



ООО «Сколиолоджик.ру»

Адрес: 195253, Санкт-Петербург

ул. Стасовой, д.1 л.Б

от «14» Февраля 2020 года

АКТ № 106

медико-технической комиссии по проблемам протезирования, ортезирования и технических средств реабилитации (заочная консультация)

Мы, нижеподписавшиеся, председатель комиссии Генеральный директор ООО «Сколиолоджик.ру», к.м.н., врач травматолог-ортопед Леин Григорий Аркадьевич, и члены комиссии, сотрудники ООО СЗНПЦ «Ортетика»: к.м.н., врач травматолог-ортопед Павлов И.В., врач травматолог-ортопед Жмаев Р.А., врач травматолог-ортопед Тупикин А.Л.

Фамилия, имя, отчество: Главатских Станислав Андреевич

Дата рождения: _____

Адрес проживания: _____

Диагноз: ДЦП. Спастическая диплегия.

Инвалидность: Ребенок инвалид

Заключение комиссии:

Пациент нуждается в аппарате на нижние конечности и туловище с системой синхронизации движения в шарнирах.

Пациент нуждается в туторе на лучезапястный сустав-2 шт.

Пациент нуждается в туторе на локтевой сустав-2 шт.

Пациент нуждается в туторе на голеностопный сустав-2 шт.

Пациент нуждается в туторе на коленный сустав-2 шт.

Аппарат на нижние конечности и туловище с системой синхронизации движения в шарнирах:

Аппарат назначается больным с нарушением реципрокной иннервации после травм, перенесенных заболеваний спинного мозга и при ДЦП, а также при распространенном параличе и парезе мышц нижних конечностей с нарушением замыкательной функции в тазобедренных, коленных суставах и прогрессирующей миодистрофии.

Аппарат на нижние конечности и туловище с системой синхронизации движения в шарнирах должен представлять собой конструкцию, состоящую из двух аппаратов на всю нижнюю конечность (изготовленные методом 3D-сканирования с последующей обработкой в программном обеспечении),



которые соединяются с полукорсетом (изготовленным методом 3D-сканирования с последующей обработкой в программном обеспечении) с помощью двусторонних шарнирных узлов взаимного перемещения (система RGO). Фиксирующие элементы аппаратов (гильзы аппаратов и корсет) должны изготавливаться из препрега с учетом индивидуальных особенностей пациента и отделкой внутренних поверхностей гильз материалами с 3D-структурой и памятью формы. Внешние поверхности несущих гильз должны быть покрыты защитным гидрофобным текстурным покрытием, нанесенным методом иммерсионной печати. Несущие шины и шарниры могут изготавливаться как стальные, так и облегченные алюминиевые в зависимости от индивидуальных особенностей пациента. Тазобедренные шарнирные узлы должны иметь возможность взаимного перемещения (система RGO). Коленные шарниры должны быть свободного хода или замковые (с регулируемым объемом движений индивидуально, в динамике использования аппарата в обоих случаях) в зависимости от индивидуальных особенностей пациента. Голеностопные шарниры должны позволять регулирование объема дорсифлексии и плантарофлексии, а также иметь динамические элементы, позволяющие регулировать объем обратного поступательного движения во время ходьбы. Башмачки аппаратов изготавливаются из препрега с армирующим слоем кевлара в дистальной части стопы (не менее 1/3 длины стопы) для гибкости конструкции и физиологичности переката. Конструкция ложеента стопы должна позволять использовать стандартную обувь. Крепление аппаратов и корсета должно осуществляться при помощи контактных застёжек по типу «Велкро». Разрезы гильз и построение конструкции должны обеспечивать комфортное одевание и фиксацию/коррекцию отдельных сегментов нижних конечностей во время ходьбы. Тазобедренный двусторонний шарнирный узел взаимного перемещения должен обеспечивать уверенное нахождение пациента в положении «стоя», самостоятельное передвижение пациента с осуществлением координированных движений при ходьбе, при открытии тазобедренных шарниров позволять пациенту принимать положение «сидя».

Тутор на лучезапястный сустав:

Тутор на лучезапястный сустав состоит из единой гильзы на кисть и предплечье, изготовленной по индивидуальному слепку с учетом анатомических особенностей и патологий конечности, методом глубокой вытяжки из термоформуемого пластика с помощью липучек «контакт».

Тутор на локтевой сустав:

Тутор на локтевой сустав состоящие из единой гильзы, изготовленным методом 3D сканирования с последующей обработкой в программном обеспечении с учетом анатомических особенностей и патологии пациента. Изготавливается по технологии, на основе полиэтилена низкого давления толщиной от 3 до 5 мм методом вакуумной формовки. Фиксируется с помощью крепления по типу «Велкро». Построение конструкции в целом,



должны обеспечивать комфортное одевание и фиксацию/коррекцию отдельных сегментов нижних конечностей.

Тутор на голеностопный сустав:

Тутор на голеностоп состоящие из единой гильзы, изготовленным методом 3D сканирования с последующей обработкой в программном обеспечении с учетом анатомических особенностей и патологии пациента. Изготавливается по технологии, на основе полиэтилена низкого давления толщиной от 3 до 5 мм методом вакуумной формовки. Фиксируется с помощью крепления по типу «Велкро». Построение конструкции в целом, должны обеспечивать комфортное одевание и фиксацию/коррекцию отдельных сегментов нижних конечностей.

Тутор на коленный сустав:

Тутор на коленный сустав состоящие из единой гильзы, изготовленным методом 3D сканирования с последующей обработкой в программном обеспечении с учетом анатомических особенностей и патологии пациента. Изготавливается по технологии, на основе полиэтилена низкого давления толщиной от 3 до 5 мм методом вакуумной формовки. Фиксируется с помощью крепления по типу «Велкро». Построение конструкции в целом должны обеспечивать комфортное одевание и фиксацию/коррекцию отдельных сегментов нижних конечностей.

Рекомендации:

- Обеспечить аппаратом на нижние конечности и туловище с системой синхронизации движения в шарнирах.
- Обеспечить тутором на лучезапястный сустав-2 шт.
- Обеспечить тутором на локтевой сустав-2 шт.
- Обеспечить тутором на голеностопный сустав-2 шт.
- Обеспечить тутором на коленный сустав-2 шт.

Председатель комиссии:

Члены комиссии:



- Г.А. Леин
- И.В. Павлов
- Р.А. Жмаев
- А.Л. Тупикин

