



Общество с ограниченной ответственностью  
Детский реабилитационный центр «Шаг вперед. Томск»  
ОГРН 1167031052880, ИНН 7017395737  
Адрес: г. Томск, ул. Пушкина, 63  
Реквизиты: Филиал «Новосибирский» АО «АЛЬФА-БАНК»  
БИК 45004774, р/с 40702810623010000765, к/с  
40702810623010000765

20.09.2021 г.

### Этапный эпикриз

Ребёнок Иванова Юлия Андреевна 06.07.2016 г.р., находилась на курсе реабилитации в ДРЦ «Шаг вперед. Томск» с 10.05.2021г. по 05.06.2021г. с диагнозом: **ДЦП, спастическая диплегия, больше слева. GMFCS III уровень, MACS 2 уровень, CFCS I уровень, FMS 2-2-1. Варус стоп. Синдром вегетативной дистонии с нарушением терморегуляции.** Основные жалобы: не ходит самостоятельно. Проведена программа реабилитации: ЛФК (3 занятия), АФК в костюме Адели, оккупационная терапия рук, кинезиотерапия в тренажере UGUL.

В анамнезе: беременность – б/о. Роды в 29 нед, самостоятельные преждевременные. Околоплодные воды светлые. Вес при рождении 1200, по Апгар 8/9 б. С рождения находилась на АИВЛ в течение 5-7 дней. Переведена в ОПН. Регулярно проходит курсы восстановительного лечения, после которых отмечается положительная динамика в моторном развитии. Голову держит с 3-4 мес, переворачивается с 6 мес, ползает на животе с 1 года, ползает на четвереньках (прыжками), садится с 1г.4 мес. Встает у опоры после 2 лет жизни.

В неврологическом статусе: ЧМН – Зрачки равные, фотореакции сохранены. Нистагма нет. Слежение хорошее. Язык по средней линии. Голос громкий, дисфонии нет. Мышечный тонус повышен по спастическому типу, грубее в дистальных отделах ног, D<S, с рук D<S. Опора стоп на носки, расстояние от пятки до пола около 1 см. Ходит с поддержкой за одну руку (хуже слева). Сухожильные рефлексы оживлены с расширением рефлексогенных зон на ногах, без явной разницы сторон. Моторика формируется с легким отставанием по возрасту: ползает на «четвереньках» (перекрестно), в положении сидя - спинка круглая, сколиотическая осанка. Во время реабилитации начала вставать и ходить около вертикальной поверхности. Мышечная сила в дистальных отделах ног 2б., в проксимальных – 3б., в руках 5б (без явной разницы сторон). Речь сформирована по возрасту.

Для восстановления и закрепления ранее достигнутых навыков и достижения новых в моторном развитии ребенка, навыков координации движения и равновесия, самостоятельного передвижения, улучшения навыков мелкой моторики, рекомендован повторный курс восстановительного лечения методиками на базе ДРЦ «Шаг вперед. Томск». Все методики работают на разных уровнях ЦНС, стимулируя афферентные и эфферентные нейронные пути (нисходящие и восходящие) двигательной системы. Все рекомендуемые методики работают на разных уровнях ЦНС, стимулируя афферентные и эфферентные нейронные пути (нисходящие и восходящие) двигательной системы. Специалист проводит дозирование нагрузки и интенсивности занятий, в зависимости от особенностей работы ЦНС ребенка и его сопутствующих нарушений. В программу, рекомендуемую данному ребенку, входят следующие процедуры:

- ЛФК, индивидуальное, по методике Медек, занятия на виброплатформе Galileo – с целью формирования силовой выносливости конечностей, стимуляции работы вестибулярного аппарата
- формирование правильного паттерна в движении, опоры стопы и координации осанки в вертикальном положении;
- Адаптивная физическая культура в костюме Адели - с целью формирования рефлекторной памяти правильного стереотипа ходьбы в вертикальном положении.
- кинезотерапия в тренажере UGUL – с целью стимуляции афферентного пути ЦНС, сознательного управления конечностями, тренировка способности асинергизма при движении конечностями.
- массаж общий расслабляющий и мобилизация суставов – нормализация мышечного тонуса в конечностях и туловище, с целью коррекции и профилактики контрактур и восстановление правильной нагрузки на суставы (центры тяжести), способствующие продуктивности занятий ЛФК и закреплению правильного паттерна вертикального статического и динамического положения.
- оккупационная терапия рук – улучшение мелкой моторики.
- китайская традиционная терапия (массаж, ИРТ, фитобочка для ног)

