



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 (вп)

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

ВЫПИСНОЙ (ПЕРЕВОДНОЙ) ЭПИКРИЗ

Наименование отделения (структурного подразделения): Клиника нейроортопедии и системных заболеваний, 6
травматолого-ортопедическое отделение

Номер медицинской карты: 3212

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество: Ярцева Виктория Денисовна

Дата рождения: "11" июля 2016 г. Пол: женский

Поступил в: стационар

Период нахождения в стационаре:

с "14" март 2023 г. время: 09 час. 05 мин. по "28" март 2023 г. время: 00 час. 00 мин.

Количество дней нахождения в медицинской организации: 14

Исход госпитализации: выписан

Результат госпитализации: улучшение

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Дополнительные сведения о пациенте и госпитализации: нет

Заключительный клинический диагноз:

основное заболевание	M21.8	Вывих левого бедра. Coxa valga слева. Плоскостопие с деформацией стопы.
сопутствующее заболевание	G80.0	ДЦП, спастическая диплегия. GMFCS IV. MACS IV. CFCS IV. FMS N-N-N. EDACS LEVEL II-III
сопутствующее заболевание	F83	ЗАДЕРЖКА ПСИХОМОТОРНОГО РАЗВИТИЯ
сопутствующее заболевание	F80.9	задержка развития речи
сопутствующее заболевание	R32	нарушение функции тазовых органов
сопутствующее заболевание	H50.0	сходящееся альтернирующее косоглазие
сопутствующее заболевание	E63.9	недостаточность питания

Дополнительные сведения о заболевании: нет

Состояние при поступлении:

An.morbi: Больная с рождения. Развивалась с задержкой. На учете у невролога, эпилептолога, ортопеда, окулиста. 21.02.23
выполнена операция на базе ТООБ "Деторсионно-варицирующая остеотомия проксимального отдела правой бедренной
кости, накостный остеосинтез. Ацетабулопластика. Сухожильно-мышечная пластика на нижних конечностях. Гипсовая
иммобилизация нижних конечностей." Планово госпитализирован для дальнейшего обследования и оперативного лечения.

St.praesens: Кожа и видимые слизистые физиологической окраски. Язык чистый, влажный. Дыхание везикулярное, хрипов
нет, аускультативные данные в пределах нормы. Гемодинамика стабильная. Тоны сердца ясные, ритмичные. Шумов нет.
Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, селезенка не увеличена. Стул регулярный. Диурез
адекватный, безболезненный.

St.localis: от 15.02.23: Пациент не ходит, самостоятельно не сидит, голову держит. Ребенок на клинический осмотр
реагирует сильной спастичностью. Ангioneвротических нарушений нет. Относительная длина конечности: от SIAS до
med лодыжка/опора пятки: справа = слева. Объем мягких тканей: D=S бедро в/3-с/3-н/3; D=S голени в/3-с/3-н/3. Длина
сегментов: бедро d=s, голени d=s, стопа d=s. Клинически: деформация контура тазобедренных суставов. Движения в
тазобедренных суставах оценить не представляется возможным ввиду двустороннего вывиха бедер. Движения в коленных
суставах (пассивно, симметрично): сгибание/разгибание - 130°/0°/0. Подколенный угол (Harmsring test) - 135°. Движения в
правом голеностопных суставах при максимально возможном разогнутых коленных суставах (пассивно):
тыльная/подоперевная флексия - 5/0°/50°; при согнутых коленных суставах: тыльная/подоперевная флексия - 5/0°/50°.
Вальгус заднего отдела стопы 15 градусов. Свод стопы 160 градусов. На момент осмотра: Нижние конечности фиксированы
гипсовой А-образной повязкой от кончиков пальцев до в/3 бедра в положении отведения в тбс по 30 град, полного
разгибания коленных суставов, нормоположении стопы. Повязки чистые, сухие, кожные покровы нижних конечностей
физиологической окраски. Присаживается в кровати. Укладывается на живот.

St.pnevalis: Ребенок в сознании, не контактен, рефлексы с конечностей повышены, менингеальные симптомы
отрицательны.

Проведенные обследования, лечение, медицинская реабилитация:

Осмотры врачей-специалистов, консилиумы врачей, врачебные комиссии: 15.03.2023 - Консультация врача анестезиолога-
реаниматолога перед операцией (Евсеев В.В.)

