

Акционерное общество "Ильинская больница"

143421, Московская область, городской округ Красногорск, дер Глухово, ул. Рублёвское предместье, д.2, корп.2

ih@ihospital.ru Лицензия Л041-01162-50/00377253 от 24 декабря 2020 года

Пациент:

СГОЖЕВА Ульяна Максимовна

Дата осмотра:

24.04.2023 12:03

№ ЭМК:

000055912

Дата рождения:

15.01.2010

Протокол проведения консилиума

Диагноз:

нейро-мышечный сколиоз 4 ст.

Вид диагноза: Клинический

Фоновое заболевание: G12.9 Спинальная мышечная атрофия 2 тип

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 - СМА 2 тип

Передвигается на кресле каталке с посторонней помощью, на осмотре без иммобилизации позвоночника корсетом. Самостоятельное удержание тела в положении сидя возможно. 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 относительно мобильна. Отмечается сгибательная контрактура в коленных суставах, разгибательная контрактура голеностопных суставов.

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

Наблюдается у пульмонолога. Получает лечение по поводу остеопороза. В ночное время дышит самостоятельно. Требует НИВЛ и откашливатель в случае явлений ОРВИ.

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. консультация кардиолога
- 2. Функция внешнего дыхания, ночная пульсоксиметрия.
 - 3. Консультация пульмонолога по результатам обследования
 - 4. Денситометрия
 - 5. Прислать фото рентгенограммы на адрес m.petrov@ihospital.ru

(рентгенограмму можно приложить на экран белого включенного монитора или, в крайнем случае, на окно; сфотографировать и отправить на почту)

Дри 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 обращения в фонды.

Повторный консилиум по результатам обследования для решения вопроса об оперативном лечении. Возможно предоставить результаты обследования на электронный адрес m.petrov@ihospital.ru

Врач: Петров М.А

СПРАВОК