

Государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской области «Детский
лечебно-реабилитационный центр «Надежда»
Медицинская реабилитация детей с ЗНС (5-й корпус)
625043, Тюменская обл, Тюмень г, Славянская ул, дом № 1, корпус 5
тел.: +7(3452)772092

Выписной земельный из медицинской карты стационарного больного № 35000006004463

Уважаемый коллега!

Пациент: Чаш Ника Витальевна

Пол: Женский

Дата рождения: 19.04.2013

Адрес
проживания:

Адрес пациентки:

Дата: 10.07.2023 16:00

Находилась в стационаре с 13.06.2023 14:05 по 10.07.2023 16:00

Диагнозы:

МКБ-10	Наименование по МКБ-10	Детализация	
		Основной	
G80.1	Церебральный паралич со спастической диплегией	ДЦП, спастическая диплегия GMFCS II, MACS II, OFCSI, FMS- 5-5-4 реабилитационный диагноз E7053 Тонус мышц нижней половины тела 2, d4551 Продолжение препятствий 02	
Сопутствующие диагнозы			
M99.8	Другие биомеханические нарушения	Функциональное укорочение мышц гаммтринг группы и трицепсов голени. Сгибательно-пронациональная установка правого приводящего и кисти. Биомеханические нарушения, связанные со спастичностью и ретракцией.	
M40.1	Другие вторичные кифозы	Нарушение осанки по типу круглой спины.	
M21.6	Другие приобретенные деформации подмышек и стоп	Плоско-вальгусная деформация обеих стоп.	

Жалобы: негравийная установка стоп при ходьбе, нарушен рисунок походки, часто спотыкается, запинается, речь смазанная.

Анамнез заболевания: Ребенок от 2 беременности, притягивавшей на фоне ОРВИ в легкой форме. Роды 1 в 26 недель, сперагивные. Вес при рождении 950 гр., ИВН 2 недели. ВПК 1 неделю.

ЭЗГ от 09.11.2018: БАГМ и градусы возрастной нормы. Эпикактичности не выявлено.

Моторное развитие: ходит с 4-х лет

Операции 2016, 2017 гг: миофибротомии.

Смотр нейрохирурга от 17.04.2023: рекомендовано-спонтанная лорзальная ризотомия в плановом порядке.

Ботулиновтравия 20.04.2023.

Рентгенография ТБС от 12.04.2023: без патологии

Аллергологический анамнез: Не отягощен

Перенесенные заболевания: COVID-19 отрицает.

Объективный статус (при поступлении): Неврологический статус: В контакте, на осмотр реагирует спокойно, на вопросы отвечает, речь предложениеми, смазанная. ЧМН: спадные щели D=S, движения глазных яблок в полном объеме, нистагма нет, лицо симметричное в покое, язык по средней линии, тонус дистоничный. Глотание и фонеция не нарушены. Мышечный тонус в верхних конечностях повышен в пронаторах D-S. Мышечный тонус в нижних конечностях повышен в сгибателях голени (по Тардье 2 балла). Наггеттинг гест D=160 градусов S=155 градусов. Мышечный тонус повышен в стигбагенах стоп S>D. Дорси флексия при разогнутом внутреннем суставе слева — 5 градусов, справа - 0 градусов. Сухожильные рефлексы, D=S, высокие. Сидится самостоятельно, сидит с флексией туповища, со спущенным в коленях ногами. Встает самостоятельно, опора на внутренний склад стоп. Ходит самостоятельно по основной поверхности, при поворотах требуется поддержка. Опора при ходьбе на широкую основу, спеца «носок- пятка». Подпрыгивает на двух ногах до 1 раза, на одной ноге не стоит. Не бегает. Первый шагает с поддержкой за 1 руку.

