



Федеральное Государственное бюджетное учреждение

Дата записи:

"Научно-исследовательский детский ортопедический институт

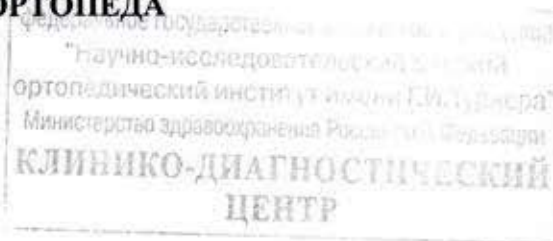
30.10.2014

им. Г.И. Турнера" Министерства здравоохранения

детям-инвалидам Удмуртии

Российской Федерации

### КОНСУЛЬТАЦИЯ ОРТОПЕДА



Пациент: **КУЗНЕЦОВА МАРИЯ ДМИТРИЕВНА**

Дата рождения

Медицинская карта №: **K88988** Пол: **женский**

**Жалобы:** не ходит

**История заболевания:** Диагноз ДЦП поставлен в 1 год 2 месяца. По поводу основного заболевания получала консервативное медикаментозное и реабилитационное лечение.

**Общий осмотр:** Двигательные возможности ребенка: Ходит спастической походкой с опорой на обе руки с рекурвацией в коленных суставах нагружая передние отделы стоп.

Ортопедическое состояние верхних конечностей: фиксированных контрактур нет. Функциональные возможности в/конечностей снижены незначительно.

Ортопедическое состояние нижних конечностей:

- Т/б суставы: тоническая приводящая контрактура с двух сторон, пассивно корригируется
- Коленные суставы: рекурвация до 15-20°
- Г/с суставы: тоническая эквинусная контрактура, пассивно полностью корригируется
- Форма стоп: сглаженность сводов стоп
- Клонусы: нестойкие камбаловидные

### ДИАГНОЗЫ:

Диагноз: ДЦП. Спастическая диплегия. Дисплазия т/б суставов. Рекурвация в коленных суставах.

Тоническая эквинусная контрактура.

Код диагноза по МКБ-10: [G80.1] Спастическая диплегия

Вид заболевания: 1 - основное заболевание

### Назначения и рекомендации:

**Рекомендации:** Консервативное лечение:

1. Наблюдение у невролога по месту жительства
2. Инъекции препарата «Диспорт» 500 ЕД в икроножную и камбаловидную мышцы голени
3. Сон в шине Виленского
4. ЛФК постоянно (акцент на разведении в т/б суставах)
5. Укладки в положении отведения в плечевом суставе, разгибания в локтевом суставе при максимальной супинации предплечья, разгибания в л/з суставе и суставах пальцев кисти, отведения в т/б суставах, разгибания в коленных суставах, положение в г/с суставе 90 градусов – по 1 часу x 2 раза в день
6. Массаж 4 курса в год
7. Сон в таторах на н/конечности (положение стопы среднее, 90 градусов в г/с суставе)
8. Ходьба в ортопедической обуви (высокая жесткая пятка, выкладка сводов) или в высоких замковых ш/к аппаратах (коленный сустав с дефицитом разгибания 5-10°, сгибание полное, амплитуда движений в г/с суставе 90-85°, выкладка сводов стопы). Для ходьбы можно использовать шину Сwoш.
9. Посещение бассейна
10. Санаторно-курортное лечение
11. Явка на консультацию через пол года

Врач: **Новиков Владимир Александрович**

30.10.2014