Амбулаторно:

- тьютора на ночь
- ортопедическая обувь
- «лыжи мечты»
- вит. Д3 по 1500МЕ\сут
- ботулинотерапия в н\ конечности 2-3 раза в год.
- иппотерапия

Для поддержания достигнутых результатов и профилактики регресса или прогрессирования контрактур необходимы повторные курсы реабилитации с интервалом 3-4 мес.

Врач-невролог

Жексенова О.Ш.

ООО ДРЦ «ШАГ ВПЕРЕД» г. ТОМСК, ул. ПУШКИНА 63  
SHAG.TOMSK@MAIL.RU КОНТ. ТЕЛ.: 8(3822)650220  
<http://CHILDRENAV.ORG/RU>



**МЕДИЦИНСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ОСМОТР ОРТОПЕДА-ТРАВМАТОЛОГА**

**Пациент: Иванова Юлия Андреевна**

**Дата рождения: 06.07.2016**

**Ортопедический статус:**

Телосложение правильное. Сидит самостоятельно. Голову держит. Стоит самостоятельно. Ходит с поддержкой уверенно.

Количество шагов – продолжительный период.

Движения в суставах конечностей:

Верхние конечности – Контрактур нет.

Нижние конечности:

Тазобедренные суставы – сгибательно-приводящие тонические контрактуры

Коленные суставы – контрактур нет.

Голеностопные суставы – плоско-вальгусная деформация стоп

Позвоночник: без патологии.

**Диагноз:** Детский церебральный паралич. Спастическая диплегия.

Множественные многоплоскостные тонические контрактуры нижних конечностей. Эквино-Плоско-вальгусная деформация стоп.

**Рекомендации:**

– Диспансерное наблюдение невролога, ортопеда.

– Медицинское переосвидетельствование на предмет подтверждения инвалидности в Бюро МСЭ по месту жительства.

– **Рентгенография тазобедренных суставов** в прямой проекции: бедра в среднем положении, (1 раз в год).

– **Рентгенография позвоночника** в прямой и боковой проекциях раз в год.

– ТСР (технические средства реабилитации):

- обувь ортопедическая сложная без утепленной подкладки;

- обувь ортопедическая сложная на утепленной подкладке;

- **стельки ортопедические, с выкладкой сводов (супинатор)**

- ортопедический аппарат/ортез на всю ногу - 2 шт. - ежегодно с заменой по мере физиологического роста и медицинскими показаниями;

- ортопедический аппарат/ортез на голеностопный сустав с шарниром 2 шт с заменой по мере физиологического роста и/или изменением медицинских показаний;

- ортопедический аппарат/ортез на нижние конечности и туловище (ортез);

- **туторы** на верхние или нижние конечности на коленный сустав 2 шт с заменой по мере физиологического роста и/или с изменением медицинских показаний;

- **туторы** на всю ногу 2 шт с заменой по мере физиологического роста и/или с изменением медицинских показаний;

- **туторы** на голеностопный сустав 2 шт с заменой по мере физиологического роста и/или с изменением медицинских показаний;

- С заменой ТСР раз в год по мере физиологического роста ребенка и/или медицинским показаниям.



**Бассейн.**

**Упражнения направленные на отведение бедра, разгибание в коленных суставах, отведение переднего отдела стоп; упражнения на координацию.**

Укладки на разведение в тазобедренных суставах (отведение бедра – 30 градусов), полное разгибание в коленных суставах, голеностопные суставы – 90 градусов.

**ЛФК № 15, массаж №15, до 6 курсов в год.**

Санаторно-курортное лечение в профильном учреждении.

М.П.

Врач

/Сергей Михайлович Сорокин/

Врач ортопед-реабилитолог.

22.09.2021 г.

