

Осмотр ортопеда.

Берестов Никита Александрович

Находится на учете у невролога с рождения.

Жалобы на неумение самостоятельно сидеть, стоять, ходить, неправильное положение конечностей, ограничение движений в суставах конечностей, невозможность обслуживать себя самостоятельно.

Объективно: Самостоятельно не сидит, не стоит, не ходит, встаёт у опоры с опорой стоп на носочки, ползает, самостоятельно себя не обслуживает.

Голову удерживает в нормальном положении непродолжительное время, превалирует наклон головы вперед. Движения в шейном отделе позвоночника не ограничены.

Нормального, пропорционального телосложения. Асимметрия высоты надплечий, нижних углов лопаток, мышц спины. Сутулая спина. Ось позвоночника незначительно искривлена в грудном и поясничном отделах в положении сидя. Пальпация позвоночника безболезненная.

Грудная клетка обычной формы.

Верхние конечности согнуты в локтевых суставах, предплечья находятся в положении пронации, кисти. Активные движения в суставах верхних конечностей ограничены из-за спастичности. Пассивные движения в суставах верхних конечностей сохранены в пределах нормы, тугоподвижные. Мелкая моторика кистей развита слабо. Хватательная функция кистей сохранена.

Длина нижних конечностей одинаковая. Нижние конечности приведены, согнуты в коленных суставах под углом 160°. Стопы находятся в эквинусном положении. Продольные своды стоп уплощены. Пятки в вальгусном положении. Активные движения в суставах нижних конечностей ограничены из-за спастичности. Пассивные движения в тазобедренных суставах: отведение 210°, приведение до 160°, сгибание до 45°, разгибание до 190°, ротационные движения 85-105°. Пассивные движения в коленных суставах: сгибание 45°, разгибание 160°. Пассивное тыльное сгибание стоп до 100°, подошвенное сгибание до 150°. При вертикализации опоры стоп на носочки.

Представлены рентгенограммы т/б суставов в прямой проекции от 08.12.20г., 18.07.24г.

Диагноз: «ДЦП, спастический тетрапарез. Структурная эпилепсия. Диспластическая соха valga с обеих сторон. Нейрогенные контрактуры т/б суставов, ФНС 2 степени. Нейрогенные контрактуры коленных суставов, ФНС 1 степени. Эквино-плано-вальгусная деформация стоп. Нейрогенные контрактуры г/ст суставов, ФНС 3 степени. Нейрогенная тугоподвижность суставов верхних конечностей, ФНС 2 степени».

Рекомендовано:

1. Лечение и наблюдение у невролога.
2. Наблюдение окулиста.
3. Нуждается в инвалидных колясках домашнего типа и уличного типа с головодержателями.
4. Нуждается в опоре для сидения с головодержателями.
5. Нуждается в вертикализаторе, опоре для стояния.
6. Нуждается в функциональной кровати.
7. Нуждается в стуле с сантехническим оснащением.
8. Ортопедические уклады на разведение бёдер.
9. Нуждается в аппарате на нижние конечности и туловище (типа SWASH).
10. Нуждается в шарнирном аппарате на туловище и нижние конечности.
11. Тutory от верхней трети голени до кончиков пальцев стоп с выведением стоп из порочного положения на сон.
12. Тutory от средней трети бёдер до средней трети голени с разгибанием коленных суставов.
13. Нуждается в сложной ортопедической обуви при неврологических заболеваниях.
14. ЛФК, плавание, велотренажёр.
15. Массаж общий поверхностный № 10-15 (курсами).
16. Консультация физиотерапевта.
17. Магнитотерапия на нижние конечности №10 (курсами).
18. Электрофорез с 2% хлористым кальцием на т/б суставы №10-12 (курсами).
19. Парафинолечение на конечности №10 (курсами).
20. Контрольные осмотры ортопеда 1 раз в год при отсутствии нарастания жалоб. Тел. 33-03-63.

04.10.24г.

Ортопед

Кочуров К.В.

