

Дата: 19.12.2022г

БУЗ УР «РДКБ МЗ УР».
ОСМОТР ОРТОПЕДА.

Пациент: Четкарева Екатерина Дмитриевна

Больная с 19.06.2022г – после фебрильных судорог стала плохо пользоваться левыми конечностями, перестала переворачиваться.

Жалобы на отставание в моторном развитии.

Объективно: Ребёнок пропорционального телосложения. Самостоятельно не стоит, не ходит, не ползает. Голова правильной формы, в правильном положении. Движения в шейном отделе позвоночника не ограничены. Грудная клетка обычной формы. Линия, проведенная вдоль остистых отростков позвонков прямая. Физиологические изгибы позвоночника сглажены.

Верхние конечности одинаковой длины, оси конечностей прямые, движения в суставах не ограничены. Активные движения в левой верхней конечности ограничены. Отмечается снижение тонуса мышц верхних конечностей.

Укорочение левой нижней конечности 0,5 см, движения в суставах не ограничены. Отмечается укорочение левой стопы до 0,5 см. Уменьшения обхвата средней трети левого бедра 1,0 см, гипотрофия левой ягодичной области. Пассивные движения в тазобедренных суставах избыточно выражены. Своды стоп не развиты. Тонус мышц нижних конечностей снижен. Пяточные кости вальгированы в подтаранных суставах до 15 гр..

Диагноз: Гипотонус мышц конечностей, больше слева. Укорочение левой нижней конечности, левой стопы. Гипотрофия левой нижней конечности. Вальгусная установка стоп, ФН 1 степени. Гипермобильность тазобедренных суставов. ФНС 1 степени.

Рекомендовано:

1. Наблюдение педиатра, невролога.
2. ЛФК ежедневно, плавание 2-3 раза в неделю.
3. Массаж общий с акцентом на конечности №10 курсами.
4. Витамин Д – 4 капли в день.
5. Обувь сложная ортопедическая на утепленной подкладке и без.
6. Опора для сидения.
7. Опора для стояния.
8. Противопролежневый матрац.
9. Противопролежневая подушка.
10. Осмотр ортопеда через 6 мес..

Врач: Рудина А.В.