

Осмотр ортопеда.

Назаров Ярослав Дмитриевич, проживающий по адресу: УР, г. Ижевск, ул. Новосельская 2, состоит на учете врача невролога с диагнозом: ДЦП. Спастический тетрапарез

Жалобы на отставание в развитии, невозможность к самообслуживанию.

Объективно: Ребенок пропорционального телосложения. Самостоятельно не ходит. Может сидеть, стоять с поддержкой, ходит при помощи многоопорных тростей, с поддержкой за руки, у опоры. При ходьбе нижние конечности в положении антеторсии бедер, сгибания в коленных суставах до 160° , опора больше на передний отдел стопы, туловище наклонено вперед. Голова правильной формы, в правильном положении. Мышцы шеи мягкие. Движения в шейном отделе позвоночника не ограничены. Грудная клетка обычной формы. Линия, проведенная вдоль остистых отростков позвонков прямая. ЗВПО и ПВПО симметричны с обеих сторон. Движения в позвоночнике не ограничены, безболезненны.

Верхние конечности равной длины. Оси конечностей прямые. Верхние конечности в положении сгибания в локтевых суставах до 140° , тыльного сгибания в правом лучезапястном суставе до 130° . Движения в суставах верхних конечностей на момент осмотра не ограничены. При выполнении движений отмечается умеренная тугоподвижность в суставах верхних конечностей. Снижена сила базового хвата кистей. Мелкая моторика значительно нарушена. 1 палец обеих кистей противопоставляется до головки 5 пястной кости.

Нижние конечности равной длины. Оси конечностей прямые. Послеоперационные рубцы спокойные. Бедра в положении антеторсии до 20° , коленные суставы в положении сгибания до 160° , стопы в положении эквинуса до 140° . Движения в тазобедренных суставах ограничены, умеренно тугоподвижны: Сгибание 75° , Разгибание 190° , Отведение до 120° , ротационные движения бедер качательные. Движения в коленных суставах умеренно тугоподвижны: $170^{\circ}/50^{\circ}$. Движения в голеностопных суставах не ограничены, умеренно тугоподвижны. Своды стоп не выражены. Ладьевидные кости в низком положении. Передние отделы стоп отведены наружу до 15° , пяточные кости в подтаранных суставах вальгированы до 20° . Стопы из порочного положения выводятся.

Диагноз: «ДЦП. Спастический тетрапарез. Спастическая тугоподвижность суставов верхних конечностей, ФН1ст. Нарушение мелкой моторики кистей, ФН2степени. Спастическая тугоподвижность суставов нижних конечностей, ФН2ст. Нейрогенная смешанная контрактура тазобедренных суставов, ФН2степени. Нейрогенная смешанная контрактура коленных суставов, ФН1степени. Эквино-плано-вальгусная установка стоп. ФН 2 степени.

Рекомендовано:

1. ЛФК ежедневно
2. Наблюдение невролога
3. Массаж общий с акцентом на конечности №10, курсами
4. Парафинотерапия на верхние и нижние конечности №10, курсами
5. Санаторно-курортное лечение
6. Вертикализатор
7. Трости многоопорные
8. Кресло-коляска комнатная
9. Кресло-коляска прогулочная
10. Тьюторы на верхние конечности от верхней трети плеча до кончиков пальцев в положении разгибания в локтевых, лучезапястных суставах
11. Тьюторы на нижние конечности от верхней трети бедер до кончиков пальцев в положении разгибания в коленных и голеностопных суставах
12. Аппарат на нижние конечности и туловище
13. Обувь сложная ортопедическая при неврологических заболеваниях
14. Осмотр ортопеда 2 раза в год