Проведено лечение: ЛФК индивидуально, включая аппарат для пневмоторной терапии в физиопорном состоянии «Крисаф», тренажер для нижних конечностей OMEGO с БОС, тренировочная платформа «Галилео», Тренажер реабилитационный для восстановления навыков вертикального стояния и балансирования: Thera-trainer Balo Pediatric, Система PABLO, массаж спины и конечностей (в червяковании), тепло лечение на сгибатель стол, СМТ на разгибатель бедра (m. rectus), мануальная терапия от PMT OS (1,2,3 зона, программы «нейромышечная»), ЭПС-кресло, педагогическая коррекция, глицин 0,1 по 1 таб. 2 раза.

Описание динамики состояния пациента на момент выписки: На фоне проводимого лечения скрепки мышцы тазобедренного, ягодиц, бедер, разгибатели нижних конечностей, снизился мышечный тонус в сгибателях голеней и стоп. Повысилась физическая активность, стала активно посматриваться и спускаться по лестнице без поддержки, преодолевать препятствия

Исход заболевания: Улучшение

Риск неблагоприятной ситуации: Средний

Рекомендации: 1. ЛФК ежедневно (обучена программам домашней реабилитации) массаж повторить через 8-10 недель

2. Наблюдение невролога, ортопеда, педиатра

3. МРТ ГМ

4. Использование трости 4-х опорной, регулируемой по высоте, с устройством противоскользивания, использование ходунков заднеопорных при ходьбе

5. Тутор на нижние конечности для покоя

6. Ботулинопария в октябре 2023 года

7. Пассивная вертикализация не менее 1 часа в день

8. Организация рабочего места из принципа ЗВО (ступни на опоре, колени под углом 90 градусов, фиксация тела, стопешница на уровне локтей), исключить позу «белочки»

9. Консультация ортопедов - киургов для выбора тактики и сроков устранения вторичных ортопедических осложнений

10. После выписки медикаментозное лечение - амитриптилин 0,025 по 1 таб. на ночь 2 месяца (июль-сентябрь 2023)

- сентябрь 2023 года пантокальцин 0,25 по 1таб. 2 раза в день - 1 месяц утром и обед после еды

- октябрь 2023 года церебролизин 2,0 в/м №10

- ноябрь 2023 Пикамилон 0,05 по 1 таб. 2 раза в день — 1 месяц утром и обед после еды

Пациент ознакомлен со всеми пунктами выше указанных рекомендаций, которые обсуждены совместно с лечащим врачом. Пациент осведомлен о том, что не все рекомендованные лекарственные препараты входят в список льготного обеспечения.

По всем интересующим вопросам Вы можете проконсультироваться по тел. 89923009839

С уважением,

Лечащий врач: Бугорина Марина Николаевна

Заведующий отделением: Буныкова С.А. - Зам. главного врача



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДСИСЬЮ**

10.07.2023 17:34:28

Сигнатор:	00:95:02:06:92:19:31:96:02:0F:51:1F:AF:8F FD:10:44
Биометрия:	Буныкова Светлана Николаевна
Медицинский организация:	ГБУЗ ТО «ГБПЦ «Киевская»
Действительен:	с 12.05.2023 11:07:00-по 04.08.2024 11:37:00



Федеральное государственное бюджетное учреждение
"Национальный медицинский исследовательский центр
травматологии и ортопедии имени академика
Г.А.Илизарова" Министерства здравоохранения
Российской Федерации

ОГРН 1024500526885

ул. М. Ульяновой, 6, Курган, Россия

Код формы по ОКУД
Медицинская
документация
Учетная форма № 003/у
(взл)
Утверждена приказом
Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 5 августа 2022 г. №
530н

Выписной (переводной) эпикриз

Назначение отделения: Травматолого-ортопедическое отделение №12 Клиники нейроортопедии и системных заболеваний (тел. +7 (3522) 44-36-03)

Номер медицинской карты: СТАЦ_09077_2025

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество: Чаша Ника Витальевна

Дата рождения: 19.04.2013 Пол: Ж

Регистрация по месту жительства:

Регистрация по месту пребывания:

