

Федеральное государственное бюджетное учреждение
Пациент: ТЫРЛОВ ЛЕОНИД АЛЕКСАНДРОВИЧ
«Федеральный научный центр педиатрии и детской хирургии»
Дата рождения: 20.05.2015 (10 лет)
Адрес проживания: [REDACTED]
[REDACTED] федерального медико-биологического агентства
(ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»)
10.12.2025
Консультативно-диагностический центр

Дата и время посещения: 10.12.2025 09:52
МО: ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»
Профиль: детской хирургии

Протокол консультации врачом детским хирургом

Жалобы:

на наличие обширных послеожоговых рубцов на туловище, верхних конечностях

Анамнез жизни:

развитие по возрасту. На учете у врачей специалистов не состоит. Аллергоанамнез не отягощен.
Наследственность не отягощена.

Анамнез заболевания:

Ожоговая травма в сентябре 2021 года. Проводилось оперативное лечение в острый период, консервативная терапия. Проводится этапное хирургическое лечение по устранению рубцовой деформации методом фракционной лазерной абляции, с положительной динамикой (15.05.2024г, 23.09.2025г). Иссечение рубцов с пластикой местными тканями проведено в ГБУЗ Морозовская ДГКБ 27.01.2025г.

Объективный статус:

Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, розовые.
Сердечно-легочная деятельность удовлетворительная. Дыхание свободное, через нос, проводится во все отделы грудной клетки, везикулярное. Пульс удовлетворительного наполнения, ритмичный 84 уд/мин, АД 100/60 мм.рт.ст. Живот мягкий, доступный пальпации по всем отделам, безболезненный.
Мочеиспускание свободное безболезненное. Стул, диурез в норме.

Локальный статус:

На подчелюстной области рубцово-измененный участок, размерами около 12,0х4,0см, мягкий, податливый, с коричневым оттенком. На грудной стенке обширные послеожоговые рубцы комбинированного типа состоящие из нормо-, гипо- и гипертрофических рубцовых тканей, формирующие парус в области грудины-ограничивающий дыхательные экскурсии. На передней брюшной стенке обширные послеожоговые рубцы комбинированного типа формирующие дерматогенную контрактуру в виде плотных тяжей, деформирующих окружающие ткани и ограничивающих смещение мягких тканей при движении туловища.

На правой верхней конечности обширные послеожоговые рубцы, комбинированного типа, распространяющиеся по всей окружности конечности вниз до кисти. Сохраняется рубцовая контрактура начинающаяся от передней подмышечной линии с переходом на середину локтевого сгиба, далее распространяющаяся вниз на область основания большого пальца, ограничивающая движения в плечевом суставе, разгибание в локтевом суставе 160-170 гр, при этом отмечается выраженное натяжение кожных покровов и мягких тканей.

По наружной поверхности правого плеча несколько дерматогенных контрактур распространяющихся спиралевидно по плечу, деформирующие мягкие ткани.

На кожных покровах обеих бедер донорские зоны с нормотрофическими рубцами.

Диагноз основной (расшифровка):

L90.5. Рубцовые состояния и фиброз кожи

Заключение:

Ребенку с обширными послеожоговыми рубцами подчелюстной области, верхних конечностей, передней поверхности туловища. С целью коррекции рубцовой деформации показано длительное этапное хирургическое лечение, реабилитация, бальнеотерапия.

Рекомендации, назначения:

1. Пациенту рекомендовано плановое этапное лечение в условиях стационара ФГБУ "ФНКЦ детей и подростков ФМБА России" [отделение: Хирургическое отделение; дата: 02.05.2026г.]. Законному представителю ребёнка необходимо за 14 дней до даты планируемой госпитализации связаться с отделом госпитализации ФГБУ "ФНКЦ детей и подростков ФМБА России" (телефон: +7(499)-324-33-66; e-mail: hospital_dep@kidsfmba.ru) для подтверждения прибытия в назначенную дату.
2. Комплексное физиотерапевтическое лечение и реабилитация в условиях отделения реабилитации ФНКЦ детей и подростков (записаться на консультацию к Безмельницкой Л.Ю.)
3. На область рубцовых тяжей мазь с ферментами (имофераза), длительно.
4. Этапная фракционная лазерная абляция рубцов в плановом порядке.

На основании наличия у ребёнка нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящим к ограничению жизнедеятельности и необходимости в мерах социальной поддержки, включая реабилитацию, и в соответствии с Постановлением Правительства от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" рекомендовано рассмотреть вопрос о направлении пациента на медико-социальную экспертизу по месту жительства с целью оформления/продления инвалидности.

Заведующий отделением медицинской организации - врач - детский хирург **БЫЧКОВА О.С.**

