

г. Москва, 127299, ул. Приорова, дом 10
Федеральное государственное бюджетное учреждение
"Национальный медицинский исследовательский
центр травматологии и ортопедии
имени Н.Н.Приорова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ "НМИЦ ТО ИМ Н.Н. ПРИОРОВА" МИНЗДРАВА РОССИИ



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

КОНСУЛЬТАЦИЯ ВЕРТЕБРОЛОГА

ФИО: Фролова Анастасия Ивановна **Д/р:** 17.07.2009 **Возраст:** 12 **Пол:** Ж **№ карты:** С2021-35 **Дата:** 19.07.2021 16.58.00 **Отделение:** 14-е травматолого-ортопедическое отделение(вертебрыологии) **Принадлежность медкарты:** ПОЛИКЛИНИКА

Жалобы: на деформацию позвоночника

Анамнез заболевания: Деформацию выявили в 7 лет. Наблюдались у ортопеда по месту жительства консервативное лечение без эффекта. Самостоятельно обратилась в НМИЦ ТО. Консультирована дмн Кулешовым А.А. На рентгенограммах позвоночника: левосторонний грудопоясничный сколиоз.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски. Дыхание везикулярное. Хрипов нет. Тоны сердца ритмичные. Периферических отеков нет.

Локальный статус: Походка не нарушена. При осмотре со спины - клинически определяется искривление поясничного отдела позвоночника 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	26.01.2021	Да

Клинический диагноз

Основного заболевания (M41.1): Идиопатический левосторонний грудопоясничный сколиоз 2-3 ст.

Рекомендации Учитывая наличие деформации позвоночника, имеются показания к оперативному лечению. Традиционные методики оперативного лечения предполагают использование ригидной фиксации позвоночника, которая ограничивает движения и потенциальный рост позвоночника. У пациентки Фроловой А.И. 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, дмн Кулешов Александр Алексеевич