Поступил: в стационар

Дата и время заполнения: 11.06.2025 08:25

Период нахождения в стационаре: с 03.06.2025 12:10 по 11.06.2025 00:00

Количество дней нахождения в медицинской организации: 8

Исход: выписан

госпитализации:

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание	M24.5	Конtrakтуры суставов. Сгибательные контрактуры коленных и голеностопных суставов.
Сопутствующее заболевание	G80.1	Перебральный порог с со спастической дигезией. дцп, спастическая диплегия
Сопутствующее заболевание	H52.2	Астигматизм, истигматизм
Сопутствующее заболевание	H53.0	Амблиопия вследствие анонсии, амблиопия легкой степени
Сопутствующее заболевание	K21.9	Гастроэзофагеальный рефлюкс без эзофагита. газр б/эзофагита, в стадии ремиссии

Анамнез заболевания

Больна с рождения. Диагноз: ДЦП поставлен в возрасте 1,5 лет. Оперативное лечение по Ульзебат в 2016 и 2017 годах. В настоящее время у пациентки сгибательные контрактуры коленных и голеностопных суставов. Госпитализирована для оперативного лечения.

Состояние при поступлении

Удовлетворительное

Жалобы при поступлении

на ограничение движений в коленных, голеностопных суставах, нарушение походки.

Объективный статус

Оценка состояния кожных покровов: кожа чистая, обычного цвета на левом плече пигментное пятно, осмотрена на телескоп и чесотку отр

Отечек: нет

Оценка состояния видимых слизистых оболочек: чистые, влажные, розовые

Состояние подкожно-жировой клетчатки: выражен умеренно

Результаты пальпации лимфатических узлов: не увеличены

Оценка костно-мышечной системы: деформации стоп

Результаты аусcultации легких: дыхание везикулярное, хрипов нет

Результаты перкуссии и аускультации сердца: тоны сердца ритмичные, звучные, пульс ритмичный. Результаты пальпации органов брюшной полости с определением размеров печени и селезенки: живот мягкий б/ болезненный, печень и селезенка не увеличены.

Оценка характера стула и краткости дефекации: со слов в норме.

Наличие симптомов раздражения брюшины: нет.

Результат пальцевого ректального исследования: не показан.

Результаты обследования мочевоющей системы: в пределах нормы.

Оценка характера мочеиспускания: со слов в норме.

Наличие менингеальных симптомов: нет.

Анатомометрия (измерение роста и массы тела): рост 151 см., вес 48,2 кг. ИМТ 21,1 кг/м²

Инструментальные исследования при поступлении

Оперативное лечение по Ульзату в 2016 и 2017 годах.

Локальный статус

Ходит без дополнительных средств опоры со стибательной установкой в коленных суставах, на переднем отделе стоп. Отмечаются стибательные контрактуры коленных и голеностопных суставов. Измеряют в суставах нижних конечностей проводится насыщено. Объем движений в тазобедренных суставах: отведение справа 120°, слева 120°; приведение справа 60°, слева 60°; сгибание справа 60°, слева 60°; разгибание справа 180°, слева 180°; внутренняя ротация справа 35°, слева 35°, наружная ротация справа 35°, слева 35°. Объем движений в коленных суставах: сгибание справа 30°, слева 30°; разгибание справа 170°, слева 170°. Подколенный угол: справа 110°, слева 100°. Объем движений

в голеностопных суставах: тыльная флексия справа 90°, слева 90°; подошвенная флексия справа 140°, слева 140°. Приведение переднего отдела стопы: справа 5°, слева 5°. Отведение переднего отдела стопы: справа 20°, слева 20°. Сгибательные контрактуры коленных суставов. Комбинированные контрактуры голеностопных суставов.

