

16.06.22 - с/л 189  
20.05.22 - с/л 189  
**Осмотр врача лечебной физкультуры**

Жалобы:

неустойчивость таранной и ладьевидной костей, кифозно-лордозная деформация шейного отдела позвоночника 1-й пояс. крив., сестерина деформация

Дополнительная информация: лю, ширешина наклонилась с фиксацией скрутки  
суставов - мышцы напряжены на правую и/л

Опорно-двигательный аппарат: автоскротин с/л 189 08.23а в планш ЭЭГ от 212 до  
самостоятельно поворачивать до 5 и до  
опоры, но выходящий сустав

Асимметрия расположения лопаток, надплечий: да, нет

Асимметрия треугольников талии: да, нет

Мышечный валик на лев. S, 4-5

Тест Адамса на лев. S, 4-5 GMFCS III уровень

Грудная клетка

Объем активных пассивных движений: Верхние конечности: полный,

ограничено в плечевом локтевом лучезапястном суставах

Нижние конечности: полный

ограничено в тазобедренном коленном голеностопном суставах

Укорочение конечностей Тяжелобольным детям Удмуртии

Мышечный тонус нормотония, диффузная гипотония, гипертонус, дистония, локальная гипотония

Контрактуры плечевого, локтевого, S лучезапястного,

тазобедренного, коленного, голеностопного суставов.

Сила мышц достаточная, сниженная Гиперкинезы: да, нет

Пальце-носовая проба: выполняет удовлетворительно, с интенцией -

В позе Ромберга устойчив, покачивание - Мелкая моторика не ограничена

Опора на ноги: удовлетворительная, на носочки, на наружный край стопы, на внутренний край стопы  
Уплощен продольный, поперечный свод стопы, деформация стоп по типу плоско-вальгусных  
Походка нормальная, отсутствует, у опоры, неуверенная, спастико- паретическая, гемипаретическая,  
атактическая опорная ног мвал с паронимизации ногам, раздв

Прыжки выполняет хорошо, не выполняет, неловкость, с паронимизации ногам, раздв

Диагноз: СДП, спастический тетрапарез, струвигурная  
Функциональная Эпилепсия, кинез. летиссия  
сто 05-06.2022 из ООД / з/мон. в/стем

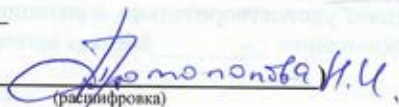
Рекомендации:

1. Массаж рук и классической  
Ступы и иштми коленостер
2. Офизия ООД. колениоТРС  
Flex 3 n 10
3. СДК. Атлант n 5
4. Носомат n 5.

Дата: 16.03.23

Врач ЛФК:

  
(подпись)

  
(расшифровка)