

Научное исследование на тему : Острый вялый паралич. Вялая тетраплегия с бульбарными нарушениями и с нарушением функции тазовых органов



Федеральное государственное бюджетное учреждение
Национальный медицинский исследовательский центр
детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера

Вялый паралич верхних конечностей



- * Кл.руководитель:Жарыбекова К.Ж
- * Ординатор :Мурзапаров Ш.М

Введение :

- * В последние годы значительно возрос интерес к ОВП.
- * **Вялый или периферический паралич** — это состояние, которое возникает при повреждении периферического нейрона на любом участке: передние рога спинного мозга, корешки, сплетение, периферический нерв, что приводит к нарушению двигательной активности человека.

Клинический случай

Пациент: Калыков Д. Ребенку 6 лет

Анамнез жизни: Ребенок от 1 беременности и родов, 1 выкидышей и аборт нет . Беременность протекала на фоне частых ОРВИ, токсикоза , анемии, гипертонии . Роды на сроке 40 нед, самостоятельные , в головном предлежании . ВПР -3300, закричал и к груди приложен сразу Выписан домой на 3 день

Профилактические прививки длительный медицинский отвод

Клинический случай

Жалобы: Жалобы на высоко лихорадит до 38-39 градусов , заторможенность, ограничения движения(паралич ног ,рук ,перестал ходить),задержка мочи и кала, газы плохо отходит

Анамнез заболевания:

Болен в течение около 10 дней Заболевание началось остро с боли на руках , на ногах, в грудной клетке, в области поясницы с повышением температуры тела. На 4й день заболевания парализовала руки ноги ,перестал ходить, вставать с положения лежа ,сидеть ,переворачиваться. В последние 2 дня появились частичные бульбарные нарушения (дисфония ,дисфагия ,затрудненное дыхание незвучный кашель . Обратились к врачу, госпитализирован в ОРИТ Баткенскую больницу Проведено обследование МРТ- головного мозга картина множественного поражения белого вещества обоих полушарий -демиелизирующий процесс. При неуллучшения состояния переведен в ОРИТ ОМДКБ . Откуда при стабилизации состояния переведен в неврологию

Локальный статус:

- * Состояние ребенка тяжелое за счет паралитического синдрома затрудненного дыхания Сознание заторможенное в контакт входит с трудом, на вопросы пытается отвечать. Отмечается паралич рук ног ,перестал ходить, активных движений нет. Появились частичные бульбарные нарушения ,затрудненное дыхание незвучный кашель дисфония дисфагия .Менингеальные знаки положительные, ригидность затылочных мышц ++ . Череп округлой формы. ЧМН - Зрачки умеренно расширены фотореакция минимальная Движение глазных яблок направлен вправо . Лицо симметричное, сглаженность носогубных складок ,язык средней .Мышечный тонус отсутствует на руках на ногах выраженная гипо -атония Объем движения на руках на ногах отсутствует Сухожильные рефлексy с рук и с ног отсутствует Чувствительность снижена функция тазовых органов нарушена-задержка мочи (мочится через катетер)

План обследования

- * -Развернутый анализ крови .
- * -Кровь на сахар.
- * -Кровь на ост N мочевины креатинин.
- * Кровь на электролиты.
- * СРБ, кровь на прокальцитонин.
- * ОАМ.
- * МРТ головного мозга

Лабораторные исследования:

