



ФГБУ "НМИЦ ТО им Н.Н. Приорова" Минздрава *CD-512375*
РОССИИ

г Москва, 127299, ул. Приорова, д. 10
Россия, 127299, Москва г, Приорова ул, д. 10

Федеральное государственное учреждение
"Национальный медицинский исследовательский
центр травматологии и ортопедии им.
Н.Н.Приорова"

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР В ОТДЕЛЕНИИ

ФИО: Артемьева Лилия Антоновна Д/р: 28.07.2005 Возраст: 16 Пол: Ж № карты: С2021-3915
Дата: 17.01.2022 11.33.00 Отделение: 14-е травматолого-ортопедическое отделение(вертебрологии)
Принадлежность медкарты: ПОЛИКЛИНИКА

Жалобы: на деформацию позвоночника

Анамнез заболевания: Деформацию выявили в 12 лет. Наблюдались у ортопеда по месту жительства, проводилась корсетотерапия Шено, несмотря на проводимое лечение деформация прогрессировала. Самостоятельно обратилась в НМИЦ ТО. Консультирована д.м.н. Кулешовым А.А. На рентгенограммах позвоночника стоя: груднопоясничный сколиоз III ст. (угол деформации грудного отдела - 43 гр., поясничного - 56.).

Анамнез жизни: Хронических заболеваний нет. Болезнь Боткина, ВИЧ-инфекцию, туберкулез отрицает. Гемотрансфузии отрицает. Аллергии нет. В 3 месяца проходила операция по поводу пилоростеноза.

Локальный статус:

Походка не нарушена. При осмотре со спины - клинически определяется искривление грудного отдела позвоночника вправо и поясничного - влево на 1 см от линии отвеса. Мышечный валик в пояснице справа. Надплечья - на одном уровне. Треугольники талии асимметричны, слева сглажен, справа подчеркнут. Деформация мобильная при тракции за голову. Пальпация по линии остистых отростков и паравертебральным точкам безболезненна. Наклоны туловища не ограничены, безболезненны, движения в конечностях в полном объеме. Сосудистых и неврологических расстройств не выявлено.

ДИАГНОЗЫ

Шифр	Наименование	Дата	Установлен впервые
M41.1	Юношеский идиопатический сколиоз	17.01.2022	Да

Клинический диагноз

Основного заболевания (M41.1): Идиопатический комбинированный сколиоз III ст.

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ

Учитывая наличие деформации позвоночника, имеются показания к двухэтапному оперативному лечению. Традиционные методики оперативного лечения предполагают использование ригидной фиксации позвоночника, которая ограничивает движения и потенциальный рост позвоночника. У пациентки Артемьевой Л.А. рост позвоночника в настоящее время не завершен, деформация мобильна, что обуславливает необходимость сохранения объема движений и потенциала роста позвоночника при хирургическом лечении деформации. Оптимальным вариантом хирургического лечения в условиях 14 отделения НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова для пациентки является использование "динамической" конструкции, не препятствующей росту по методике VBT (Vertebral Body Tethering). Учитывая высокую стоимость имплантов, средства федеральных квот высокотехнологичной помощи не обеспечивают возможность использования данной методики. Учитывая вышеизложенное, пациентке рекомендовано обращение в благотворительный фонд для сбора средств на предполагаемое лечение

Заведующий отделением -врач- травматолог-ортопед, д.м.н, Кулешов Александр Алексеевич

врач- травматолог-ортопед, к.м.н, Макаров Сергей Николаевич