Результаты медицинского обследования: нет

Применение лекарственных препаратов (включая химиотерапию, вакцинацию), медицинских изделий, лечебного питания:

Получала индивидуальное, комбинированное, комплексное лечение, включая рентгенологическое и лабораторное обследование, обезболивание, инфузионную терапию, антибиотикопрофилактику (Цефотаксим), перевязки, ЛФК, миорелаксанты центрального действия.

Трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов: нет

Оперативные вмешательства (операции), включая сведения об анестезиологическом пособии:

Дата	Операция	Хирург	Анестезия	Анестезиолог
16.03.2023	Деторсионно-варицирующая остеотомия проксимального отдела левой бедренной кости, накопный остеосинтез. Гипсовая иммобилизация нижних конечностей.	Горбач Е.С.	Сочетанная анестезия	Евреинов В.В.

Медицинские вмешательства: нет

Дополнительные сведения: нет

Состояние при выписке, трудоспособность, листок трудоспособности:

St. praesens: в сознании. Кожные покровы физиологической окраски, чистые; слизистые розовые, влажные. Зев спокоен. Аускультативно: тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет; дыхание везикулярное, хрипов нет. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Стул и диурез в норме.

St. localis: Нижние конечности фиксированы гипсовой А-образной повязкой. Повязки чистые, сухие, кожные покровы нижних конечностей физиологической окраски. Пальцы стоп теплые, движения в них сохранены, капиллярный ответ положительный.

St. neuralis: Все виды чувствительности ориентировочно сохранены, во времени и пространстве ориентирован.

Лабораторные показатели:

Группа крови: 0(I)Rh+ (15.02.2023)

Клинический анализ крови	Общий анализ мочи
Лейкоциты (WBC): 9.1 10 ⁹ /л Эритроциты (RBC): 3.36 10 ¹² /л Гемоглобин (HGB): 93.0 г/л Гематокрит (HCT): 28.8 % Ср. об. эр. (MCV): 85.7 фл Ср. сод. гем. (MCH): 27.6 пг Ср. конц. гем. в эр. (MCHC): 322.0 г/л Козф. анизотропии эр. (RDW): 13.1 % Тромбоциты (PLT): 250.0 10 ⁹ /л Ср. об. тромбоцита (MPV): 8.2 фл 20.03.23, Паластрова Т.В.	Цвет: Светло-желтый Прозрачность: Неполная Относительная плотность: 1.012 г/л Кислотность: 6.5 pH Белок: 0 г/л Кетоны: 0 ммоль/л Глюкоза: 0 ммоль/л Билирубин: 0 мкмоль/л Уробилиноген: 0 мкмоль/л Нитриты: 0 Эпителий плоский: <1 в П.З. Лейкоциты: 6 в П.З. Эритроциты неизмененные: 3 в П.З. Слизь: Единичные в п/з Кристаллы оксалатов: Мало 20.03.23, Жукова Д.А.

Листок нетрудоспособности: не выдавался

Рекомендации:

1. Наблюдение у ортопеда (хирурга), невролога, педиатра в поликлинике по месту жительства.

2. Контроль анализа крови, мочи в динамике.

3. Фиксация нижних конечностей гипсовыми повязками 2 месяца со дня операции.

4. Укладка на живот 4-5 часов в день.

5. Вертикализация с помощью вертикализатора через 4 недели со дня операции.

6. Профилактика пролежней.

После снятия гипсовых повязок:

7. Активно-пассивная ЛФК на отведение и ротацию в тазобедренных суставах, разгибание в коленных суставах, тыльную флексию стоп.

8. Массаж конечностей, мышц спины №10 3-4 раза в год.

9. Парафинотерапия на заднюю поверхность бедер, голени №10 - 3 раза в год.

10. Ношение ортопедической обуви со стелькой-супинатором, высоким берцем и жесткой пяткой.

11. Тупора (ортезы) на ночь на обе нижние конечности, удерживающие нижние конечности в положении отведения по 30 градусов, коленные суставы в положении полного разгибания, стопы в положении тыльной флексии 90 градусов.

12. Заднеопорный вертикализатор.

13. Санаторно-курортное лечение по профилю заболевания.

14. Телефон отделения: +7(3522)415964

Контрольный осмотр: через 6 месяцев

Лечащий врач

И.О. заведующего отделением Мингазов Э.Р.

