

Дата приема 22.08.2018

Врач Никифорова Т.И. Врач-ортопед

Цель посещения Посещение поликлиники

Посещение: первичное

Пациент КАРИМОВ ВЛАДИСЛАВ СЕРГЕЕВИЧ 23189

Случай обслужив. законченный

Результат обращения Лечение продолжено

Жалобы

на наруш.походки.периодич боли в колен.суст справа.постоян.боли в поясн.отд. Долго не может сидеть

Анамнез

наб-ся с Агрессив.фиброматоз правой голени.Состояние пПХТ и лучевой терапии.Контрактура правого коленного и г.стоп.суст..Срождения выяв.опухолев.образование по задней поверхности в/з правой голени.Оперирован 12.01.-липома,рецидив.Повторно операция в 12.02 - агрессив.фиброматоз.Повторный рецидив.28.11.03 г-удаление опухоли.В 2006 в г.Москва.Ахиллопластика в 2009г.В Германии лечение с 2012г.(выписок нет).На инвалидности до 18 лет.Динамика - уменьш.стопы на 2 см,короче н/к на 3 см справа.искривление в/плотд МРТ 08.09.16г-состояние после комбинированного лечения агрессивного фиброматоза м/тк бедра и голени.Мр-признаки оксифицирующего миозита с преимущ.поражением мышечно-сухож.сегментов длинной и короткой двуглавой мышцы бедра,проксимальных отделов икроножной, подошвенной мышц.Рубцовые изменения в подколенной ямке.Очаг во внутреннем мышелке правой бедренной кости.без увелич.Атрофические изменения мышц правого бедра и голени.связочного аппарата правого колен.сустава.МР-признаки ОА правого коленного сустава с дегенеративными изменениями в менисках.Онколог от 13.09.16г-Агрессивный фиброматоз правой голени,бедра.16.Повторно 14.09.17гПроведено ВК №876 Решение комиссии.Учитывая деформацию правой н/к,нарушение статико-динамических функций,снижение к самостоятельному передвижению и обучению-рекомендовано обучение на дому.МРТ правого бедра и голени с контр.в-ом от 22.03.18г- Состояние после комбинированного лечения по поводу агрессивного фиброматоза м/тк правого бедра и голени.Картина оксифицирующего миозита с преимущ.пражением мышечно-сухож.сегментов длинной и короткой двугл.мышцы бедра,проксим.отделов икронож.мышцы,подошвенной мышцы.Рубцовые изменения в подколенной ямке.Участки отека костного мозга в надколеннике,бедренной кости.Очаг во внутр.мышелке

правой бедрен.кости б.динамики.Атрофические изменения мышц правого бедра и голени,связочного аппарата правого колен.суст.Признаки ОА правого коленного сустава с изменением дегенерат.в мениске.Онколог от 17.08.18г рекомендовано обучение на дому.В настоящее время обратились на осмотр- планируется хирургич.лечение в Корее

Осмотр

Форма грудной клетки в норме.Движения в тазобедренных суставах ограничение справа(всего 80 сгиб),увелич.по диаметру ,пальпация т.б.Осмотр стоп не сформир.Снижен,с вальг деформ.Справа стопа меньше на 9 см.Подвижность позвоночника не нарушена.Походка хроμαет на правую н.к,короче на 8 см.позвоночник натяжения сим-м натяжения отриц,искривление влево в поясн.отд.Болевые точки по остистым отросткам Боль в поясн.отд.Асимметрия лопаток,талии.Сгибание ограничено справа в колен.суст(всего 50),коленный сустав Атрофия справа бедра 15 см,голени 8 см,стопы значительная разница.Огранич.движв колен.Натяж подк.я.голеностопный сустав огранич.движений справа(анкилоз),пальпация стопы незн.болезн.Походка хроμαет на правую н.к.короче на 8 см

Основной диагноз

С49.8 ПОРАЖЕНИЕ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ И МЯГКИХ ТКАНЕЙ, ВЫХОДЯЩЕЕ ЗА ПРЕДЕЛЫ ОДНОЙ И БОЛЕЕ ВЫШЕУКАЗАННЫХ(Агрессивный фиброматоз ,сост.п\операций)

Сопутствующие диагнозы и осложнения основного

M41.9 - Сколиоз 2 ст.

M21.7 - Разная длина (правая короче 8 см)

M24.5 - Контрактуры т.б.коленного,г\стопного справа

M19.9 - АРТРОЗ КОЛЕННОГО СУСТАВА СПРАВА

Лечение

Учитывая усталость ,деформацию правой н\конечности,нарушение статико-динамических функций,снижение способности к самостоятельному передвижению и обучению реком-но :домашнее обучение на учебный год с 01.09.18 г по 30.05.18 г МБОУ СОШ №18 ,кл 10а.Подпяточник 7 см,ортопед.обувь.ЛФК.Учитывая разную длину н\к (на 8см короче правая

н\конечность) рекомендовано оперативное лечение с целью удлинения правой н\к(в Корее)

С диагнозом, планом обследования и лечения ознакомлен и согласен

Подпись врача