

### Булах

Центр патологии речи и нейрореабилитации извещает Вас о том, что проведенный курс лечения Булах Даниила, 28.02.2002 г.р., дал положительные результаты, поэтому Вы с ребенком приглашаетесь на очередной курс лечения в Центр патологии речи и нейрореабилитации 12 ноября 2018 года.

В связи с новым приказом, о порядке выдачи листков нетрудоспособности, больничный лист по уходу за ребенком выдается другим членам семьи, только при наличии справки о заболевании матери, полученной в лечебном учреждении по месту жительства.

Информацию о профессоре Севастьянове В.В. читайте на сайте: <http://viperson.ru/wind.php?ID=9874>

### Главный врач

Доктор медицинских наук

Профессор

В.В. Севастьянов

Для поступления в ЦПРИР детей до 18 лет

необходимо иметь при себе:

1. При лечении в Центре оплата производится в первые 2 дня, если курс лечения оплачивает Благотворительный фонд, то при себе иметь гарантийное письмо
2. Оригиналы и копии следующих документов: паспорт (детям с 14 лет свой паспорт), СНИЛС, страховой медицинский полис ребенка, свидетельство о рождении, справка об инвалидности
3. Амбулаторную карту
4. Справку о контакте с инфекционными больными (действительна 3 дня)
5. Флюорография родителя, детям с 15 лет (действительна 1 год) - оригиналы и копии
6. Кровь на RW родителя (действительна 3 мес.); Ребенку кровь на RW с 14 лет
7. Ребенку:
  - общий анализ крови и мочи
  - кал на яйца глист (до 18 лет включительно)
  - соскоб на яйца острци(до 18 лет включительно)
8. Справка с датой о последней прививке против полиомиелита с подписью и печатью врача. После этой прививки лечение в стационаре можно проводить только через 2 месяца. После любой другой - через 1 месяц, после реакции манту - через 3 дня после проверки результата.

О Вашем приезде или невозможности приехать в Центр, пожалуйста, сообщите за 7 дней до начала заезда по телефону: (8362) 72-32-23; в противном случае вся Ваша запись на последующие курсы лечения будет ликвидирована

Булах Даниил Леонидович 28.02.2002 года рождения, проживающий по адресу:

**Анамнез жизни и заболевания:** Ребенок от 5 беременности, протекавшей на фоне угрозы прерывания в 1-2 триместрах, роды 3 (двою старших детей здоровы) срочные, в головном предлежании, оценка по Шкале Апгар 8/9 баллов, вес при рождении 3100г, с 1-х суток отмечалась повышенная возбудимость, срыгивания со 2-х суток – геморрагический синдром. На 11 сутки жизни переведен в отделение патологии новорожденных в тяжелом состоянии: нарастание возбуждения, усиление синдрома срыгивания. С 29.03.2002г. по 26.04.2002 г. Находился на лечении в Институте Педиатрии с диагнозом: Органическое поражение ЦНС, Корковая слепота. Бульбарный синдром. Задержка психомоторного развития. Гипотрофия 2ст. Железодефицитная анемия. Атонический дерматит, подострое течение. В течение 1-го месяца жизни состояние оставалось тяжелым за счет выраженного бульбарного синдрома, самостоятельно не сосал, не набирал в весе, судорожная готовность. Отсутствовала реакция на слуховые и зрительные раздражители, крик монотонный, патологическая глазная симптоматика. МРТ от 04.04.2002 года (5 нед.): Перивентрикулярная лейкомалия, задержка миелинизации, атрофия червя и медиальных отделов мозжечка. На фоне лечения состояние стабилизировалось, стал прибавлять в весе, не стабильно, меньше срыгивать, сосал из бутылочки с ноперхиваниями. Постоянно наблюдался невропатологом с рождения в поликлинике. С 20.03.2003 г. по 01.04.2004 г., находился на лечении в детской психоневрологической больнице №18 г. Москвы с диагнозом: Органическое поражение ЦНС. Синдром мышечной дистонии. Грубая задержка психомоторного развития. Врожденный нистагм. Частичная атрофия дисков зрительных нервов. После года отмечались частые ОРВИ, практически ежемесячно поступал в Ивантеевскую детскую больницу с явлениями очаговой пневмонии на Р-грамме, отмечались явления гнойного гаймороэтмоидита. Мальчик соматически ослаблен. Ежегодно по несколько раз за год поступал в ИДБ с явлениями ОРЗ. Регулярно проходил курс реабилитации в Научном центре здоровья детей РАМН г. Москвы, детской психоневрологической больнице №18 г. Москвы. С 2006 года в Центре патологии речи и нейрореабилитации нейросенсорных и двигательных нарушений г. Йошкар-Ола, РРЦ «Детство», с положительной динамикой. С 6 летнего возраста ребенок начал ходить с поддержкой. По настоящее время сохраняется отставание в психоречевом развитии, нечеткую речь, маленький словарный запас, моторную неловкость, гиперкинетические и аутические расстройства поведения, сходящее косоглазие, нарушение тазовых органов. Выписки и обследований, и лечения имеются на руках. Рекомендовано наблюдение у педиатра, психоневролога, психиатра, окулиста, плановое стационарное лечение, курсы реабилитаций, курсы сосудистой, неотропной терапии 3-4 раза в год, занятия с логопедом-дефектологом, ЛФК, ФЗТ, массаж, плавание, продолжить обучение по программе 8-го вида.

**Диагноз:** Органическое поражение ЦНС. Атипичный аутизм. Атактический синдром. Когнитивные нарушения. Дизартрия. Сходящееся альтернирующее косоглазие. Частичная атрофия дисков зрительных нервов.

**МКБ X:** F82; F84.1; F70.0; F90.0; F80.0; H50.0; H47.2.