



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
(впэ)
Утверждена приказом
Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 5 августа 2022 г. №
530н

Выписной (переводной) эпикриз

Наименование отделения: Травматолого-ортопедическое отделение №6 Клиники нейроортопедии и системных заболеваний (тел. +7 (3522) 43-05-37)

Номер медицинской карты: СТАЦ_19011_2024

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество: Ярцева Виктория Денисовна

Дата рождения: 11.07.2016 Пол: Ж

Поступил: в стационар

Дата и время заполнения: 16.12.2024 08:42

Период нахождения в стационаре: с 11.12.2024 09:40 по 16.12.2024 13:00

Количество дней нахождения в медицинской организации: 5

Исход госпитализации: выписан

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание	M79.5	Остаточное инородное тело в мягких тканях. Остаточные инородные тела проксимальных отделов обеих бедренных костей, болевой синдром. Плосковальгусная деформация обеих стоп. Сгибательно-пронационная контрактура локтевых суставов. Состояние после хирургического лечения на нижних конечностях.
Сопутствующее заболевание	F83	Смешанные специфические расстройства психологического развития, задержканервно психического развития
Сопутствующее заболевание	G80.1	Церебральный паралич со спастической диплегией. дцп спастическая диплегия
Сопутствующее заболевание	H50.0	Сходящееся содружественное косоглазие. косоглазие

Анамнез заболевания

Больна с рождения. Развивалась с задержкой. На учете у невролога, эпилептолога, ортопеда, окулиста. 21.02.23 выполнена операция на базе ТОО6 "Деторсионно-варизирующая остеотомия проксимального отдела правой бедренной кости, накостный остеосинтез. Ацетабулопластика. Сухожильномышечная пластика на нижних конечностях. Гипсовая иммобилизация нижних конечностей.", 15.03.2023г. - "Деторсионно-варизирующая остеотомия проксимального отдела левой бедренной кости, накостный остеосинтез. Гипсовая иммобилизация нижних конечностей.". Госпитализуется в ТОО№6 для планового удаления металлоконструкций.

Состояние при поступлении

Удовлетворительное

Жалобы при поступлении

Болезненность в в/3 бедер при занятиях ЛФК, укладках на боковые поверхности.

Объективный статус

Тяжесть состояния пациента: удовлетворительное

Оценка состояния кожных покровов: кожа чистая, обычного цвета

Отеки: нет

Оценка состояния видимых слизистых оболочек: чистые, влажные, розовые

Состояние подкожно-жировой клетчатки: не выражен

Результаты пальпации лимфатических узлов: не увеличены

Оценка костно-мышечной системы: выражен гипертонус

Результаты аускультации 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 кратности дефекации: со слов в норме

Наличие симптомов раздражения брюшины: нет

Оценка характера мочеиспускания: со слов в норме

Наличие менингеальных симптомов: нет

Антропометрия (измерение роста и массы тела): рост 118 см., вес 17,9 кг. ИМТ 12,9 кг/м²

Локальный статус

Пациентка не ходит, самостоятельно не сидит, голову держит. На осмотр реагирует спастичностью. Относительная длина нижних конечностей от SIAS med. лодыжка/опора пятки D=S. На обеих нижних конечностях послеоперационные рубцы нормотрофичные, безболезненные, не спаяны с окружающими тканями.

Движения в тазобедренных суставах (пассивно, симметрично):

- сгибание/разгибание - 140°/0°;
- при согнутом под 90° тазобедренных и коленных суставов: отведение/приведение - 40°/0/30°;
- при разогнутых коленных и тазобедренных суставов: 40°/0/40°;
- внутренняя/наружная ротация: 40°/0/20°.

Движения в коленных суставах (пассивно, симметрично): сгибание/разгибание - 140°/0°/0°. Дефицита активного разгибания в коленных суставах нет. Клинически нижней полюс надколенника на уровне щели коленного сустава (симметрично). подколенный угол 170° .

Движения в голеностопных суставах (пассивно, симметрично):

- при разогнутых коленных суставах: тыльная/ подошвенная флексия - 5°/0°/50° - справа, слева 5°/0°/50°
- при согнутых коленных суставах: тыльная/ подошвенная флексия - 5°/0°/50° справа, слева 5°/0°/50°

При имитации нагрузки на обе стопы: угол свода стоп - 160°, вальгус заднего отдела 15°

Функция верхних конечностей: сгибательно-пронационная контрактура локтевых суставов.

