

Российская Федерация
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
«Детская городская поликлиника № 7
города Краснодара»
министерства здравоохранения
Краснодарского края
ИНН 2312093491
350080, г. Краснодар, ул. Уральская, 156
тел. 236-88-32
14.01.2024 № 22-М
на № _____ от _____

Выписка из истории развития ребенка
Фирсова Максима Евгеньевича,
дата рождения: 24.11.2013 года,
страховой полис: № страховая
компания:
ООО «АлфаСтрахование-ОМС»
Краснодарский филиал «Сибирь»
г. Краснодар

Основное заболевание: Эквино-каво-варусная деформация правой стопы.
Код МКБ: M21.5

Сопутствующие заболевания: ДЦП. Хронически- резидуальный период, спастическая диплегия III степени тяжести, по шкале G MFCS 4 уровень, смешанное расстройство психического развития в форме ОНР, дизартрии, снижение когнитивных функций. Врожденная внутренняя тривентрикулярная гидроцефалия. Эквино-вальгусная отведенная деформация левой стопы. Сгибательная контрактура коленных суставов, высокая позиция надколенников с двух сторон.

Анамнез жизни: Мальчик от I беременности, протекавшей на фоне фетоплацентарной недостаточности, роды преждевременные, на 31-32 неделе, вес при рождении – 1900 г, по шкале Апгар 5-6 баллов. С рождения с 24.11.13 по 02.12.2013г. находился на ИВЛ, на 2-е сутки переведен в АРО где находился по 17.12 2013г, затем переведен в ОПНД КГК БСМП с диагнозом: врожденная двусторонняя пневмония, ДН II ст., сочетанное ишемически- геморрагическое поражение ЦНС; ВЖК II ст., САК, синдром церебральной депрессии, судорожный синдром, резидуальная вентрикуломегалия, перивентрикулярная лейкомаляция, стадия кистозной дегенерации, вторичный гнойный менингит. Развитие с моторной и речевой задержкой. Из профпрививок имеет вакцинацию БЦЖ-М, от остальных отказ матери.

Анамнез заболевания: после выписки из стационара лечился амбулаторно. В ноябре 2014 года поставлен диагноз: ДЦП, резидуальный период, спастическая диплегия III ст. На фоне проводимого лечения у мальчика отмечается задержка моторного развития; сидеть стал в 1год 6 месяцев, ползать в 1год 7 месяцев, самостоятельно не ходит. При пассивной вертикализации опора эквиноварусная, перекрест ног на уровне голеней,

тонус ног повышен по пирамидному типу преимущественно в нижних конечностях.

С 29.03.2018 по 10.04.2018 находился на стационарном лечении в ФГБУ научно-исследовательского института им. Г.И. Турнера с диагнозом: ДЦП, спастическая диплегия, эквинусная установка стоп. Проведено обследование и оперативное лечение 05.04.2018г. Селективная невротомиа большеберцового нерва. Операция страйера с 3-х сторон. Иммобилизация гипсовыми повязками.

С 10.03.2020г. – 28.03.2020г. получал лечение в санатории «Солнышко» с положительной динамикой лечения. Стал лучше ходить, улучшилась речь.

С 24.11.2020г. по 14.12.2020 лечение в институте им. Илизарова.

Операция 30.11.2020г. – Реконструктивно-пластическое вмешательство на костях левой нижней конечности: Подтаранный алртрозрез по GRACE. Двойная остеотомия м/берцовой кости. Сухожильно – мышечная пластика на правой и левой нижней конечности: Апоневротомиа икроножной и заднебольшеберцовой мышцы с двух сторон. Ахиллопластика с двух сторон. Удлинение сгибателей коленного сустава с двух сторон. Низведение надколенников с двух сторон. Гипсовая иммобилизация правой и левой нижней конечности. Швы сняты 12.02.2022г

Мальчик с 13.06.2022 по 24.06.2022 находился на реабилитации в центре «Родник» Санкт-Петербурга в Выселовке (выездной курс).

После консультации ортопеда, ребенок направляется для оперативного лечения в Клинику высоких медицинских технологий им.Н.И Пирогова.

Жалобы на деформацию правой стопы, нарушение походки, трудность при подборе обуви.

Объективный статус: Телосложение правильное, кожные покровы чистые, видимые слизистые розовые. Зев спокоен. Тоны сердца ясные, ритм правильный. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, печень у края реберной дуги, селезенка не увеличена. Физиологические отправления в норме.

Неврологический статус: сознание ясное, поведение адекватное, уровень психоэмоционального развития несколько ниже возрастной нормы. Говорит простые предложения. Звукопроизношение нарушено, артикуляционная моторика неловкая, саливация. ЧН- сходящееся косоглазие, мышечный тонус повышен по пирамидному типу, больше в нижних конечностях. Сухожильные рефлексы высокие, D=S, синдром Бабинского положительный. Сидит с круглой спиной. Стоит у опоры, ходит при поддержке, делает несколько шагов самостоятельно.

Локальный статус: Ходит типично спастической походкой, хромая на правую ногу, нагружая передне-наружный край правой стопы. Голова по средней линии, ось позвоночника правильная. Верхние конечности в свободном положении, контрактур нет. Нижние конечности равной длины, ось правильная, движение в тазобедренных суставах не ограничены, тоническая сгибательная контрактура правого коленного сустава. Эквинокаво-варусная деформация правой стопы, стопа в среднее положение не

выводится. Эквинусная деформация заднего отдела 25°, супинация переднего отдела 30°.

Выписка дана для госпитализации в Клинику высоких медицинских технологий им.Н.И.Пирогова ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет» с целью оперативного лечения в рамках ВМП-ОМС. Дата госпитализации 08.02.2024 года.

Лечащий врач

Логвиненко Т.А.

Зам.главного врача
по медицинской части

Новикова Е.В.

Главный врач

Пападопулос Ф.З.

