

Осмотр ортопеда.

Усков Артем Владиславович,
Кольцевая, 2-3.

года рождения, проживающий по адресу УР, поселок Игра, ул.

Жалобы на неумение самостоятельно стоять, ходить, ограничение движений в суставах конечностей, неумения себя обслуживать, на активный рост.

Объективно: Голова в нормальном положении. Голова гидроцефальной формы. Движения в шейном отделе позвоночника не ограничены.

Астенического, пропорционального телосложения. Сутулая спина. Физиологические изгибы позвоночника б/о. Ось позвоночника незначительно искривлена. Пальпация позвоночника безболезненная.

Грудная клетка обычной формы.

Длина верхних конечностей одинаковая. Верхние конечности согнуты в локтевых суставах, предплечья в положении пронации, кисти в положении сгибания, 1-е пальцы приведены. Ограничены активные движения в суставах верхних конечностей из-за спастики, движения дискоординированы. Пассивные движения в суставах верхних конечностей сохранены в пределах нормы, тугоподвижные. Мелкая моторика развита плохо. Самостоятельно себя не обслуживает.

Сидит неуверенно. Стоит только у опоры и с поддержкой, при постановке в вертикальное положение опора правой стопы на ладьевидную кость, опора левой стопы на наружный край стопы. Нижние конечности приведены, согнуты в коленных суставах, стопы в эквинусном положении. Своды правой стопы плоские, пятка находится в вальгусном положении. Продольный свод левой стопы выражен, стопа приведена вовнутрь, пятка супинирована. Левая стопа выводится из порочного положения с трудом. Пальпация нижних конечностей безболезненная. Активные движения в голеностопных суставах ограничены из-за спастики. Пассивное тыльное сгибание стоп до 85°, пассивное подошвенное сгибание стоп до 150°. Активные движения в коленных суставах ограничены из-за спастики, пассивные сохранены в пределах нормы, тугоподвижные. Активные движения в тазобедренных суставах ограничены из-за спастики. Пассивное отведение бедер до 210°, пассивная ротация бедер в пределах 60-120°.

Диагноз подтвержден рентгенограммами т/б суставов от 01.12.15г.

Диагноз: «ДЦП, спастический тетрапарез, Сутулая спина, Нейрогенная тугоподвижность суставов верхних конечностей. Эквино-плано-вальгусная деформация правой стопы. Эквино-варусная деформация левой стопы. Нейрогенная тугоподвижность коленных и голеностопных суставов, ФНС 2 степени. Coxa valga с обеих сторон с нейрогенным подвывихом бедер. Нейрогенные приводяще-ротационные контрактуры тазобедренных суставов, ФНС 2 степени».

Рекомендовано:

1. Ношение сложной ортопедической обуви с высокими берцами и стельками-супинаторами.
2. Нуждается в опоре для сидения.
3. Нуждается в ходунках, в вертикализаторе.
4. Тutory на ночь от верхней трети предплечий с выведением кистей и 1-х пальцев из порочного положения.
5. Тutory на ночь и на ходьбу от верхней трети голени с выведением стоп из порочного положения.
6. Нуждается в инвалидных колясках уличного и домашнего типов.
7. Укладки на разведение бедер.
8. Нуждается в аппарате на туловище и нижние конечности («SWASH»).
9. Нуждается в шарнирном аппарате на туловище и нижние конечности.
10. ЛФК, плавание, велотренажер.
11. Массаж общий № 10-15 (курсами).
12. Электрофорез вдоль позвоночника с 1% раствором эуфиллина №10-12 (курсами).
13. Парафинолечение №10-12 (курсами).
14. Наблюдение и лечение у невролога.
15. Физиолечение после консультации физиотерапевта.
16. Рентгенография т/б суставов в прямой проекции.
17. Консультация зав. ДОТО РДКБ Неганова О.А. (ул. Наговицына, 10, корпус №4, тел. 43-57-88, консультации каждый понедельник с 13.00 до 15.00) для решения вопроса об оперативном лечении эквино-варусной деформации левой стопы.
18. Контрольные осмотры ортопеда 1-2 раза в год.

19.02.19г.

Подару ЗНБТ РАИ
Тяжелобольные дети Удмуртии
33 15 86
Ильин