



ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Ю.Е.ВЕЛЬТИЩЕВА
ФГАОУ ВО РНМУ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА МИЗДРАВА РОССИИ
(Пироговский Университет)

Россия 125412, г.Москва, ул.Талдомская, 2
ИНН 7728095113 | КПП 772801001 | ОГРН 1027739054420
Тел. +7 (495) 109-60-03
e-mail: doctor@pedklin.ru
www.pedklin.ru

Отделение нейрохирургии
(Научный руководитель отделения -)
ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 2942/2025

Ф.И.О. пациента: **Матюнин Владимир Викторович**

Дата рождения (возраст): **04.05.2017 (7 лет)**

Адрес проживания: **Оренбургская обл, Оренбург г**

проживает: Оренбургская обл., г.Оренбург,

Место работы/учебы/ДООУ (ДДУ):

Социальный статус: **дошкольник (организован)**

Находился на лечении с **30.03.2025 по 04.04.2025**

Отделение: **Отделение нейрохирургии**

Основной диагноз: G80.1 - ДЦП: спастическая диплегия, GMFCS III-IV.

Сопутствующее заболевание: Q65.4 - Двусторонний подвывих головок бедренных костей; M24.5 - Сгибательные установки голеней. Сгибательные установки бедер. Сгибательно-пронационные установки предплечий. ; M21.6 - Эквинусно-вальгусные установки стоп; M43.8 - Нарушение осанки ; R26.8 - Нарушение самостоятельной вертикализации, ходьбы, Значительно выраженные нарушения статодинамических функций, FMS C,N,N; Z99.8 - Зависимость от тростей, ходунков, кресла-коляски , в том числе активного типа , опоры для стояния, санитарного кресла-стула с поддержкой головы и тела с расширенными опциями

Жалобы при поступлении: повышенный тонус в конечностях.

Анамнез заболевания: Ребенок от 2 беременности, протекавшей на фоне повышения температуры тела на 32 нед. Роды на сроке 32 нед гестации, самостоятельные. Состояние ребенка после рождения тяжелое. Апгар 7 б. Масса тела 1430 гр. После рождения переведен в ОРИТН, находился на ИВЛ 28 часов. Рос и развивался с отставанием: голову держит с 2 мес, перевороты с 6 мес, в 6 мес после приема медакалма отмечается регресс моторного развития. Снова начал держать голову с 1 года. Наблюдается неврологом, ортопедом с DS: ДЦП. Проходит курсы реабилитационных мероприятий, ботулинотерапия не проводилась. Оперативных вмешательств не было. Аллергоанамнез не отягощен. Консультирован нейрохирургом, показано оперативное вмешательство: задняя селективная ризотомия. Настоящая госпитализация плановая для оперативного вмешательства .

Данные осмотра: Состояние пациента: средней тяжести. Сознание: ясное. Положение: вынужденное. Вес/масса тела: 17 кг. (перцентиль < 3%). Индекс массы тела: 13,92. Рост/длина: 110,5 см. (перцентиль < 3%). Площадь поверхности тела: 0,72 кв.м. Физическое развитие: очень низкое гармоничное. Кожа: чистая, без сыпи. Слизистые оболочки: чистые, бледно-розовые. Подкожно-жировая клетчатка развита: недостаточно. Отеки: нет. Лимфатические узлы: не

