

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧЕРЕЖДЕНИЕ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ДЕТСКИЙ ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
имени Г.И. ТУРНЕРА»**

**Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
(ФГУ «НИДОИ им. Г.И. ТУРНЕРА» Минздрава России)**

196603, г. Пушкин
Парковая, 64-68

Поликлиническое отделение:
тел. 465-49-95; факс 465-59-28

Выписная справка

Пациент: Мельчаков Владимир

Возраст:

Место жительства: Удмуртия

Дата поступления: 20.05.2014

Дата выписки: 06.06.2014

Диагноз при поступлении: ДЦП. Спастическая диплегия.

(G80.1)

Диагноз при выписке: ДЦП. Спастическая диплегия. Эквино-плано-вальгусные деформации стоп. Сгибательные контрактуры в коленных суставах.

Сопутствующий диагноз: нет

Жалобы при поступлении: деформации стоп, нарушение походки.

Рентгенография: На Rg обеих стоп – опущение головки таранной кости, увеличение пяточно-таранной дивергенции более выражено слева. Тазобедренные суставы стабильны.

Анамнез: лечился консервативно по месту жительства.

Ортопедический статус: с поддержкой за руку делает шаги, нагружает при ходьбе передне-внутреннюю поверхность левой стопы, передний отдел правой стопы. Эквино-плано-вальгусная деформация левой стопы, деформация носит мобильный характер. Справа фиксированный эквинус под углом 110 градусов. Клонусы камбаловидных мышц выражены слабо. Объем движений в тазобедренных суставах в пределах нормальный значений. Сгибательные контрактуры в коленных суставах до 10 градусов.

Результаты обследования при поступлении:

Лабораторные показатели крови и мочи без патологических изменений. ЭКГ в норме.

Оперативное лечение:

29.05.2014 г – удлинение сгибателей голени с двух сторон. Ахиллопластика справа.

Внесуставной подтаранный артродез и операция Страйера слева.

Иммобилизация высокими гипсовыми повязками.

Послеоперационный период протекал без особенностей.

С 02.06.14 перенес о.фарингит. Получал симптоматическое лечение.

На момент выписки состояние пациента удовлетворительное.

Гипсовые повязки стабильны, не беспокоят. Нейроциркуляторных нарушений нет.

Карантина на отделении нет.

Рекомендации:

- Наблюдение у хирурга по месту жительства
- Явка для смены гипсовых повязок 30.06.14 (с собой иметь тутор на правый голеностопный сустав, фиксаторы коленных суставов). После смены повязок выполнять укладки на разгибание в коленных суставах ежедневно, в ночное время фиксировать коленные суставы в фиксаторах.
- 28.07.2014 планируется снятие гипсовой повязки с правой нижней конечности, снятие слепков на аппараты.
- В периоде реабилитации ребенок будет нуждаться в изготовлении/приобретении туторов на нижние конечности, ш/к аппаратов до колена на и/конечности, ходунков.
- После получения аппаратов ходьба в аппаратах до проведения очной консультации, сон ночной и дневной в туторах на голеностопные суставы постоянно.
- ЛФК, укладки для нижних конечностей ежедневно.
- Озокерит на коленные суставы

- Массаж нижних конечностей (стимуляция передней поверхности нижних конечностей, расслабление задней поверхности).
- Электростимуляция мышц передней поверхности бедер, ягодичных мышц.
- Санаторно-курортное лечение
- Очная консультация в январе-феврале 2015 года.

Тяжелобольным детям Удмуртии

Леч.врач:
Зав. отделения:



Никитина Н.В./
Никитина Н.В./



Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии