



**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и
реабилитации им. Г.А. Альбрехта»**

Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
195067, СПб, ул. Бестужевская, д. 50, тел.: +7 (812) 448-87-78, www.center-albreht.ru

**Выписной эпикриз
из медицинской карты № стационарного больного**

Шафикова София Фанзилевна, дата рождения: 2013

Находилась на лечении в Первом детском травматолого-ортопедическом отделе с 17.04.2025 по 26.04.2025

Цель госпитализации: Восстановление двигательных навыков.

Код МКБ10 основного заболевания: M21.8. Другие уточненные приобретенные деформации конечностей

Диагноз основной: С-образный правосторонний кифосколиоз грудопоясничного отдела позвоночника 1 степени. Децентрация головок бедер в пределах вертлужных впадин. Сгибательные установки коленных суставов. Эквино-плано-вальгусная деформация стоп, акцент справа, состояние после оперативного лечения от 02.2025 г.

Сопутствующие заболевания: G80.1. Спастическая диплегия

Диагноз сопутствующий: Детский церебральный паралич, спастическая диплегия. GMFCS – 3-4 уровень. Ashworth Scale 2 б. Смешанная дизартрия. Задержка психо-речевого развития. Белково-калорийная недостаточность 1 ст. Хронический аденоидит.

Результаты инструментальных исследований:

22.04.2025. Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой

Доза облучения: 0.0005 мЗв

Эквино-плоско-вальгусная деформация обеих стоп. Состояние после оперативного лечения.

22.04.2025. Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой

Доза облучения: 0.0005 мЗв

Эквино-плоско-вальгусная деформация обеих стоп. Состояние после оперативного лечения.

Консультирована специалистами: врачом физической и реабилитационной медицины, медицинским психологом.

Проведено лечение:

Физиотерапевтические процедуры	
Ванны вихревые лечебные	7
Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи	7
Ультрафонофорез лекарственный (2 поля)	7
Лечебная физическая культура	
Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях и травмах суставов	7
Роботизированная механотерапия на тренажерах активно пассивной механотерапии	7
Роботизированный реабилитационный комплекс для функциональной терапии нижних конечностей с расширенной обратной связью	5

Психологическая реабилитация:

Индивидуальная психологическая коррекция первичный прием (медицинский психолог), Индивидуальная психологическая коррекция повторный прием (медицинский психолог), Индивидуальное психологическое консультирование первичный прием, Тестологическое психодиагностическое обследование первичный прием.

Дополнительные сведения: Ребенку подобраны аппараты на голеностопные суставы KiddieGAIT, при опоре отмечается улучшение походки, появление "переката", более уверенное удержание баланса при самостоятельной ходьбе. Рекомендовано снабдить ребенка данным техническим средством реабилитации для улучшения мышечной силы и баланса, развития координации, а так же для улучшения психо-эмоционального фона и социализации ребенка-инвалида.

Выписывается в удовлетворительном состоянии в связи с окончанием курса лечения, направленного на восстановление двигательных навыков. Карантина в отделении нет.

Исход госпитализации: улучшение.

Сведения о листке нетрудоспособности: листок нетрудоспособности не выдавался.

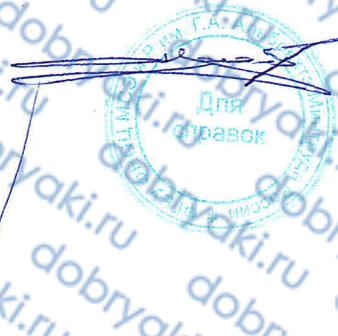
Рекомендации:

- Наблюдение травматолога ортопеда 1 раз в 4-6 месяцев или по состоянию;
- Наблюдение невролога по месту жительства;
- Рентгенография тазобедренных суставов в прямой проекции не реже 1 раза в год;
- Рекомендации по режиму: ограничений по повседневному режиму нет;
- Медицинская реабилитация курсами 3-4 раза в год: ФТЛ (теплотечение, светолечение, электропроцедуры, водолечение), массаж, роботизированная механотерапия, БОС;
- ЛФК ежедневно, бассейн регулярно;
- Санаторно-курортное лечение по направлению специалистов из поликлиники по месту жительства;
- Ортезирование: опора и передвижение в аппаратах на голеностопные суставы (KiddieGAIT), в ортопедической обуви; сон в тугорах на голеностопные и коленные суставы; ношение аппарата СВОШ в течение дня;
- Госпитализация в отделение: для медицинской реабилитации в рамках ОМС с направлением из поликлиники по месту жительства по форме 057/у-04, в плановом порядке.

Лечащий врач:

Зав. отделением:

26.04.2025



Павлова Н. В.

Кольцов А. А.