увеличены, безболезненны. Мышечная система развита: удовлетворительно. Тонус мышц: повышен по спастическому типу. Форма грудной клетки: изменена. Костные деформации: есть. Утолщение ногтевых фаланг пальцев: нет. Суставы: нет. Нарушение осанки: есть, кифоз. Деформация нижних конечностей: есть. Частота дыхания: 22 в мин. Одышка: нет сатурация 99%. Катаральные явления: нет. Зев: чистый. Носовое дыхание: свободное. Голос: не изменен. Кашель: нет. Мокрота: нет. Кровохарканье: нет. Дыхание: жесткое. Перкуторный звук: ясно-легочный. Хрипы: нет. Пульс: 81 в мин. Ритм: правильный. ЧСС лежа: 81 в мин. А/Д (лев.рука): 97/55 мм.рт.ст. Пульс на лучевых артериях: нормальный. Пульс на бедренных артериях: симметричный. Перкуссия сердца: границы соответствует возрасту верхняя - не изменена правая - не изменена левая - не изменена. Тоны сердца: отчетливые ритмичные. Шум: отсутствует. Аппетит: удовлетворительный. Тошнота: нет. Рвота: нет. Другие диспептические явления: нет. Язык: обложен белым налетом. Склеры: не изменены. Живот: гипертонус мышц брюшного пресса. Симптомы желчного пузыря: отрицательные. Печень: перкуторно= не увеличена, пальпация невозможно за счет выраженной спастики. Селезенка: не увеличена. Симптомы раздражения брюшины: нет. Стул: оформлен. Мочеиспускание: безболезненное. Дизурические явления: нет. Симптом поколачивания: отрицательный. Вторичные половые признаки: соответствуют возрасту. Осмотр половых органов: сформированы правильно по женскому типу. Психическое развитие: отставание. Глаза: косоглазие сходящееся. Слух: без патологии. Походка с поддержкой, постановка стопы на передний свод, сгибательная установка в коленях. Тонус мышц верхних конечностей несколько повышен. Ползает реципрочно, у опоры стоит. Сидит неуверенно. Разведение бедер с ограничением при тестировании по Тардье. Хамстринг тест + с двух сторон, тест Сильвершельда + с двух сторон, клоний стоп. Ректус тест -

Лабораторные исследования

Определение группы крови и резус принадлежности

Наименование	Нормы	31.03.2025 10:58
Определение группы крови и резус принадлежности		
Группа крови АВО		O(I) первая
Резус-фактор		Rh(+) Положительный

Консультации

31.03.2025 09:11 Консультация педиатра (Ярошевская В. В.)

Результаты проведенного обследования:

ОАК+ОАМ без патологии. Показатели биохимического исследования крови, гемостаза в пределах возрастной нормы.

Диагноз: G80.1 - Спастическая диплегия

Рекомендации:

Противопоказаний для проведения оперативного лечения нет. Наблюдение дежурного мед. персонала в послеоперационном периоде.

03.04.2025 14:01 Консультация травматолога-ортопеда (Феклистов Д. А.)

Результаты проведенного обследования:

По данным рентгенографии тазобедренных суставов от 21/03/2025: головки бедренных костей в латеропозиции, больше слева. Линии Шентона-Менарди нарушены больше слева. Линии Кальве нарушены. АИ справа 20, слева 23, ШДУ справа 159, слева 161, контуры головок ровные, четкие. Индекс Реймерса справа 31%, слева 37%. Угол вертикального соответствия справа 64 градусов, слева 59 градусов. Пятилетний риск нарастания миграции по CRUP справа 0-10%, слева 0-10%.

Диагноз: Q65.4 - Двусторонний подвывих головок бедренных костей; M24.5 - Сгибательные установки голеней. Сгибательные установки бедер. Сгибательно-пронационные установки предплечий. ; M21.6 - Эквинусно-вальгусные установки стоп; M43.8 - Нарушение осанки ; R26.8 - Нарушение самостоятельной вертикализации, ходьбы, Значительно выраженные нарушения статодинамических функций, FMS C,N,N; Z99.8 - Зависимость от тростей, ходунков, кресла-коляски, в том числе активного типа, опоры для стояния, санитарного кресла-стула с поддержкой головы и тела с расширенными опциями

Рекомендации:

Консультация и наблюдение специалиста по физической реабилитации для формирования плана двигательной абилитации пациента как в условиях специализированных учреждений, так и дома, и его коррекции по мере изменения функционального состояния пациента

Консультация и наблюдение специалиста по подбору и настройке технических средств реабилитации для подбора размера, модели и дополнительных опций ТСР необходимых пациенту для организации корректной позы и функциональной активности.

