



**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ  
к истории болезни № 948-19**

Общество с ограниченной ответственностью  
«Клинический госпиталь на Яузе»  
УИН 7727063811 ОГРН 7722010000000  
ОГРН 1077469190001  
Юридический и фактический адрес:  
125333, Москва  
ул. Волгодонская, д.15, корп. 2  
Р/С 40702810300014752378  
ИНН 77-07-00353  
БИК 044626543 ОКПО 3722-723

**Пациент:** Леушина Вероника Константиновна 11.10.2002 г.р. находилась на лечении в Клиническом Госпитале на Яузе с 19.09.2019. по 03.10.2019.

**Диагноз:** Нейромышечный тяжелый декомпенсированный правосторонний грудно-поясничный S-образный сколиоз IV степени Th2-L5 84 гр. на фоне ДЦП. Тораколомбалгия. Спастический тетрапарез. МКБ10 – M41.4

**Anamnesis morbi:** В возрасте около 1 года поставлен диагноз ДЦП. Около 4 лет назад осмотрена ортопедом, поставлен диагноз сколиоз груднопоясничного отдела позвоночника. Консервативное лечение: ЛФК, гимнастика, корсетирование – без положительного эффекта. Последние 1,5 года ухудшение в виде нарастания деформации, усиление болей в спине. На рентгенограммах груднопоясничного отдела позвоночника в 2-х проекциях: груднопоясничный S-образный правосторонний сколиоз Th2-L5 84 гр.  
Пациент(ка) госпитализирован(а) с целью оперативного лечения.

**Anamnesis vitae:** Тбс, венерические заболевания, вирусный гепатит отрицает. Аллергические реакции – отрицает. Гемотрансфузионный анамнез не отягощен. Травмы отрицает, оперирована по поводу контрактур суставов и/конечностей в 2007 и 2015г.

**Status praesens:** Общее состояние больного(ой) удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски, влажные; видимые слизистые чистые, розовые. Подкожно-жировой слой не выражен. Органы дыхания: Грудная клетка деформирована за счет искривления позвоночника. Дыхание ритмичное, везикулярное, хрипов нет, ЧДД 18 в мин. Органы кровообращения: гемодинамика стабильная, тоны сердца ясные, ритмичные, АД 100/80 мм., пульс 78 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. Пульсация внутренней сонной и височной артерий с двух сторон удовлетворительная.

Органы брюшной полости: Язык влажный чистый. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах, печень и селезенка не пальпируется. Функции тазовых органов не нарушены. Симптом Пастернацкого отрицательный с двух сторон.

**Ортопедоневрологический статус**  
Передвигается при помощи поддержки, в ортопедической обуви. Имобилизация груднопоясничным поддерживающим корсетом. По сидению корсета, в положении стоя отмечается S-образный правосторонний груднопоясничный сколиоз. Вышестоящие правого плеча и локтя, треугольные талии и кожные складки расположены асимметрично, так же отмечается асимметрия паравerteбральных мышц и деформация ребер с формированием реберного горба справа высотой до 6 см. Отмечается косое расположение таза с относительным укорочением левой ноги. Деформация грудного, поясничного отдела позвоночника относительно мобилида.

Сознание ясное. Адекватна, ориентирована в себе, месте и времени. Обоняние сохранено с двух сторон. Зрачки обычной формы и размера, D=S, фотореакции живые, движения глазных яблок в полном объеме, безболезненные. Симптомов лицевой асимметрии не обнаружено. Язык по срединной линии. Сухожильные рефлексы с рук снижены, равные D=S; с ног коленные D=S резко повышены, Ахилловы D=S умеренно снижены. Менингеальных и патологических знаков не найдено. Проба Ромберга и координационные пробы не проводились из-за нарушения координации и невозможности их выполнения. Проводниковых и сегментарных нарушений нет.

**Рентген груднопоясничного отдела в 2-х проекциях:** груднопоясничный S-образный правосторонний сколиоз Th2-L5 84 гр.

**MPT т КТ шейного, груднопоясничного и поясничного отделов позвоночника:** груднопоясничный S-образный правосторонний сколиоз, данных за вертебромедулярный конфликт нет.

**Оперативное лечение:** Задний корригирующий транспедикулокорпоральный винтовой спондилодез системой «Flamenco» Th1-L4 с костной пластикой – под контролем ИОМ и аутогемотрансфузией «Haemonetics».

**Интраоперационный мониторинг ИОМ:** при прямой стимуляции установленных транспедикулярных винтов изменения амплитуды проводимости по корешкам Th1-L4 не получены. Данные за интраканальное расположения имплантов нет. После коррекции позвоночника проводимость спинного мозга не нарушена.

В послеоперационном периоде без осложнений. Активизирована. Выписана на амбулаторное наблюдение хирурга, ортопеда по месту жительства со всеми рекомендациями.

Явка в поликлинику 07.10.2019.

**Рекомендации:**

- 1) При болях Нурофен 100мг, миодакalm по 50 мг-2 раза в день 10 дней, аугментин по 250 мг-3 раза в день 8 дней.
- 2) Коррекция баланса туловища методами ЛФК, санаторно-курортное лечение (п.р Санаторий «Вулай»).
- 3) Через 3 недели - Альфа Д3 тева 0,5 мкг в сутки - 3 мес., остеогенон Г-2 2 раза в сутки- 3 мес.
- 4) Снять повязку через 3 дня, обработать «зеленкой»
- 5) ЛФК через 3-4 мес.
- 6) Контрольный осмотр через 6 и 12 месяцев (рентген груднопоясничного отдела позвоночника Full body в прямой и боковой проекциях)

Руководитель ЦППиН  
Лечащий врач:

Бакланов А.Н.  
Бакланов А.Н.

