

**Жалобы** на неумение самостоятельно стоять и ходить.

**Объективно:** Голова в нормальном положении. Движения в шейном отделе позвоночника не ограничены.

Нормального питания. Физиологические изгибы позвоночника развиты удовлетворительно. Ось позвоночника не искривлена. Пальпация позвоночника безболезненная.

Грудная клетка обычной формы.

Длина верхних конечностей одинаковая. Верхние конечности согнуты в локтевых суставах. Предплечья в положении пронации. Пассивные движения в суставах верхних конечностей сохранены в пределах нормы, движения тугоподвижные, больше слева. Мелкая моторика страдает, больше слева. Мышечный тонус в руках повышен, больше слева.

Длина нижних конечностей одинаковая. Левая нижняя конечность согнута в коленном суставе под углом  $160^\circ$ . Стопы находятся в эквинусном положении, больше левая. Своды стоп не развиты, пятки в вальгусном положении. Пассивные движения в тазобедренных суставах ограничены: отведение  $215^\circ$ , ротационные движения в пределах  $75-105^\circ$ . Пассивные движения в коленных суставах не ограничены, тугоподвижные, больше слева. Пассивное тыльное сгибание в левом г/ст суставе до  $95^\circ$ , в правом г/ст суставе до  $85^\circ$ , подошвенное сгибание стоп до  $150^\circ$ . Стоит, ходит у опоры, опора левой стопы на носок с постепенной постановкой полностью на ступню.

**Диагноз:** «ДЦП, спастический тетрапарез. Эквинусно-плано-вальгусные стопы. Нейрогенные сгибательные контрактуры г/ст суставов, ФНС 2 степени. Нейрогенные приводяще-ротационные контрактуры т/б суставов, ФНС 1 степени. Нейрогенная тугоподвижность коленных суставов, суставов верхних конечностей, ФНС 1 степени».

**Рекомендовано:**

1. ЛФК, плавание, костюм Адели или Атлант, велотренажёр.
2. Массаж общий № 10-15 (3-4 курса в год).
3. Магнитотерапия на конечности №10 (2-3 курса в год).
4. Электрофорез с 1% раствором эуфиллина (или тренталом) паравертебрально вдоль позвоночника №10 (2-3 курса в год).
5. Парафиновые трусики, сапожки, перчатки №10 (3-4 курса в год).
6. Консультация физиотерапевта перед лечением.
7. Лечение у невролога.
8. Нуждается в тьюторах от верхней трети голеней до кончиков пальцев стоп с выведением стоп из порочного положения на сон.
9. Нуждается в тьюторах от средней трети бёдер до средней трети голеней с выведением коленных суставов из порочного положения на сон.
10. Ношение сложной ортопедической обуви с жесткими берцами и стельками-супинаторами.
11. Нуждается в аппарате на нижние конечности и туловища (аппарат SWASH) или шина Виленского.
12. Ортопедические укладки на разведение бедер.
13. Нуждается в ходунках, опорных тростях.
14. Контрольный осмотр ортопеда через 1 год.

03.09.2011.

Ортопед

Кочуров К.В.