ЛФК, растяжки по всем отделам ежедневно (консультация специалиста по ЛФК/АФК/физической реабилитации)

Массаж общий № 10 6 курсов в год по согласованию с неврологом

Консультация физиотерапевта по согласованию с неврологом

Бассейн

Рентгенография тазобедренных суставов в прямой проекции и по Лауэнштену с оценкой индекса Реймерса и угла вертикального соответствия в динамике через 6 мес

С целью коррекции положения головок бедренных костей у пациента, который не стоит самостоятельно рекомендуется вертикализация в опоре для стояния с отведением бедер от средней линии не менее 12-15 градусов с каждой стороны от 1 до 3-4 часов в сутки по 30-40 мин. На период ползания и обучения ходьбе рекомендуется использование аппарата на тазобедренный сустав с отведением бедер (типа S.W.A.S.H.) с настройкой с подвижной манжетой с отведением бедер не менее 12-15 градусов с каждой стороны при условии ходьбы ребенка в аппарате. Если ребенок в аппарате будет находиться только в позе сидя угол отведения можно увеличить.

Рекомендуется оценить динамику изменения индекса миграции головок бедренных костей (Реймерса) на фоне проводимого лечения через 5-6 мес.

При нарастании индекса миграции показана консультация врача травматолога-ортопеда ФГБУ "НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова" А.Д. Томова (г. Москва) для решения вопроса об оперативной коррекции положения проксимальных отделов

Технические средства реабилитации:

7-01-02 Кресло-коляска с ручным приводом с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе, для больных ДЦП комнатная (для инвалидов и детей-инвалидов) с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния. Вес ребенка 17 кг. Рост ребенка 110,5 см (7. Вид сиденья: 7.1 С регулируемым углом наклона, 7.2 Жесткое; 8 Вид спинки: 8.1 С регулируемым углом наклона, 8.2 Откидная, 8.3 Жесткая; 9 Вид подлокотников: 9.1 Регулируемые по высоте; 10 Вид подножки 10.1

Регулирующаяся по высоте, 10.2 С регулируемым углом наклона 10.3 С регулируемой опорой стопы; 11 Приспособления 11.1 Подголовник, 11.2 Боковые опоры для головы, 11.3 Боковые опоры для тела, 11.4 Поясничный валик, 11.5 Валик или ремень для сохранения зазора между ногами, 11.6 Держатели для ног, 11.7 Ремень для пятки, 11.8 Нагрудный ремень, 11.9 Поясной ремень, 16 Подлокотник 16.1 Наличие)

7-02-02 Кресло-коляска с ручным приводом с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе, для больных ДЦП прогулочная (для инвалидов и детей-инвалидов) с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния. Вес ребенка 17 кг. Рост ребенка 110,5 см (7. Вид сиденья: 7.1 С регулируемым углом наклона, 7.2 Жесткое; 8 Вид спинки: 8.1 С регулируемым углом наклона, 8.2 Откидная, 8.3 Жесткая; 9 Вид подлокотников: 9.1 Регулируемые по высоте; 10 Вид подножки 10.1 Регулирующаяся по высоте, 10.2 С регулируемым углом наклона 10.3 С регулируемой опорой стопы; 11 Приспособления 11.1 Подголовник, 11.2 Боковые опоры для головы, 11.3 Боковые опоры для тела, 11.4 Поясничный валик, 11.5 Валик или ремень для сохранения зазора между ногами, 11.6 Держатели для ног, 11.7 Ремень для пятки, 11.8 Нагрудный ремень, 11.9 Поясной ремень, 16 Подлокотник 16.1 Наличие)