Неврологический статус

Сознание ясное, нервно-психическое развитие с отставанием речи нет, обращенную речь понимает частично, команды не выполняет, в быту себя не обслуживает, кормится обычной пищей, кусает, жует глотает иногда поперхивается

Анамнез жизни

Анамнез: родился от I беременности, течение беременности, протекала на фоне гестоза - отеки, роды I, срочны, на 31 нед. оперативные отслойка низко расположенной плаценты, вес при рождении: 1750 гр, рост 40 см, состояние тяжелое, ИВЛ 10 СУТ. До года росла и развивалась с отставанием, самостоятельно не стоит и не ходит по настоящее время, на привита, отказ мамы, приступов с потерей сознания не было. ; Перенесенные заболевания: простудные заболевание орз не часто, детскими инфекциями не болела

; Хронические заболевания: на учете у ортопеда, невролога эпилептолога окулиста - сходящееся косоглазие; Травмы и операции: травмы, переломы: отрицает,

перенесенные операции - НМИЦ ТО на тазобедренные суставы 02.23г; Наследственный анамнез: наследственный анамнез не отягощен ; Аллергологический анамнез: аллергологический анамнез - б/особенностей; Трансфузиологический анамнез: гемотрансфузии - отрицает

; Эпидемиологический анамнез: Справка об эпид окружении от прилагается от 09.12.2024г.,

против кори, краснухи, паротита не привита, иммуноглобулин кори Готр. мама предупреждена о действиях при заносе кори

ВИЧ, гепатит В,С, вен. заболевания, ТБС в семье отрицают, COVID 19 болела 2022г

Проведённые обследования, лечение, медицинская реабилитация:

Проведённые консультации

Не проводились

Результаты проведённых инструментальных исследований

Тип исследования	Дата	Исполнитель	Оборудование	Эффективная доза	Исследование	Диагноз
Заключение						
Рентгенография таза	11.12.2024 15:50	Каргапольцев Константин Сергеевич	DuoDIA GNOST Philips	0,004	Рентгенография таза	M79.5
Состояние после оперативного лечения. Двусторонняя дисплазия тазобедренных суставов.						

Результаты проведенных лабораторных исследований

Дата	Исследование				Исполнитель	
Показатель	Значение	Интерпретация	ЕИ	Реф. диапазон	Аппарат	
12.12.2024 14:03	Определение антител класса G (IgG) к вирусу ветряной оспы и опоясывающего лишая (Varicella-Zoster virus) в крови				Швед Н. С.	
Антитела IgG к Varicella zoster virus (Herpes virus 3)	Результат отрицательный	N			Multiscan	
13.12.2024 08:29	Общий (клинический) анализ мочи				Григорьева Елизавета Юрьевна	
Цвет	Светло-желтый	N			UriSed	
Прозрачность	Неполная	N			UriSed	
Относительная плотность	1,015	N	1	1:1,03	UriSed	
pH	6	N	1	5:7	UriSed	
Кетоновые тела		N	ммоль/л	0:1	UriSed	
Билирубин общий	Отрицательно		умол/л	0:0	UriSed	
Уробилиноген	Отрицательно		умол/л	0:0	UriSed	
13.12.2024 08:36	Общий (клинический) анализ мочи				Григорьева Елизавета Юрьевна	
Лейкоциты	2	N	[LPF]	0:5	UriSed	
Эритроциты	32	N	1/поле зр. низ. ув.	0:2	UriSed	
13.12.2024 09:01	Общий (клинический) анализ крови				Стешенко Светлана Владимировна	
Лейкоциты	8,9	N	10 ⁹ /л	4,5:10	Mindray BC-6200	
Эритроциты	4,24	N	10 ¹² /л	3,7:4,7	Mindray BC-6200	
Гемоглобин	113	L	г/л	115:145	Mindray BC-6200	
Гематокрит	34,6	L	%	37:54	Mindray BC-6200	
Средний объем эритроцитов	81,6	N	фл	77:95	Mindray BC-6200	
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	26,6	N	пг	25:38	Mindray BC-6200	
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	327	N	г/л	320:380	Mindray BC-6200	
Коэффициент вариации ширины распределения эритроцитов по объему	13,6	N	%	11:16	Mindray BC-6200	
Тромбоциты	326	N	10 ⁹ /л	150:400	Mindray BC-6200	
Тромбоцитокрит	0,314	N	10 ¹² /л	0,15:0,5	Mindray BC-6200	
Средний объем тромбоцитов	9,6	N	фл	6:11	Mindray BC-6200	
Ширина распределения тромбоцитов по объему	15,8	N	%	11:18	Mindray BC-6200	
13.12.2024 12:55	Общий (клинический) анализ мочи				Григорьева Елизавета Юрьевна	
Общий белок	0,3	N	г/л	0:0,12		
13.12.2024 12:56	Общий (клинический) анализ мочи				Григорьева Елизавета Юрьевна	
Глюкоза	6,1		ммоль/л	0:0		

