



Пациент: КОРЕНЧУК Мирослава Александровна
№ ЭМК: 000060379
Дата рождения: 10.08.2009

Дата осмотра: 28.08.2023 15:19

Протокол проведения консилиума

Диагноз:

M41.4 Нервно-мышечный сколиоз 4 ст
Вид диагноза:

Список участников консилиума

Петров М.А.
Млявых С.Г.

Цель и причины проведения консилиума:

решение вопроса о проведении оперативного вмешательства по поводу сколиоза

Состояние пациента и результаты проведенных исследований:

Врожденное генетическое заболевание - миодистрофия Бетлема.

Передвигается на кресле каталке с посторонней помощью. на осмотре без иммобилизации позвоночника корсетом. Самостоятельное удержание тела в положении сидя затруднительно. Фронтальный и сагитальный баланс резко нарушены за счет сколиотической деформации позвоночника. Линия остистых отростков С-образной формы с правосторонней ориентацией дуги искривления. Кожные складки расположены асимметрично, треугольники талии не определяются. В положении сидя с посторонней поддержкой определяется косопоперечное расположение таза, опорой является правая ягодичная область. В положении лежа отмечается незначительная редукция сколиотической дуги. Деформация ригидна

Лечение, проводимое в настоящее время, и оценка его эффективности:

Наблюдается у эндокринолога, пульмонолога.

В ночное время на НИВЛ

Решение консилиума:

Возможно решение вопроса об оперативном лечении в объеме задний корригирующий спондилодез Th2-pelvic в плановом порядке

Для окончательного принятия решения об оперативном вмешательстве необходимы новые консультации следующих специалистов и дообследование:

1. Функция внешнего дыхания, ночная пульсоксиметрия.
2. Повторная консультация пульмонолога по результатам обследования
3. Непосредственно перед оперативным вмешательством - КТ грудной-поясничной+таз.

Повторный консилиум по результатам обследования для решения вопроса об оперативном лечении

Возможно предоставить результаты обследования на электронный адрес m.petrov@ihospital.ru

При принятии решения об оперативном лечении родителями и пациентом - написать письмо на адрес m.petrov@ihospital.ru. В ответном письме мы предоставим список фондов и смету на лечение для фондов.

Врач: Петров М.



АО «ИЛЬИНСКАЯ БОЛЬНИЦА»
Факт. адрес: 143421, МО, г.о. Красногорск, д. Глухово,
ул. Рублёвское предместье, д.2, корп. 2
Юр. адрес: 143421, Московская область, город Красногорск,
Красногорск, тор. автодорога Балтийская, д. 26-й, д. 9 стр. 6
под 2-м этажом, локация 1, кабинет 2, часть комн. № 3
ИЛЬИНСКАЯ БОЛЬНИЦА
Тел.: +7 (495) 645-33-77
ОГРН 1157746997374 ИНН 50:01001 ОКД 143421
Лицензия № ЛО-50-01-012693

Аддитивное общество "Ильинская больница"

Тел.: +7 (495) 645-33-77
ih@ihospital.ru
Лицензия
ЛО41-01162-50/00377253 от 24
декабря 2020 года

Московская область, городской округ Красногорск, д.
Глухово, ул. Рублёвское предместье, д.2, корп.2

Пациент: КОРЕНЧУК Мирослава Александровна **Дата осмотра:** 05.10.2023
№ ЭМК: 000060379
Дата рождения: 10.08.2009

Протокол проведения консилиума

Диагноз:
M41.4 Нервно-мышечный сколиоз 4 ст
Вид диагноза:

Список участников консилиума

Петров М.А.
Млявых С.Г.

Цель и причины проведения консилиума:

решение вопроса о проведении оперативного вмешательства по поводу сколиоза

Состояние пациента и результаты проведенных исследований:

Врожденное генетическое заболевание - миодистрофия Бетлема.
Передвигается на кресле каталке с посторонней помощью, на осмотре без иммобилизации позвоночника корсетом. Самостоятельное удержание тела в положении сидя затруднительно. Фронтальный и сагитальный баланс резко нарушены за счет сколиотической деформации позвоночника. Линия остистых отростков С-образной формы с правосторонней ориентацией дуги искривления. Кожные складки расположены асимметрично, треугольники талии не определяются. В положении сидя с посторонней поддержкой определяется косопоперечное расположение таза, опорой является правая ягодичная область. В положении лежа отмечается незначительная редукция сколиотической дуги. Деформация ригидна

Лечение, проводимое в настоящее время, и оценка его эффективности:

Наблюдается у эндокринолога, пульмонолога.
В ночное время на НИВЛ

Решение консилиума:

Оперативное лечение в объеме задний корригирующий спондилодез Th2-pelvic в срочном порядке в связи с ухудшением дыхательной деятельности и высокими рисками ухудшения дыхательной недостаточности.

Врач: Петров М.А.