Неврологический статус

сознание ясное, обучается по общей программе 6/1 окончил 5 класс

Анамнез жизни

Анамнез: родился от беременности, течение беременности протекала на фоне токсикоза I половины, угроза прерывания до 12 нед. роды I, преждевременные на 26 нед. экстренные оперативные, отслойка плаценты. Вес при рождении: 950 гр, рост 34 см, состояние, оценка по шкале Апгар: 4/46, ИВЛ 14 сут

До года росла и развивалась с отставанием в моторном развитии, ходит самостоятельно с 3,5 лет, разговаривает по возрасту. Принимает частично по индивидуальному графику, приступов с потерей сознания не было. ; Перенесенные заболевания: простудные заболевания горла не часто, детскими инфекциями не болел

на учете у ортопеда, невролога окулиста - астигматизм, амбlyопия легкой степени, гастроэнтеролога - гастрита/эзофагита

травмы, переломы: отрицает,

перенесенные операции - г. Таганрог по Ульзату 2016, 2017 г

наследственный анамнез не отягощен

аллергологический анамнез не отягощен ; Аллергологический анамнез: б/ особенностей; Трансфузиологический анамнез: гемотрансфузии - отрицает

Эпид. анамнез не отягощен: справка об эпид окружении прилагается от 02.06.25г

против кори, краснухи, паротита привит-, ревакцинация от 07.12.2019г, ДСТ ОТ 05.05.25г отр

ВИЧ, гепатит В, С, вен. заболевания, ТБС в семье отрицают, COVID 19 не болел

менструации с 9,5 лет, регулярные 28-30, последние начались 15.05.25

Проведенные обследования, лечение, медицинская реабилитация:

Проведенные консультации

Не проводились

Результаты проведенных инструментальных исследований

Тип исследования	Дата	Исполнитель	Оборудование	Эффективная доза	Исследование	Диагноз
Заключение						
Рентгенография коленного сустава	04.06.2025 14:00	Белобородов Роман Николаевич	АРЦ ОКО	0,0004	Рентгенография коленного сустава	M24.5
На рентгенограммах коленных суставов в боковых проекциях с максимальным разгибанием: Зоны роста сохранены. Положение костей в суставах не нарушено. Разгибание справа 164 гр., слева 175 гр. Признаки разгибательной контрактуры коленных суставов.						
Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой	04.06.2025 14:00	Белобородов Роман Николаевич	АРЦ ОКО	0,0008	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой	M24.5

На рентгенограммах стоп в 2-х проекциях с нагрузкой: СПРАВА - Буберово-таранный угол 101 гр., таранно-пяточный угол 32 гр. Угол между осями таранной и пяточной костей 27 гр., между осями таранной и 1-го луча 13 гр. Угол продольного смысла стопы 156 гр. СЛЕВА - Буберово-таранный угол 109 гр., таранно-пяточный угол 37 гр. Угол между осями таранной и пяточной костей 20 гр., между осями таранной и 1-го луча 13 гр. Угол продольного смысла стопы 159 гр. Плюсно-валигусная деформация стоп.

Проведённые лабораторные исследования

Не проводились

Результаты приказного патолого-анатомического исследования

Не проводились

Проведённое лечение

Начало приема	Назначенный препарат	Кратность приема	ЕИ	Путь введения	Особые указания
05.06.2025 06:00	МЕТОКЛОПРАМИД р-р 5 мг/мл	4 раза в день	см*3	Внутримышечный	
08.06.2025 22:00					
05.06.2025 06:00	ТРАМАДОЛ р-р 50 мг/мл	4 раза в день	см*3	Внутримышечный	
08.06.2025 22:00					
05.06.2025 10:00	ТИЗАНИДИН табл. 4 мг	2 раза в день	шт	Пероральный	2мг, 1/2 таблетки 2 раза в сутки
12.06.2025 22:00					
05.06.2025 12:00	ПАРАЦЕТАМОЛ р-р 10 мг/мл	3 раза в день	см*3	Внутривенный	
08.06.2025 23:00					
06.06.2025 08:00	ОМЕПРАЗОЛ капс. 20 мг	1 раз в день	шт	Пероральный	
08.06.2025 08:00					
06.06.2025 10:00	ЦЕФАЗОЛИН пор. 1000 мг	2 раза в день	г	Внутривенный	
08.06.2025 22:00					
06.06.2025 10:00	НАТРИЯ ХЛОРИД р-р 9 мк/мл	2 раза в день	см*3	Внутривенный	
08.06.2025 22:00					
09.06.2025 22:00	ТРАМАДОЛ р-р 50 мг/мл	1 раз в день	см*3	Внутримышечный	
10.06.2025 22:00					