7-03-01-01 Кресло-коляска активного типа с регулируемым углом наклона спинки (для инвалидов и детей-инвалидов) с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния. Вес ребенка 17 кг. Рост ребенка 110,5 см (7. Вид сиденья: 7.1 С регулируемым углом наклона, 7.2 Жесткое; 8 Вид спинки: 8.1 С регулируемым углом наклона, 8.2 Откидная, 8.3 Жесткая; 9 Вид подлокотников: 9.1 Регулируемые по высоте; 10 Вид подножки 10.1 Регулирующаяся по высоте, 10.2 С регулируемым углом наклона 10.3 С регулируемой опорой стопы; 11 Приспособления 11.11 Боковые опоры для тела, 11.12 Поясничный валик, 11.13 Держатели для ног, 11.14 Нагрудный ремень, 11.15 Поясной ремень, 16 Подлокотник 16.1 Наличие)

7-03-01-02 Кресло-коляска активного типа с жесткой спинкой (для инвалидов и детей-инвалидов) с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния. Вес ребенка 17 кг. Рост ребенка 110,5 см (7. Вид сиденья: 7.1 С регулируемым углом наклона, 7.2 Жесткое; 8 Вид спинки: 8.1 С регулируемым углом наклона, 8.2 Откидная, 8.3 Жесткая; 9 Вид подлокотников: 9.1 Регулируемые по высоте; 10 Вид подножки 10.1 Регулирующаяся по высоте, 10.2 С регулируемым углом наклона 10.3 С регулируемой опорой стопы; 11 Приспособления 11.11 Боковые опоры для тела, 11.12 Поясничный валик, 11.13 Держатели для ног, 11.14 Нагрудный ремень, 11.15 Поясной ремень, 16 Подлокотник 16.1 Наличие)

23-01-04 Кресло-стул с санитарным оснащением с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе, для больных ДЦП (с колесами). Вес ребенка 17 кг. Рост ребенка 110,5 см

6-01-19 Трость 4-х опорная, регулируемая по высоте без устройства противоскольжения 2 шт./

6-01-18 с устройством противоскольжения 2 шт

6-07-01 Опора для сидения для детей-инвалидов

6-09-01 Опора для стояния для детей-инвалидов. Рост ребенка 110,5 см. (3 Регулировка угла наклона опоры - 3.1 Наличие; 4 Положение наклона опоры - 4.3 Вперед и назад - комбинированный. 5 Дополнительные характеристики опоры 5.1 Регулировка угла наклона, 5.2 Подголовник, 5.3 Держатель спинки, 5.4 Подлокотник, 5.5 Абдуктор и (или) разделитель для ног, 5.6 Боковые упоры для груди, 5.7 Упоры для коленей, 5.8 Упор для таза, 5.9 Подножки, 5.10 Ремень для груди, 5.11 Ремень для таза, 5.12 Столик; 6 Спинка - 6.1 Наличие; 7 Спинка с боковыми упорами для фиксации головы - 7.1 Наличие, 8 Возможность перевода опоры в положение стоя - 8.1 Наличие; 9 Столик - 9.1 Съёмный; 10 Толщина настила или модуля, мм - 10.1 Не менее 25; 11 Регулируемые по длине ремни для фиксации голеней - 11.1 Наличие; 12 Ширина ремней для фиксации голеней, мм - 12.1 Не менее 30; 13 Регулируемые по длине ремни для фиксации грудных отделов пользователя 13.1 Наличие; 14 Ширина ремней для фиксации грудных отделов пользователя, мм 14.1 Не менее 30; 15

Регулируемые по длине ремни для фиксации тазобедренных отделов пользователя - 15.1 Наличие; 16 Ширина ремней для фиксации тазобедренных отделов пользователя, мм - 16.1 Не менее 30; 17 Регулируемые по длине ремни для фиксации стоп - 17.1 Наличие; 18 Ширина ремней для фиксации стоп, мм - 18.1 Не менее 30; 19 Регулируемые по длине ремни для фиксации ног в области колен - 19.1 Наличие; 20 Функция abduction (изолированное разведение ног) - 20.1 Наличие.)

