

Осмотр ортопеда.

Биянов Марсель Маратович

Жалобы на отставание в моторном развитии.

Объективно: Ребёнок пропорционального, астеничного телосложения. Сидит самостоятельно с 1 года, голову держит с 2х мес. Ползает на четвереньках. Стоит с опорой за подмышечные впадины, самостоятельно не ходит. Голова обычной формы, в правильном положении. Движения в шейном отделе позвоночника не ограничены. Мышцы шеи мягкие и эластичные. Грудная клетка обычной формы. Физиологические изгибы позвоночника сглажены.

Верхние конечности одинаковой длины, оси конечностей прямые, движения в суставах верхних конечностей не ограничены, умеренно тугоподвижны.

Нижние конечности одинаковой длины, оси конечностей прямые. Активные движения в тазобедренных суставах: сгибание/ разгибание – 50гр./180гр., отведение/ приведение – 190гр./170гр., пассивные движения – сгибание/ разгибание – 45гр./180гр., отведение/ приведение – 200гр./180гр., ротационные движения – 75 – 105гр.. Движения в коленных, голеностопных суставах в полном объеме, умеренно тугоподвижны. Стопы в физиологическом положении. Пяточные кости вальгированы в подтаранных суставах до 15 гр..

Аномалий развития нет.

Диагноз: ДЦП. Спастический тетрапарез. Дисплазия тазобедренных суставов. Смешанные спастические контрактуры тазобедренных суставов, ФНС 2 степени. Спастическая тугоподвижность суставов верхних конечностей, ФНС 1 степени. Спастическая тугоподвижность суставов нижних конечностей, ФНС 1 степени. Плоско-вальгусные стопы. ФН 1 степени.

Рекомендовано:

1. Наблюдение педиатра, невролога.
2. ЛФК ежедневно
3. Массаж с акцентом на нижние конечности №10, курсами.
4. Электрофорез с эуфиллином на пояснично-крестцовый отдел позвоночника №10.
5. Электрофорез с CaCl_2 на тазобедренные суставы №10.
6. Опора для стояния.
7. Ходунки.
8. Парафиновые « сапожки », « трусики » №10, чередовать.
9. Сложная ортопедическая обувь на утепленной подкладке и без.
10. Осмотр ортопеда 2 раза в год.

Врач: Рудина А.В.

25.04.2022г

