ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ
лечебно-реабилитационного комплекса
Санкт-Петербург, пр.Парковенко, д.15

11.09.26 **Прием (осмотр, консультация) врача-невролога**
КДО ЛРК, Организация Центр Алмазова
(Врач-невролог : Демешонок В. С.)
Центр компетенций нервно-мышечных заболевний

ПРИЕМ НЕВРОЛОГА

Жалобы :
слабость в ногах, не может самостоятельно передвигаться без поддержки и сопровождения, худеют мышцы на ногах
слабость в руках, больше в левой руке, трудности при использовании столовыми приборами, одеваться не может самостоятельно, с трудом переворачивается в кровати,
частые падения, спотыкается: шлепают стопы, больше левая.
нарушение речи - невнятность
нарушение глотания: долго и медленно ест, протертую пищу, поперхивается водой, кашель после еды

нарушение речи в январе 2026 постепенное, мышечные подергивания.
В мае 206 в ГБ 2 диагноз БДН.

Неврологический статус :
Глазные щели D=S, объем движений глазных яблок не ограничен. Снижена конвергенция. Глоточные рефлексы высокие. умеренная дизартрия, дисфагия, дисфония.Симптомы орального автоматизма: хоботковый +, мандибулярный +
Мышечный тонус значимо не изменен. Гипоторофии мышц голеней с 2х сторон, гипотрофии тенара, гипотенара левой кисти. Сухожильные рефлексы оживлены D=S. Патологические кистевые рефлексы +. Парезы в руках до 3х баллов в левой кисти, в правой кисти - уступчивость. Парезы в ногах: проксимально 3 балла, дистально: парезы разгибателей стоп: в левой 2б, в правой 3 б.

ДИАГНОЗ АМБУЛАТОРНЫЙ

Боковой амиотрофический склероз, бульбарная форма, 3 стадия.
Смешанный умеренный тетрапарез, умеренная дизартрия, дисфагия.
Код по МКБ10: G12.2 Болезнь двигательного неврона

РЕКОМЕНДАЦИИ

-посещение школы для пациентов с БАС и их родственников в Службе помощи людям с БАС в Ассоциации ГАООРДИ 04.10.26 в 11:00, (спирометрия).

тел. координатора 8931-971-56-21, als.gaoordi@gmail.com Пр. Обуховской обороны, 199.

- наблюдение в ГГЦ

- при прогрессировании нарушения глотания: плановая гастростомии с медикаментозной седацией пропофолом или под местной анестезией.

Медикаментозная терапия
- Теглютик суспензия (рилузол) 10 мл 2 раза в день, каждые 12 часов через шприц-дозатор
- загустители жидкости: агар-агар, Ресурс Тикен Ап клеа (нестле),

Инструментальные исследования
спирометрия - 1 раз в 2-3 месяца

Для справок
г.Санкт-Петербург

 Подпись:_____