

Самарин Тимур Викторович

Дата осмотра 01.08.2025 г.

Жалобы на нарушение походки, ограничение движений в суставах нижних конечностей.

Выполнена операция «Ахиллотомия» с обеих сторон 05.12.2022 г.

Объективно: нормального телосложения. Голова обычной формы. Мышцы шеи мягкие, эластичные, патологических образований не обнаружено. Объем движений в шейном отделе позвоночника не ограничен. Грудная клетка симметричная. Линия, проведенная через остистые отростки, прямая. В положении сидя увеличивается грудной кифоз. Пальпация позвоночника безболезненная. Определяется ограничение супинации в левом локтевом суставе до 20 градусов, ульнарная девиация левой кисти.

Длина нижних конечностей одинаковая. Движения в тазобедренных суставах: сгибание до 60°, разгибание до 180°, внутренняя ротация до 30°, наружная ротация до 45°, отведение до 210°, приведение до 160°, разведение в тазобедренных суставах – около 60° с каждой стороны. Определяется гипертонус приводящих мышц бедер. Пассивные движения в коленных суставах: сгибание до 40°, разгибание до 180° (пассивно). Движения в голеностопных суставах: справа - тыльное пассивное сгибание до 90°, подошвенное пассивное разгибание до 150°; слева – тыльное сгибание до 80°, подошвенное сгибание до 150°. Стоит с опорой на полную стопу при согнутых коленных суставах. Продольные своды стоп уплощены, определяется вальгусное отклонение стоп в подтаранных суставах более 15 градусов. Тест Сильвершельда положительный. Послеоперационные рубцы в области ахилловых сухожилий без признаков воспаления. При ходьбе ротирует нижние конечности внутрь.

Диагноз: ДЦП, спастический тетрапарез. Нейрогенная пронационная контрактура левого локтевого сустава, ФНС 1 степени. Нейрогенные приводящие контрактуры тазобедренных суставов, ФНС 1 степени. Нейрогенные сгибательные контрактуры голеностопных суставов, ФНС 2 степени. Эквино-плано-вальгусная деформация стоп. Нарушение осанки. GMFCS 3 уровень. MACS 1. Состояние после ахиллотомии с обеих сторон.

Рекомендовано:

1. Д - учет ортопеда 2 раза в год. Консультация реабилитолога (Семенов Станислав Витальевич, 89120181343 или Анна Валерьевна 89128780454)
2. Изготовление и ношение туторов на нижние конечности до 1/3 голени и на левую верхнюю конечность (ЦИТО, ул. Наговицына, 10).

3. Ношение сложной ортопедической обуви при неврологических заболеваниях.
4. ЛФК для растяжки икроножных мышц обеих голеней и приводящих мышц обоих бедер.
5. Ортопедические укладки для тазобедренных и коленных суставов с использованием ортопедической подушки – абдуктора.
7. Общий массаж с акцентом на нижние конечности №10.
8. Занятия на тренажере Dorsi Ramp или аналоги (<https://bracespb.ru>).
9. Продолжить занятия в реабилитационном центре.
10. При сохраняющейся внутренней ротации ног использовать выравнивающий ортез для нижних конечностей при ДЦП (деротационные ремни).
11. Ботулинотерапия в икроножные мышцы, камбаловидные и малоберцовые мышцы обеих голеней, а также в мышцы - пронаторы левой руки.
12. Занятия в бассейне
13. Контрольный осмотр через 6 месяцев для решения вопроса о проведении оперативного лечения.

Травматолог - ортопед, к.м.н.

Каменских М.С.