Результаты прижизненного патолого-анатомического исследования

Не проводились

Проведенное лечение

Не проводилось

Немедикаментозное лечение

Медицинские процедуры и манипуляции	Дата начала лечения	Кратность	Кол-во выполненных услуг	Номенклатура	Дата выполнения
	Дата окончания лечения				
	13.12.2024 08:23		1	A19.04.001.001 Индивидуальное занятие лечебной	13.12.2024

13.12.2024 08:23	1	физкультурой при заболеваниях и травмах суставов	08:23
---------------------	---	--	-------

Хирургические вмешательства

Дата начала Дата окончания	Код	Номенклатура	Операция	Диагноз	Вид анестезии	Хирург
12.12.2024 09:30	A16.03. 014.001	Удаление инородного тела кости интрамедуллярны х металлоконструкц ий	Удаление металлоконструкций проксимальных отделов обеих бедренных костей. Асептические повязки.	M79.5	Общая	Горбач Евгений Сергеевич
12.12.2024 10:40						

Состояние при выписке

Удовлетворительное

Объективный статус

Состояние стабильное, Уровень сознания соответствует неврологическим проявлениям основного заболевания. Кожа физиологической окраски, отеков нет. Дыхание самостоятельное, аускультивно дыхание проводится по всем полям, хрипов нет. Гемодинамика стабильная, тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Диурез самостоятельный, адекватный.

Локальный статус

Кожные покровы нижних конечностей физиологической окраски. Повязки чистые, сухие. На перевязке: швы состоятельные, признаков воспаления нет. Стопы теплые, пульсация на a.dorsalis pedis отчетливая с обеих сторон. Чувствительность не нарушена.

Результат обращения

Улучшение

Рекомендации

1. Наблюдение у ортопеда (хирурга), невролога, педиатра в поликлинике по месту жительства. Явка к врачу 17.12.2024.
2. Контроль анализа крови, мочи в динамике.
3. Перевязки 1 раз в 2-3 дня по месту жительства, снятие швов на 21 сутки после операции.
4. Продолжить укладки на живот, на бок.
5. Ношение туторов на голеностопные суставы в положении тыльной флексии 90 градусов, нейтральной позиции стоп.
6. Активно-пассивная ЛФК на отведение и ротацию в тазобедренных суставах, разгибание в коленных суставах, тыльную флексию стоп.
7. Массаж конечностей, мышц спины №10 3-4 раза в год
8. Парафинотерапия на заднюю поверхность бедер, голеней №10 - 3 раза в год
9. Санаторно-курортное лечение по профилю заболевания.
10. Для заочной консультации в НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова рекомендуем обращаться через сайт: <https://ilizarov.ru/online-consultation>, раздел ЗАОЧНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ с регистрацией личного кабинета пациента.
11. Очная консультация врача осуществляется в поликлинике НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова, запись по телефону контакт центра +7(3522)44-35-03

Лечащий врач _____

Имомов Шохбек Азаматович, врач-травматолог-ортопед
Леончук Сергей Сергеевич, заведующий (начальник)
структурного подразделения (отдела, отделения,
лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской
организации - врач-специалист, специалист

Заведующий отделением _____

Выписной эпикриз получил(а). С объемом проведенного обследования и лечения ознакомлен(а). Лечащим врачом мне подробно разъяснены рекомендации по дальнейшему лечению и возможные осложнения в случае их невыполнения. Подпись пациента _____

Дата: 16.12.2024 08:42

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ	
16.12.2024 11:07:29	
Сертификат:	1B 92 84 B7 C6 F2 A0 BB 1E A6 B9 E7 97 A4
Владелец:	Имомов Шохбек Азаматович
Медицинска	ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А.
я	Илизарова»
Действителен с	17.11.2023 14:41:00 по 09.02.2025 14:41:00