

Clinica Neurologie Pediatrică, pav. 2
Sef Clinica Conf. Dr. Dana Craiu

Șos. Berceni 10-12, sector 4, cod 75622

tel: 334.42.66, 334.49.73, 334.49.93 - int 463/407/322 ; tel/fax: 334.90.68, 334.71.64

BILET DE IEȘIRE DIN SPITAL

NUMELE: KORKMAZ

SEX: F

PRENUMELE: SARA MARIA

VÂRSTA: 3 ani si 2 luni

ADRESA: CALEA 13 SEPTEMBRIE, NR. 107, BL 103, AP 22, SECTOR 5, BUCURESTI

Nr. F.O: CNP: 6100116450024
Internat la: 22-03-2013 **Externat la:** 26-03-2013
 8403

DIAGNOSTIC: Tulburare severa a dezvoltarii limbajului expresiv. Tulburare globala a dezvoltarii de cauze prenatale (VD cognitiva 2 ani jumate, Vd motor aprox. 10 luni), cu imposibilitatea mersului independent. Sindrom Joubert (aspect IRM -semnul maselutei,

COD: F80

STAREA LA EXTERNARE: stationar

ISTORIC:

Pacienta in varsta de 3 ani si 2 luni, in evidenta clinicii cu tulburare severa a dezvoltarii limbajului expresiv, tulburare globala a dezvoltarii psiho-motorii moderata de cauze prenatale, sindrom Joubert, se prezinta pentru reevaluare clinico-neurologica. Mama a observat de aprox. 2-3 luni de la nasterea celui de-al doilea copil, regres al limbajului: de la 2-3 sunete rostite, in momentul de fata copilul nu mai lalazeaza.

De la ultima internare pana in prezent:

-zilnic interventie educational-terapeutica la domiciliu: Aba adaptata+terapie ocupationala+terapie comportamentală+stimulare cognitiva- 1 ora si jumate;

- zilnic kinetoterapie- o ora/zi, 5 zile/sapt;

APF: copil rang I, provenit din sarcina dispensarizata pentru trombofilie si insuficienta placentara, nascut prin operatie de cesariana la VG=38 s, Gn=3150 g, cu adaptare postnatala dificila. ETF: hemoragie intracerebrală grad II.

Din istoric retinem: IRM cerebral(13.05.2010): Accentuata hipoplazie vermiana. Aspect de ingrosare si orizontalizare in plan sagital a pedunculilor cerebelosi superioiri, cu individualizarea semnului maselutei in achizitia 3D T1. Dedublare de sept pellucid. Aspectul IRM se incadreaza in anomaliiile din cadrul sdr. Joubert. Investigata Kinderspital Zurich(sept 2010): - Teste genetice sdr.Joubert recolteate Zurich (august 2010) - rezultate in lucru. Evaluare oftalmologica: nistagmus orizontal, strabism convergent, hipermetropie cu astigmatism -reevaluare.

EXAMEN GENERAL:

Stare generala buna. G= 12,700 g, T= 95 cm. Respiratie orala. Echilibrata cardiac, digestiv, renal.

EXAMEN NEUROLOGIC:

Fara SIM. Cooperare slaba cu examinatorul.

Nv. Cranieni: fixeaza, urmareste, oculomotricitate normala in toate directiile (urmareste mai dificil in plan orizontal), apraxie oculomotorie orizontala; strabism convergent AO; fara ptoza palpebrala; facies cu particularitati: epicantus; fara tulburari de deglutitie; gura permanent deschisa, fonatia nu poate fi apreciata: nu vorbeste, nu lalazeaza; auz prezent (greu de apreciat daca simetric).

Motricitate: mers posibil doar cu sprijin (unilateral), sta in sezut fara sprijin, trece din DD in DV si invers, nu se taraste, nu merge in " 4 labe", afirmativ: nu se urca pe fotoliu sau pe mobila, dar merge incet sprijinindu-se de ea; urca scari doar cu sprijin, cu alternarea picioarelor ; prehensiune prezenta bilat. cu pensa bidigitala; FMS, MAS normale.

ROT prezente bilaterale simetrie, RCP in flexie plantara, RCA prezente.

Psihic: stie numere pana la 12 (observand jocul cu bunica: arata cifre, culori); indica animalul care face " ham" miau"; face "bravo"; este interesata de jucarii, sociabila, interesata de copii; potriveste formele in cutie; arata partile corpului la cerere atat la ea cat si la rude sau personaje din carti. Daca ii ceri 5 pupici: atinge gura cu mana de 5 ori; arata apa cand ii este sete, este atenta si intelege cand se vorbeste despre ea; nu vorbeste: din spusele mamei, exista regres din acest punct de vedere: acum 2-3 luni (inainte de nasterea surioarei) spunea " ta-ta", " ma-ma", dar acum nu mai lalazeaza.

EXAMINARI PARACLINICE:

Avem in discutie cazul unei fetite in varsta de 3 ani si 2 luni, cu o tulburare a dezvoltarii psihomotorii, mai ales in sfera motorie; fetita in momentul de fata nu vorbeste, nu lalizeaza, dar intelege comenziile, le executa, deci functia cognitiva si limbajul receptiv reflecta mult mai bine varsta cronologica a fetitei, spre deosebire de limbajul expresiv care este apreciat ca fiind corespunzator varstei de 2-3 luni.

TRATAMENT:

Pe parcursul internarii, fetita nu a urmat tratament medicamentos.

INDICATII:

1. Regim igienodietetic corespunzator varstei.
 2. Continua programul de kinetoterapie.
 3. Se recomanda continuarea programului de interventie educational-terapeutica (stimulare cognitiva, dezvoltarea deprinderilor de comunicare, abilitate manuala).
 4. Revine la control peste 6 luni conform programarii la 021/3344266 int 322, cu Bt de la MF,certificat nastere copil, CI mama.

Medic sef sectie
Conf Dr Dana Cr

Medic curant
Dr Catrinel Ilie

Medic rezident

A blue rectangular stamp with a thin black border. Inside, the text 'Dr. Oyarzun Andreea' is written in a bold, sans-serif font, with 'Dr.' on top and 'Oyarzun Andreea' stacked below it. Below this, the words 'medic rezident' are written in a smaller, regular weight font.

Dr. Catrinel ILIESCU
Medic primar neurologie pediatrică
Asistent universitar
cod 856033

Ottawa

fundamentum methylene - NOOROOPA'NEER (gr., spr.),
desforests, star, 3 sept. / am, 3 new class found, etc.

Dr. G. M. Cole
Medical College of U.S.C.
Assistant Professor Pediatrics
Columbia University