

ГУЗ «Детский клинический медицинский центр г. Читы»

Общеполиклиническое подразделение

Выписка из карты амбулаторного больного

Код МКБ: М41.1

ФИО: Крылова Софья Даниловна

СНИЛС:

Страховая компания: Забайкалмедстраж

№ полиса: ГК ЗМС №

Свидетельство о рождении:

Место жительства: Забайкальский край, г. Чита,

Контактный телефон: 8

Дата рождения: 24.06.2007 г.

Категория льготы: не инвалид

Социальный статус: учащаяся

ФИО матери: Крылова Софья Даниловна

Нуждается в ВМП: первично.

Выписка составлена на краевую отборочную комиссию для решения вопроса о лечении за пределами Забайкальского края (Корсетотерапия).

Жалобы: нарушение осанки

Анамнез заболевания:

Состоит на «Диспансерном» учёте у травматолога-ортопеда по месту жительства, реабилитационно-восстановительное лечение получает в плановом порядке. Режим лечения соблюдает.

Анамнез жизни: Выявлена впервые при проведении профилактического осмотра. Регулярно проводились консервативное лечение в восстановительных отделениях города Читы. Перенесла в/оспу, травм и операций не проводилось, аллергии нет. Привита по возрасту. Контакт с инфекциями и ТВС отрицает

Объективный статус: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной влажности. Отеков нет, тургор мягких тканей сохранен, костно-мышечная система развита удовлетворительно, движения туловища сохранены в полном объеме, отмечается ограничение движений в левом голеностопном суставе, за счёт основного заболевания. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное над всеми полями, хрипов нет, ЧДД-25 в мин. Верхушечный толчок локализованный, пальпируется в V межреберье. Границы сердца не расширены, тоны ясные, ритмичные, шумы не выслушиваются. ЧСС- 100 уд/мин. Живот симметричный, мягкий, безболезненный, доступен глубокой пальпации. Печень, селезенка не увеличены. Наружные половые органы оформлены правильно по женскому типу. Стул, мочеиспускание не нарушены.

Локальный статус: Голова в правильном положении, стояние надплечий, углы лопаток, треугольники талии асимметричные, ось позвоночника отклонена влево в грудном отделе, в поясничном-вправо, отмечается

умеренное напряжение паравertebralных мышц в области грудного отдела позвоночника, выраженный кифоз. Осевая нагрузка на позвоночник безболезненная. Грудная клетка асимметрична, обе половины одинаково участвуют в акте дыхания. Пальпация по межреберным промежуткам безболезненная. Движения в суставах верхних и нижних конечностей не ограничены. Таз асимметричный. Движения в тазобедренных суставах в полном объёме, безболезненны. Опора на стопы полная. Свод стоп сформирован правильно. Чувствительность, пульсация в дистальных отделах нижних конечностей сохранена.

Результаты проведенного обследования:

- Р-графия ГОП в 2-х проекциях-S-образный идиопатический сколиоз ГОП III (третьей) степени.
- ФВД без патологии

Клинический диагноз: S-образный идиопатический сколиоз ГОП III(третьей) степени.

Главный врач ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»

И.В. Нардина

Врач травматолог-ортопед

С.Н. Тимошенков