страница голосования

Клинический случай «Один шанс на 1000»

Пошевко М. А.

Зав.отделения нейрореабилитации ГАУЗ АО «Детская ГКБ» Благовещенск:
Применение препарата вне зарегистрированных показаний возможно с соблюдением всех законодательных требований на усмотрение лечащего врача и по решению врачебной комиссии

После перенесенного инсульта жизнь пациента, а также его семьи, меняется радикальным образом вследствие потери трудоспособности самим пациентом, расходов, связанных с последующим уходом за ним и реабилитацией.

Пациент: девочка 13лет

Анамнез заболевания:

В июле 2023 года ребёнок пожаловался на боли в животе (в эпигастральной области).
Ранее мама отметила, что в течении недели ребёнок стал рано просыпаться, появился сниженный аппетит.
В течении 5 дней боли сохранялись, обратились в АОДКБ г. Благовещенска.
Было проведено обследование (УЗИ внутренних органов, клинич.минимум), осмотрена хирургом, выставлен диагноз: Функциональная диспепсия.

Пациентка была выписана домой с рекомендациями. Ночью этого же дня ребёнок плохо спал, рано проснулась (около 4 утра). В течении дня ребенок чувствовал себя хорошо. В 21.00 легла спать, проснулась ночью, пожаловалась на выраженную головную боль, позывы к рвоте, нарушение координации, нарушение сознания, мама вызвала СМП, доставлена в АОДКБ в состоянии комы I.

Диагноз: ОНМК, геморрагического характера, неустановленной этиологии . Паренхиматозное кровоизлияние слева в левой гемисфере нижней ножки мозжечка, внутрижелудочковое кровоизлияние в боковые, 3 и 4 желудочки, острейшая стадия. Окклюзионная гидроцефалия. Отек головного мозга, вклинения миндалин мозжечка.

При поступлении жалобы:

слабость в левой верхней и н/конечности, самостоятельно не садится, не сидит, не встает, не ходит (из-за психических нарушений),нарушение чувствительности в левых конечностях, агрессивность, нарушение фонации.
В неврологическом статусе сохранялся левосторонний гемипарез, нарушена пронация в левой конечности, атаксия, психические нарушения.

За 21 день курса реабилитации только на 7 день удалось найти контакт с ребенком с помощью психолога, назначения нейролептика, и на 10 день провести ботулинотерапию препаратом Ботулиническим токсином типа А под УЗИ-навигацией (в двуглавую мышцу плеча - 25 ЕД, круглый пронатор - 30 ЕД, икроножную мышцу (медиальная головка - 20 ЕД, латеральная- 10ЕД),камбаловидную мышцу-20 ЕД, полуперепончатую мышцу бедра - 30 ЕД) и начать занятия с инструкторами по ЛФК.
В общей дозе было введено 135 ЕД препарата Ботулинического токсина типа А (вес ребенка 40 кг).

На сегодняшний день, благодаря ежедневной домашней реабилитации,1 раз в 3-4 месяца реабилитации в нашей Детской ГКБ (ЛФК, психолог) у ребенка нормализовался эмоциональный фон, легко входит в контакт, обучается по коррекционной программе. Левосторонний гемипарез компенсирован. Сохраняются нарушения координации, умеренные психические нарушения.