6-10-06-04 Ходунки с дополнительной фиксацией (поддержкой) тела, в том числе для больных детским церебральным параличом (ДЦП) комбинированные с фиксацией грудной клетки, таза, с опорой под предплечья, на колесах, с тормозом вынесенным на рукоять с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния)

6-11-01 Поручни для самоподнимания угловые

6-11-02 Поручни для самоподнимания прямые

8-09-23 Корсет полужесткой фиксации ежегодно, с заменой по мере физиологического роста
8-09-37 и 9-01-06 Аппарат на голеностопный сустав с реакцией на опору (GRAFO) 2 шт в положении максимальной коррекции до угла 90 градусов, с регулировкой тыльного и подошвенного сгибания, с дополнительной фиксирующей вкладкой на стопу (вкладной башмачок), с фиксацией через голеностопный сустав с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния ((1.3 Функциональные дефекты 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций 1.4 Уровень поражения 1.4.1 Голеностопный сустав 1.4.2 Коленный сустав; 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): Приемная гильза. 2.2.3 Из композитных материалов; 3 Вкладные элементы 3.1.1 Вкладные элементы 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента) 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов 3.2.4 Иное: Вкладные элементы из кожи; 4 Голеностопный шарнир 4.1.1 С голеностопным шарниром 4.2.1 С возможностью регулировки (регулировка тыльного и подошвенного сгибания)

8-09-40 Аппарат на тазобедренный сустав (1.3 Функциональные дефекты 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций; 1.4 Уровень поражения 1.4.3 Тазобедренный сустав; 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): Приемная гильза. 2.2.3 Из композитных материалов; 3 Вкладные элементы 3.1.1 Вкладные элементы 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента) 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов 3.2.4 Иное: Вкладные элементы из текстиля; 6 Тазобедренный шарнир 6.1 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента) 6.1.1 с замком 6.2.1 С возможностью регулировки)

8-09-42 Аппарат на всю ногу 2 шт с шарнирами с принудительным разгибанием в коленных суставах (для устранения контрактур) с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций; 1.4 Уровень поражения 1.4.1 Голеностопный сустав 1.4.2 Коленный сустав 1.4.3 Тазобедренный сустав; 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): Приемная гильза. 2.2.3 Из композитных материалов; 3 Вкладные элементы 3.1.1 Вкладные элементы 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента) 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов 3.2.4 Иное: Вкладные элементы из кожи; 4 Голеностопный шарнир 4.1.1 С голеностопным шарниром 4.2.1 С возможностью регулировки; 5 Коленный шарнир 5.1 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента) 5.1.1 С замком 5.2.1 С возможностью регулировки(с принудительным разгибанием))

8-09-43 Аппарат на нижние конечности и туловище (ортез) с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций; 1.4 Уровень поражения 1.4.1 Голеностопный сустав 1.4.2 Коленный сустав 1.4.3 Тазобедренный сустав; 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): Приемная гильза. 2.2.3 Из композитных материалов; 3 Вкладные элементы 3.1.1 Вкладные элементы 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента) 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов 3.2.4 Иное: Вкладные элементы из кожи; 4 Голеностопный шарнир 4.1.1 С голеностопным шарниром 4.2.1 С возможностью регулировки ; 5 Коленный шарнир 5.1 Конструктивные особенности модуля

(узла, элемента) 5.1.1 С замком 5.2.1 С возможностью регулировки 5.2.2 Без регулировки; 6 Тазобедренный шарнир 6.1 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента) 6.1.3 Реципрокный шаговый шарнир (RGO) 6.2.1 С возможностью регулировки)

8-09-44 ТUTOR на лучезапястный сустав с фиксацией пальцев 2 шт с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты: 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций, 1.3.3 Нарушение амплитуды движений в суставах, 1.4 Уровень поражения: 1.4.1 Кисть (с фалангами пальцев), 1.4.2 Лучезапястный сустав; 2 Приемная гильза: 2.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 2.1.1 Приемная гильза, 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 2.2.3 Из композиционных материалов; 3 Вкладные элементы: 3.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 3.1.1 Вкладные элементы, 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 3.2.1 Вкладные элементы из силикона, 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов, 3.2.4 Иное: вкладные элементы из кожи)

