

Дата: 16.06.2020г

Пациент: Наймушин Антон Андреевич

Возраст:

Проживает по адресу:

Находитесь на Д – учете у невролога с рождения.

10.10.2018г - прооперирован в г.Куран ФГБУ РНЦ ВТО им. Академика Илизарова МЗ РФ (слева – реконструктивно - пластическое хирургическое вмешательство на костях стопы с использованием костного аутотрансплантата малоберцовой кости ( по Evans), сухожильно-мышечная пластика).

11.03. 2019г - прооперирован в г.Куран ФГБУ РНЦ ВТО им. Академика Илизарова МЗ РФ (справа – реконструктивно - пластическое хирургическое вмешательство на костях стопы с использованием костного аутотрансплантата малоберцовой кости, сухожильно-мышечная пластика).

Жалобы: на нарушение походки, слабость в нижних конечностях, боли в ногах, быструю утомляемость.

**Объективно:** Ребёнок пропорционального телосложения. Походка спастико - паретическая. Голова правильной формы, в правильном положении. Движения в шейном отделе позвоночника не ограничены, болезненны в крайних точках. Отмечается болезненность при пальпации вдоль остистых отростков позвонков шейного отдела. Мышцы шеи мягкие и эластичные. Грудная клетка обычной формы. Асимметрия высоты надплечий, нижних углов лопаток. Линия, проведенная вдоль остистых отростков позвонков, S-образно искривлена в грудном отделе позвоночника направо, там же реберный горб по Адамсу 2,0см, в поясничном отделе позвоночника налево, там же паравертебральный мышечный валик. Движения в позвоночнике без ограничений. ЗВПО и ПВПО симметричны с обеих сторон.

Верхние конечности одинаковой длины, оси прямые, движения в суставах не ограничены. Пассивные движения в суставах верхних конечностей тугоподвижны.

Укорочение правой нижней конечности до 1,0 см. При осмотре нижние конечности приведены, согнуты в коленных суставах до 150гр. Движения в тазобедренных суставах в полном объеме, тугоподвижны. В коленных суставах активное разгибание до 165 гр., пассивное - справа – 160гр., слева – 170гр., сгибание – 45гр. В голеностопных суставах активное сгибание / разгибание – 135гр. / 100гр., пассивное – 140гр./85гр. Пяточные кости вальгированы в подтаранных суставах до 15°, своды стоп умеренно уплощены.

Послеоперационные рубцы без особенностей.

**Диагноз:** ДЦП. Спастический тетрапарез. Укорочение правой нижней конечности. Нейрогенные сгибательные контрактуры коленных суставов – справа ФНС 3 степени, слева ФНС 2 степени. Эквино – плано-вальгусная установка стоп. Состояние после оперативного лечения. Спастические сгибательные контрактуры голеностопных суставов, ФНС 2 степени. Тугоподвижность суставов верхних конечностей. ФНС 1 степени. Тугоподвижность тазобедренных суставов, ФНС 1 степени. S – образный сколиоз грудно-поясничного отдела позвоночника 1-2 степени. ФН 0.

#### Рекомендовано:

1. Лечение у невролога.
2. ЛФК ежедневно, велосипед, плавание 2-3 раза в неделю.
3. Тutory от с/3 бедер до с/3 голени на время сна.
4. Тutory от в/3 голени до кончиков пальцев в положении максимального сгибания в голеностопных суставах на время сна.
5. Ходунки.
6. Ношение сложной ортопедической обуви с компенсацией длины правой нижней конечности до 1,0 см.
7. Парафиновые аппликации на нижние конечности « сапожки », « трусики » №10 курсами.
8. Массаж общий с акцентом на нижние конечности, спину №10 курсами.
9. Электрофорез с никотиновой кислотой паравертебрально №10, курсами.
10. Электростимуляция мышц спины, голени и стоп №10 курсами.
11. Электрофорез с 1% раствором эуфиллина на пояснично – крестцовый отдел позвоночника № 10 курсами.
12. Рентгенологическая грудно – поясничного отдела позвоночника в 2х пр стоя.
13. Корсет функционально – корригирующий
14. Осмотр ортопеда 1 раз в год.

Врач: Рудина А.В.