Немедикаментозное лечение

Не производится

Хирургические вмешательства

Дата начала	Код	Номенклатура	Операция	Диагноз	Вид анестезии	Хирург
05.06.2025 15:25	A16.02. 006	Удлинение, укорочение, перемещение мышцы и сухожилия	Удлинение сухожилий мышц сгибателей коленных суставов. Апоневротомия микроножных мышц правой и левой голени. Гипсовая иммобилизация нижних конечностей.	M24.5	Ингаляционная	Попков Дмитрий Аркадьевич
05.06.2025 16:00						

Состояние при выписке

Удовлетворительное

Объективный статус

Общее состояние удовлетворительное, сознание ясное, в пространстве и времени ориентирована правильно. Тонны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Симптом Пастернака отрицателен с обеих сторон. Кожные покровы и видимые слизистые сухие, чистые. Пульсация на артериях верхних и нижних конечностей отсутствует, симметричны.

Локальный статус

Нижние конечности фиксированы гипсовыми повязками от и/з бедра до пальцев стоп в положении полного разгибания в коленных суставах, тыльной флексии стоп. Пальцы стоп физиологической окраски, теплые на ощупь, чувствительность сохранена. Пациентка укладывается на боковые поверхности тела, присаживается на края кровати.

Неврологический статус

согласие всем, обнаружено по общей программе 6/1 основная 5 класс

Результат обращения

Улучшаем

Рекомендации

1. Наблюдение в поликлинике по месту жительства у врача травматолога-ортопеда, невролога.
 2. Ходьба с поддержкой с полной нагрузкой на нижние конечности.
 3. Фиксация циркулярными гипсовыми повязками в течение трех недель после оперативного вмешательства.
 4. После снятия повязок: индивидуальные цельные ортезы на нижние конечности удерживающие коленные суставы в положении полного разгибания, стопы в положении тыльной флексии, использование в течение 3-4 месяцев (ночной титор).
 5. Ортопедическая обувь в дневное время с высокой стелькой с супинатором, использование в течение 3-4 месяцев.
 6. ЛФК коленных суставов на сгибание, разгибание в умеренном режиме.
 7. ЛФК голеностопных суставов на активную тыльную, подошвенную флексию в умеренном режиме.
 8. Массаж мышц нижних конечностей.
 9. Общеукрепляющая гимнастика.
 10. Изометрическая гимнастика.
 11. Плавание.
 12. Возможен аппарат АФО с открытым сектором на тыльную флексию 25-30 градусов, без подошвенной флексии.

Контрольный осмотр у д.м.н., проф. Пономарев Д.А. через 3-4 месяца.

Электронный адрес центра для экзаменационных консультаций (E-mail: too12@spb.edu)

Заведующий отделением

Трошин Денис Васильевич, 1920-2001
архе-грамматолог-ориент

Тропин Валентин Николаевич ТОСО №12

Вышесказанное получено(а). С объемом проведенного обследования и выявленными патологиями. Лечащим врачом мне подробно разъяснены рекомендации по дальнейшему лечению и предложены меры профилактики в случае их невыполнения. Подпись пациента

Дата: 11.06.2025 08:25

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

11.06.2025 9:08:02

Сертификат: 00-FC-28-EA-4E-4B-E6-E4-3A-64-B5-A1-18-67

Владелец: Трофим Денис Васильевич

Метинская ФГБУ «НИИЦ ТЭ и ИМН РАМН» Г.А.

肆

Последнее изменение: 28.11.2014 14:28:49 по 31.03.2026 14:28:49