8-09-46 ТUTOR на локтевой сустав 2 шт с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты: 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций, 1.3.3 Нарушение амплитуды движений в суставах, 1.3.4 Изменение степеней свободы в суставах; 1.4 Уровень поражения: 1.4.2 Лучезапястный сустав, 1.4.3 Локтевой сустав; 2 Приемная гильза: 2.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 2.1.1 Приемная гильза, 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 2.2.3 Из композиционных материалов; 3 Вкладные элементы: 3.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 3.1.1 Вкладные элементы, 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 3.2.1 Вкладные элементы из силикона, 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов,)

8-09-48 ТUTOR на всю руку 2 шт с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты: 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций, 1.3.3 Нарушение амплитуды движений в суставах, 1.3.4 Изменение степеней свободы в суставах; 1.4 Уровень поражения: 1.4.1 Кисть (с фалангами пальцев), 1.4.2 Лучезапястный сустав, 1.4.3 Локтевой сустав, 1.4.4 Плечевой сустав; 2 Приемная гильза: 2.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 2.1.1 Приемная гильза, 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 2.2.3 Из композиционных материалов; 3 Вкладные элементы: 3.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 3.1.1 Вкладные элементы, 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 3.2.1 Вкладные элементы из силикона, 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов, 3.2.4 Иное: вкладные элементы из кожи)

8-09-49 и 9-01-06 ТUTOR на голеностопный сустав (на ночь и на дневной отдых) 2 шт в положении максимальной коррекции до угла 90 градусов, с ограничением тыльного и подошвенного сгибания, с дополнительной фиксирующей вкладкой на стопу (вкладной башмачок), с фиксацией через голеностопный сустав с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты: 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций, 1.3.2 Нарушение соосности осей суставов относительно их проекции на плоскости при стоянии и ходьбе, 1.3.3 Нарушение амплитуды движений в суставах, 1.3.4 Изменение степеней свободы в суставах; 1.4 Уровень поражения: 1.4.5 Голеностопный сустав; 2 Приемная гильза: 2.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 2.1.1 Приемная гильза, 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 2.2.3 Из композиционных материалов; 3 Вкладные элементы: 3.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 3.1.1 Вкладные элементы, 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов, 3.2.3 Вкладные элементы из мягкого термопласта, 3.2.4 Иное: вкладные элементы из кожи))

8-09-51 ТUTOR на коленный сустав (на дневной отдых) 2 шт с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты: 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций, 1.3.4 Изменение степеней свободы в суставах; 1.4 Уровень поражения: 1.4.5 Голеностопный сустав, 1.4.6

Коленный сустав; 2 Приемная гильза; 2.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента); 2.1.1 Приемная гильза, 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента); 2.2.3 Из композиционных материалов; 3 Вкладные элементы; 3.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента); 3.1.1 Вкладные элементы, 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента); 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов, 3.2.4 Иное: вкладки элементы из кожи)

8-09-54 Тугор на всю ногу 2 шт с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты: 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций, 1.3.4 Изменение степеней свободы в суставах; 1.4 Уровень поражения: 1.4.5 Голенистоопный сустав, 1.4.6 Коленный сустав; 2 Приемная гильза: 2.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента); 2.1.1 Приемная гильза, 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента); 2.2.3 Из композиционных материалов; 3 Вкладные элементы: 3.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента); 3.1.1 Вкладные элементы, 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента); 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов, 3.2.4 Иное: вкладки элементы из кожи)

9-01-04 Ортопедическая обувь сложная на аппарат без утепленной подкладки (пара)

9-02-03 Ортопедическая обувь сложная на аппарат на утепленной подкладке (пара)

9-01-01 Обувь ортопедическая сложная без утепленной подкладки

9-02-01 Обувь ортопедическая сложная на утепленной подкладке

9-01-08 Вкладные корректирующие элементы для ортопедической обуви

10-02-03 или 10-02-02 Подушка на сиденье противопролежневая

12-01-01 Комплект функционально-эстетической одежды для инвалидов

Подъемник комнатный электроприводный

Подъемник лестничный

Сиденье-шезлонг с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе для больных ДЦП (для инвалидов и детей-инвалидов) для мытья

Приоритетность использования ТСР определяется специалистом по физической и реабилитационной медицине.