- * **С" реактивный белок 18.10.2022 : СРБ отрицательно**
Анализ на электролиты **Общий белок 60,0 Хлорид NaCl 85,8 Кальций Ca 2,35 Фосфор P 1,49 Калий K 3,7 Натрий Na 169,1**
Прокальцитонин 0,17
Анализ на печеночные тесты
Общий билирубин крови (по Иендрашеку) 15,16 Прямой билирубин 2,36 Не прямой билирубин 12,80 Холестерин 4,68 В-липопротеин 5,9 Тимоловая проба 0,38 Общий белок крови 60,0 АлАТ 0,30 АсАТ 0,28 Мочевина, Креатинин Общий белок 60,0 Мочевина 4,8 Креатинин 93,7
Анализ крови ВСК нач: 3 мин 25 с кон: 3 мин 55 с **Гемоглобин 121 Эритроциты 3,7 Цветовой показатель 0,9 Тромбоциты 203,5 Лейкоциты 4,9 Скорость (реакция) оседание эритроцитов 3 Сегментоядерные 65 Эозинофилы 2 Лимфоциты 30 Моноциты 3**
Сахар 8,2"С" реактивный белок 18.10.2022 : СРБ отрицательно
Кал на яйца глист - lamblia intestinalis
- * **ОАМ 26.10.22 - цвет - с/ж, проз- полный, отн.пл- м/м БЕЛОК - 0 билирубин - 0 лейкоцит -ед соли - ураты +"С"**
реактивный белок 18.10.2022 : СРБ отрицательно
Анализ на электролиты **Общий белок 60,0 Хлорид NaCl 85,8 Кальций Ca 2,35 Фосфор P 1,49 Калий K 3,7 Натрий Na 169,1**
Прокальцитонин 0,17
Анализ на печеночные тесты
Общий билирубин крови (по Иендрашеку) 15,16 Прямой билирубин 2,36 Не прямой билирубин 12,80 Холестерин 4,68 В-липопротеин 5,9 Тимоловая проба 0,38 Общий белок крови 60,0 АлАТ 0,30 АсАТ 0,28 Мочевина, КреатининОбщий белок 60,0 Мочевина 4,8 Креатинин 93,7
Анализ кровиВСК нач: 3 мин 25 с кон: 3 мин 55 с **Гемоглобин 121 Эритроциты 3,7 Цветовой показатель 0,9 Тромбоциты 203,5 Лейкоциты 4,9 Скорость (реакция) оседание эритроцитов 3 Сегментоядерные 65 Эозинофилы 2 Лимфоциты 30 Моноциты 3**
Сахар 8,2

Материалы и методы исследования.

- * Осмотр окулиста

Ангиопатия сосудов сетчатки обоих глаз

УЗИ Внутренних органов Заключение: б/о

УЗИ Внутренних органов Заключение: б/о

- * Проведено обследование: МРТ- головного мозга картина множественного поражения белого вещества обоих полушарий -демиелизирующий процесс.



Заключение.

- * **Предварительный диагноз:**
- * **G04 ЭНЦЕФАЛИТ, МИЕЛИТ И ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТ**
- * *Осложнение:*
- * G93.6 ОТЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА
- * **Сопутствующее заболевание:**
- * J06.9 ОСТРАЯ ИНФЕКЦИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НЕУТОЧНЕННАЯ
- * **Заключительный диагноз:** G61.0 Гийена - Барре
Энцефалополирадикуломиелит острый вялый паралич
Вялая тетраплегия с бульбарными нарушениями и с
нарушением функции тазовых органов Задержка мочи и
кала

План лечения

- * **1.А/Б терапия(пенициллин,цефтриаксон)**
- * **2.Дегидратационной целью(маннит 15%-100мл в/в кап)**
- 3.Противовоспалительной целью : Ибупрофен 500 мг х 2 раза, дексаметазон в/м в начале болезни**
- 4.Гормонотерапия: Преднизолон - 7ч х 2 т , 12ч х 1.5 т , 16ч х 1 т**
- 5.Оротат калия 1 х 3 р**
- 6.Целью улучшение нервно-мышечный проводимости : Прозерин 0.6 в/м**

Выводы:

Таким образом, за время проведения лечения в стационаре состояние ребенка улучшилось. Сознание ясное, в контакт входит, интеллект сохранен. В динамике паралитический синдром улучшается. Увеличился объем движения, улучшился мышечный тонус, улучшилась мышечная сила. Мальчик стал шевелить ногами, стал переворачиваться, поднимать голову, руки, держать предметы. Мальчик при поддержке стал упираться на ножки и шагать, Менингеальные знаки отрицательные. Ригидность затылочных мышц купировалась. Стул и диурез регулярны. По органам другим без особенностей.