

Осмотр ортопеда.

Жвакин Иван Дмитриевич, _____ проживающий по адресу: _____
Находится на диспансерном учете у невролога с рождения.

Жалобы на неустойчивую, неуверенную походку, быструю утомляемость в ногах, ограничение движений в голеностопных суставах.

11.10.18г., 19.08.19г. проведена ботулотоксинотерапия в неврологическом отделении РДКБ, 20.08.19г. проведена ботулотоксинотерапия в детской городской больнице св. Ольги г. Санкт-Петербург.

Объективно: Голова в нормальном положении. Пальпация шейного отдела безболезненная. Движения в шейном отделе позвоночника не ограничены.

Нормального, пропорционального телосложения. Асимметрия высоты надплечий, нижних углов лопаток, мышц спины. Физиологические изгибы позвоночника усилен лордоз поясничного отдела позвоночника, нефиксированный. Ось позвоночника удовлетворительная. Пальпация позвоночника безболезненная. Наклоны и повороты туловища сохранены в пределах нормы при поддержке.

Грудная клетка обычной формы.

Длина верхних конечностей одинаковая. Движения в суставах верхних конечностей не ограничены.

Длина нижних конечностей одинаковая. Эквинусная установка стоп. Своды стоп плоские, пятки в вальгусном положении. Активные движения в г/ст суставах ограничены из-за спастичности. Пассивное тыльное сгибание стоп до 90°, пассивное подошвенное сгибание стоп до 145°. Движения в коленных и т/б суставах сохранены в пределах нормы, тугоподвижные. Походка спастико-паретическая, превалирует опора стоп на «носочки». В ортопедической обуви ходит увереннее.

Диагноз: «ДЦП, нижний спастический парез. Эквино-плано-вальгусные стопы. Нейрогенные сгибательные контрактуры голеностопных суставов, ФНС 2 степени. Нейрогенная тугоподвижность коленных и тазобедренных суставов, ФНС 1 степени. Нарушение осанки по сколиотическому типу».

Рекомендовано:

1. Ношение сложной ортопедической обуви с высокими жесткими берцами, стельками-супинаторами.
2. Ношение туторов от верхней трети голени до кончиков пальцев стоп с выведением в физиологическое положение на сон.
3. ЛФК, велотренажер, плавание, костюм «Адели» или «Атлант», реддрессации стоп.
4. Массаж спины, нижних конечностей № 10-15 (3-4 курса в год).
5. Магнит на голени и стопы №10 (2-3 курса в год).
6. Парафиновые сапожки № 10 -12 (2-3 курса в год).
7. Электрофорез с зуфиллином (тренталом) на пояснично-крестцовый отдел позвоночника №10 (2-3 курса в год).
8. Лечение у невролога.
9. На момент осмотра в ортопедо-хирургическом лечении не нуждается.
10. Контрольные осмотры ортопеда 1-2 раза в год при отсутствии нарастания жалоб.

04.03.20г.
Ортопед



Кочуров К.В.



Подари ЗАВТРА!
Получи здоровье и радость