Оперативное вмешательство:

31.03.2025 задняя селективная ризотомия; Под эндотрахеальным наркозом произведен линейный разрез на уровне L1 - L2. Выделены задние дужки L1 и L2 позвонков. Произведена частичная резекционная ламинэктомия и обнажена твердая мозговая оболочка. Вскрыта ТМО. Под микроскопом Carl Zeiss OPMI Pentero и с помощью системы биполярной коагуляции "Малиса СМС-М", под контролем интраоперационного нейрофизиологического мониторинга выполнена селективная дорсальная ризотомия (L1 1/2; L2- L5 2/3; S1 3/4). ТМО ушита. Гемостаз – сухо. Рана послойно ушита. Аквазан. Асептическая наклейка.

Проведено лечение:

Стол: ОВД.

Режим: палатный.

Назначения:

КАЛИЯ ХЛОРИД+КАЛЬЦИЯ ХЛОРИД+МАГНИЯ ХЛОРИД+НАТРИЯ АЦЕТАТ+НАТРИЯ ХЛОРИД+ЯБЛОЧНАЯ КИСЛОТА (Стерофундин изотонический (Раствор для инфузий 0.2984 мг+0.3675 мг+0.2033 мг+3.266 мг+6.799 мг+0.671 мг/мл)) ежедневно в/в капельно 400 см³ (мл). (утром, вечером) с 31.03.2025 по 02.04.2025 при рвоте, отказе от воды
ОНДАНСЕТРОН (Ондансетрон (Раствор для внутривенного введения 2 мг/мл)) ежедневно в/в струйно 0.6 см³ (мл). (утром, вечером) с 31.03.2025 по 02.04.2025 при рвоте
очистительная клизма ежедневно per rectum 400 мл. (вечером) с 02.04.2025 по 02.04.2025 при отсутствии стула

ПАРАЦЕТАМОЛ (Ифимол (р-р д/инф. 10 мг/мл)) ежедневно в/в капельно 25 см3 (мл). (утром, вечером) с 31.03.2025 по 04.04.2025 при головной боли, подъеме температуры тела
ЦЕФТАЗИДИМ (Цефтазидим-АКОС (Порошок для приготовления раствора для инъекций 1 000 мг)) ежедневно в/в капельно 0.85 г. (утром, днем, вечером) с 31.03.2025 по 02.04.2025.

Динамика заболевания:

Послеоперационный период протекал удовлетворительно. Отмечается положительная динамика в виде увеличения объема пассивных движений нижних конечностей.

Рекомендации:

1. Наблюдение педиатра, невролога, ортопеда
2. Консультация ортезиста
3. Реабилитационные мероприятия интенсивно в течение года, далее по рекомендации реабилитолога
4. Обработка п.о. области спиртовыми растворами антисептиков в течение недели 1 раз в два дня
5. Рекомендации врача ортопеда (см. выше)

Состояние при выписке: относительно удовлетворительное.

Описание состояния: Тесты спастичности отрицательные. Ограничение разгибания колена больше слева. Ребенок вертикализирован, слабость антигравитационных мышц. В стабильном состоянии выписывается по м.ж.

Результат достигнут.

В контакте с инфекционными больными не состоял.

Лечащий врач

Смолянкина Е.И.

Зав.отделением, доктор медицинских наук

Зиненко Д.Ю.



Предлагаем заполнить анкету
удовлетворённости пациента
pedklin.ru/about/services

Телемедицинская система
«Вельтишев Телемед»
pedklin.ru/tm

