

Выписка из карты диспансерного наблюдения 147/18.

Невоструева Мария Андреевна, _____ года рождения, проживающая по адресу: г.

_____ состоит на диспансерном учете у невролога с диагнозом:

«Синдром Дауна»

11.12.2017 консультирована заведующим ДОТО РДКБ М.С.Каменских – рекомендована консультация НИДОИ им Г.И.Турнера для решения вопроса об оперативном лечении.

Жалобы на чувство нестабильности в правом коленном суставе, боль в правом коленном суставе, неправильную установку стоп, быструю утомляемость в ногах.

Объективно: Пропорционального, астеничного телосложения. Ходит самостоятельно, походка неуверенная. При ходьбе бедра в положении антеторсии до 30°, коленные суставы в положении сгибания до 150°. Голова правильной формы, в правильном положении. Шея визуально укорочена. Мышцы шеи мягкие. Движения в шейном отделе позвоночника не ограничены. Линия, проведенная вдоль остистых отростков позвонков, прямая. Физиологические изгибы грудного и поясничного отделов позвоночника сглажены. Мышечный тонус диффузно снижен. Движения в позвоночнике не ограничены.

Длина верхних конечностей одинаковая, оси прямые. Активные и пассивные объемы движений в суставах верхних конечностей не ограничены. Мышечный тонус диффузно снижен

Длина нижних конечностей одинаковая, коленные суставы вальгусно деформированы 20градусов. Правый надколенник вывихивается кнаружи при незначительном на него давлении, при сгибании коленного сустава, вправляется самостоятельно, со слов мамы периодически возникают блокады коленного сустава, вправляет мама ребенка самостоятельно. Активные и пассивные объемы движений в суставах нижних конечностей не ограничены. Увеличен объем внутренней ротации бедер до 190°. Бедра в положении антеторсии до 30°. Пяточные кости вальгированы в подтаранных суставах до 15°, своды стоп умеренно уплощены.

Диагноз: Синдром Дауна. Привычный вывих правого надколенника. Вальгусная деформация коленных суставов. *Coxa valga bilateralis*. Плоско-вальгусные стопы выраженной степени, ФН 1 ст.

Рекомендовано:

1. Rg правого коленного сустава в 2х проекциях+ в положении сгибания
2. Наблюдение невролога.
3. ЛФК, велосипед, плавание.
4. Массаж общий с акцентом на нижние конечности №10 курсами.
5. Электростимуляция мышц голени и стоп №10 курсами.
6. Ношение наколенника полужесткой фиксации
7. Сложная ортопедическая обувь при неврологических заболеваниях.
8. Осмотр ортопеда 2 раза в год.



11.08.2020г.