

ФИО пациента: Гришечкина Таисия Дмитриевна.
Дата рождения: 09.05.2010 (12 лет)

АК: 1010043935

**Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда первичный
прием (зав. отделением)**

Дата: 15.03.2023 16:00

Жалобы: Жалобы на невозможность самостоятельно стоять, ходить, деформации позвоночника и конечностей, ограничение самообслуживания за счет рук.

Анамнез: С анамнезом знаком, представлена архивная медицинская документация. С 2015 года наблюдается в 1 ДТДО Центра им. Альбрехта, в 2018 году - реконструкция левого ТБС в связи с паралитическим подвывихом ГБК, неоднократно ботулинетерапия, ортезирована туторами и аппаратами на нижние конечности. Представлены рентгенограммы ТБС в прямой проекции от 07.2022 и 01.2023 - признаки паралитического подвывиха ГБК справа.

Объективное исследование:

При клиническом осмотре обращают на себя внимание: множественные патологические установки в суставах верхних конечностей, паралитический кифосколиоз грудного и пояснично-крестцового отделов позвоночника 1-2 степени (клинически), согибательно-приводящая контрактура правой нижней конечности ТБС, сгибательные контрактуры НК в коленных суставах, акцент справа, комбинированные деформации стоп, акцент справа.

Диагноз (МКБ): M95.8 Другие уточненные приобретенные деформации костно-мышечной системы

Расширенный диагноз: Паралитический подвывих ГБК справа.

Множественные патологические установки и контрактур в суставах верхних и нижних конечностей.

Сопутствующий диагноз (МКБ): G80.1 Спастическая диплегия

Рекомендации:

1. Наблюдение невролога, эпилептолога по месту жительства;
2. Наблюдение ортопеда 1 раз в 4-6 месяцев или по состоянию;
3. Рентгенография ТБС в прямой проекции через 6 месяцев или по состоянию;
4. Санаторно-курортное лечение - по назначению поликлиники по месту жительства;
5. ЛФК, бассейн регулярно; укладки на разгибание НК в коленных суставах, профилактика приведения правого бедра;
6. Курсы восстановительного лечения - массаж, ФТЛ курсами;
7. Исключить роботизированную механотерапию, нагрузочные костюмы в связи с подвывихом ГБК справа;
8. Плановое реконструктивно-пластика хирургическое лечение устранение подвывиха ГБК справа, корригирующая остеотомия бедра и таза справа, металлоостеосинтез;
9. Сон в туторах, вертикалization ограничить;
10. Госпитализация в плановом порядке.

Зав. I подразделением

