

ООО Научно-клинический центр  
онкологии и неврологии  
**«Биотерапия»**  
огрн 1025403654005  
Амбулаторно-  
консультационный отдел  
630048, г.Новосибирск  
ул.Вертковская 3  
т.ел./факс (3832) 543890

**НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГИИ И НЕВРОЛОГИИ  
"БИОТЕРАПИЯ"**

оффис: г. Новосибирск, Институтская, 41 (ИТПМ). Тел. (3832) 30-39-08.

факс/тел. (3832) 30-42-67. E-mail office@biotherapy.itam.nsc.ru

амбулатория: Красный пр-кт, 220. Тел. 8-913-945-22-00.

клиника: НСО, г. Бердск, ул. Пушкина, 172. Тел. (38341) 5-22-61.

www.biotherapy.ru

**ПРОТОКОЛ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ**

ПАНКРАТОВ ЕВГЕНИЙ ВАЛЕРЬЕВИЧ  
руководитель неврологического направления НКЦ, к.м.н.

Ф.И.О.: Скребец Александр Викторович, 16 лет.

Дом. адрес: г. Петропавловск- каз.,

Дата осмотра « 28 » июня 2005 г.

Жалобы:

1. двигательные нарушения в ногах и руках (меньше)
2. слабость различных групп мышц
3. трепор рук
4. снижение зрения

Дебют – в 2-летнем возрасте (появились нарушения походки), обратились к неврологам, д-з Миопатии Беккера-Кинера. До 13 лет – медленное прогрессирование и двигательная ф-ция была относительно сохранна, далее усиление прогрессии.

Б. с угрозой во 2 триместре, в роды – в срок, головным, закричал сразу, 2250\51, домой – во время. Формула: 2-6-11, слова – до года, фразовая – 1,5. Прививочная программа – в срок. К-либо соматических заболеваний – не было.

Неврологический статус: \*

Сознание \_ясное, адекватен\_.

Череп \_обычной\_ формы, окружность головы - 57 см.

Черепно-мозговые нервы: 1 пара и 2 пары не оценивалась.

Глазные щели s=d, зрачки s=d, реакции зрачков на свет \_живые\_, содр., объем движений глазных яблок - \_полный\_, страбизм \_нет\_. Точки выхода тройничного нерва - \_б\ол\_. чувствительная и двигательная порция тройничного нерва - \_интактна\_. Лицо в покое и при функциональных нагрузках \_симметрично\_. Слух \_сохранен\_. Нистагм \_нет\_. Бульбарная группа чмн: \_б\о\_.

Телосложение \_правильное\_. Тонус мышц снижен во всех группах. Трофика мышц - общие легкие гипотрофии (больше в дистальных отделах). Сила мышц – до 3 баллов, в руках и до 2,5 балла в ногах, отмечается правосторонняя асимметрия (d>s), в дистальных отделах сила выше, чем в проксимальных, группы мышц разгибателей менее вовлечены в процесс, чем сгибатели. Отмечается деформация стопы «по типу фридрейховской». Сухожильные рефлексы: с рук - сгибательно-локтевой, \_живые s<d, разгибательно-локтевой, живой\_, s>d (справа легкая пирамидизация), карпорадиальные, s=d, \_пирамидизированы; с ног - коленные, abs, s=d, ахилловы, s=d, \_живые\_. Со стоп: живые, s=d. Брюшные abs. Патологические

знаки - нет. Координаторная сфера: ПНП \_без интенции\_. Поза Ромберга - неустойчив\_. Походка \_утиная. Встает из положения сидя-лежа с помощью рук, по миопатическому варианту. Речь \_не изменена\_. Чувствительная сфера \_гипостезии поверхности чувствительности по полиневритическому типу (отчетливо в нога), в руках - интактна. Глубокая - сохранна. Гиперкинезы - трепор конечностей, туловища, головы, усиливающийся при нагрузке. Единичные фасцикуляции в различных мышечных группах. Тазовые органы - б\о.

Оценка позвоночника и осанка - кифосколиотические нарушения.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**  
**д/д спинальных амиотрофий**

В обследовании:

«Дигирент» - цервикальная функциональная спондиллография – в плановом порядке  
МРТ спинного мозга грудной и поясничный уровни  
Глазное дно – в плановом порядке.

ЭКГ (представлена март 2005)

ЭМГ (представлена – осень 2004), повторить  
б\хим анализ крови (КФК)

340 Иммунологическая программа с мозговыми антигенами, гуморальным звеном, бак.  
а\г

Консультация генетика.

Консультация проф. Б.М. Доронина

150 ПИР (ВПР)

Обсуждение тактики нейрореабилитации – после анализа результатов обследования

Е. В. Панкратов, к.м.н.,  
ведущий невролог НКЦ «Биотерапия»





Г л у х о в  
Борис Михайлович

Заслуженный врач России

Доктор медицинских наук, профессор

Зав. курсом детской неврологии кафедры неврологии и нейрохирургии НМА

Директор муниципального детского психоневрологического Центра

Главный специалист управления здравоохранения области

Председатель детской секции областного научного общества невропатологов

Новосибирск, 630091,  
Красный проспект, 52,  
тел. 464177; 460122

08.07.02

Новосибирск, 630105,  
Деповская, 4, тел.(факс) 266682

Справка Следует 13 кисть  
кощедливой правой. В действии  
кощедливой кисти. Кисть не под-  
дается контролю.

Задолженность: начальная  
атрофия (Б-НБ Вердиго  
Леффлака), поздний варусизм

На Рентгене яйцевидное переднее  
подвздошное заостление с вер-  
тикальными и косыми кощедли-  
вами

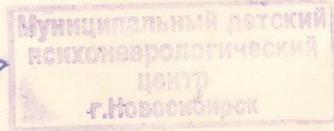
Рентгенограмма  
заключение в МСЭ.

Следует ощущение  
стремления (приподняться)

Левый

Скредеу Рамс

12/12/98



Диагнозы  
Беккер.

1) лягк в обличчю варикоз  
2) речь фу. прогулян  
3) куп синевиє волохів  
4) Galerit glycerophosphat. 0,25 x 2

X - д зелен  
XI - блакит/д зел  
XII - д зелен  
XIII - блакит д зелен

XIV - червоне пурп 15x0 чисті краї  
XV - Родич пурп 10,0 x 3,0 краї  
XVI - борд врожай пурп 15x0 x чисті краї

5) идиотизм з дислак (Ундервуд)  
6) Шумчи в Інв - идиотизм з дислак  
чиа несправне окоюння уходів (2-3)  
Фонометрическі вилювання звісів серед  
щебестів зелен.

Когніція: ЗДГ, д-мо, звіс  
надмірно відривані віз зелені.

Беккер