



ФГБУ "НМИЦ ТО им Н.Н. Приорова" Минздрава России



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

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР В ОТДЕЛЕНИИ

ФИО: Фурман Илья Николаевич Д/р: 11.11.2003 Возраст: 18 Пол: М № карты: A2022-4702 Дата: 31.03.2022 11.42.00 Отделение: 11-е травматолого-ортопедическое отделение (детской костной патологии и подростковой ортопедии) Принадлежность медкарты: ПОЛИКЛИНИКА

Жалобы: На деформацию грудного отдела позвоночника, периодические боли в спине

Анамнез заболевания: Деформацию отметили с 16 лет, до настоящего момента мама отмечает выраженное прогрессирование. В анамнезе ДЦП (диагноз установлен с 1,5 лет), симптоматическая фокальная эпилепсия (медикаментозная ремиссия с 2017). Спастическая диплегия. Операция по поводу купирования спастики НКК и коррекции деформации от 13.04.2021 г.

Анамнез жизни: из перенесенных заболеваний отмечает ОРВИ. Кожно-венерические, хронические заболевания, туберкулез, гепатит отрицает. Аллергоанамнез: непереносимость медикаментов отрицает.

Общий статус: Состояние - удовлетворительное. Сознание - ясное. Температура - 36,6 гр.С. Кожа и видимые слизистые - обычной окраски. Ритмичность дыхания - ритмичное. Характер дыхания при аускультации - везикулярное. Проводимость дыхательных шумов при аускультации - одинаково проводится на симметричных участках грудной клетки. Хрипы при аускультации - хрипов нет. Частота дыхательных движений - 16 в минуту. Пульс 75 ударов в минуту. Пульс удовлетворительного наполнения и напряжения. АД систолическое - 120 мм рт ст. АД диастолическое - 80 мм рт ст. Сердечные тоны - ясные, ритмичные, шумы не выслушиваются. Живот - живот симметричный, при пальпации безболезненный во всех отделах, активно принимает участие в акте дыхания. Печень - не пальпируется. Селезенка - не пальпируется. Симптом поколачивания по поясничной области - отрицательный с обеих сторон. Физиологические отправления - в норме.

Объективно: Локальный статус: Заочная консультация.

На представленных рентгенограммах определяется правосторонняя сколиотическая деформация грудно-поясничного отдела позвоночника 4 ст.

Учитывая рентгенологическую картину, злокачественное прогрессирование деформации позвоночника за последние 1,5 года, имеются показания для хирургического лечения по стабилизации и коррекции деформации позвоночника.

Предполагаемый объем операции:

- Имплантация металлоконструкции на уровне T4-S1 + крылья таза
- Продолжительность операции от 3 до 6 часов, продолжительность наркоза от 4 до 7 часов.
- Предполагаемый объем кровопотери от 300 до 1000 мл.

Осмотрен неврологом, анестезиологом - абсолютных противопоказаний к хирургической коррекции сколиотической деформации и наркозу нет.

ДИАГНОЗЫ

Шифр	Наименование	Дата	Установлен впервые
M41.4	Нервно-мышечный сколиоз	31.03.2022	

Клинический диагноз

Основного заболевания (M41.4): Нейромышечный правосторонний грудопоясничный сколиоз 4 ст. ДЦП. Симптоматическая фокальная эпилепсия (ремиссия с 2017 г.) Функциональная кардиопатия.

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ

- Консультация в отделение функциональной нейрохирургии ФГАУ "НМИЦ нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко" (Декопов Н.А.)
- Консультация в центре остеопороза ФГБУ "НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова"
- Постуральная рентгенограмма позвоночника или КТ-скиаграмма на уровне C7-S1 с захватом тазобедренных суставов.
- Повторный осмотр сотрудниками 11-го отделения с результатами консультаций и обследований.

Обследование на остеопороз

- ✓ 1. Денситометрия поясничного отдела позвоночника + шейки бедренных костей
- ✓ 2. Биохимический анализ крови: Са, Са²⁺, Р, ЩФ
- ✓ 3. Са и Р - суточной мочи
- ✓ 4. Остеокальцин
- ✓ 5. Паратгормон
- ✓ 6. 25(ОН)Д3
- ✓ 7. ДПИД утренней мочи

врач- травматолог-ортопед, Гамаюнов Роман Сергеевич

врач- травматолог-ортопед, Снетков Александр Андреевич