



ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Больной: **ШАМСУТДИНОВ РИНАТ ИНТИЗАМОВИЧ** Возраст: **13** лет

Адрес проживания: **РОССИЯ, обл. Ульяновская, г Ульяновск**

История болезни № **7509**

Находился в отделении: **Детское травматолого-ортопедическое отделение с 14.10.2019 10:50 по 24.10.2019 13:09**

Вид оплаты: **2 - квота ВМП**

Диагноз клинический:

Основной диагноз: G80.1 ДЦП. Спастический тетрапарез. Состояние после оперативного лечения. Пяточно-вальгусная деформация левой стопы. GMFCS IV.

Сопутствующие заболевания: G40.2 Симптоматическая эпилепсия, ремиссия медикаментозная с 09.2018г.

Жалобы: на отсутствие самостоятельной ходьбы.

Анамнез заболевания: Отягощен перинатальный анамнез, недоношенность 36-37 недель, находился на 2-м этапе выхаживания. Наблюдается неврологом с Ds: ДЦП, спастический тетрапарез. Симптоматическая эпилепсия, ремиссия медикаментозная на депакине с 2011г.

Операция 12.11.2013 11:40:00 Тенотомия аддукторов. Операция Страйера с обеих сторон. Межвертельная деторсионно-варизирующая остеотомия левого бедра. Гипсование, снятие гипса. Операция 20.03.2014г- Корректирующая межвертельная деторсионно-варизирующая остеотомия правого бедра. Гипсование.

04.02.2015г операция: . Удаление фиксирующих пластин с в/з бедренных костей.

Поступил на плановое консервативное лечение с использованием роботизированной механотерапии, кинезотерапии и физиотерапии по ВМП. Вид ВМП: 12.00.33.001.

Локальный статус при поступлении: Походка -с поддержкой шаговые движения спастико-паретические, с тенденцией к перекресту. Опора на внутренний отдел левой стопы. Тонус мышц повышен по спастическому типу в конечностях, больше в руках D<S, в ногах D<S.; сухожильные рефлексы повышены D=S. Снижена мелкая моторика в руках. Патологические стопные - Бабинского. Мышечная сила снижена в руках до 4 баллов, в ногах до 3 баллов. Тазовые функции контролирует.. Шкала GMFCS IV уровень, Шкала спастичности 4 балла.

R- графия костей таза и т / бедренных суставов в пр. пр от 14.06.19г -Состояние после межвертельных корректирующих остеотомий бедренных костей. Головки бедренных костей центрированы в вертлужные впадины.

Лабораторные и инструментальные исследования:

14.10.2019 Функциональная диагностика: ЭНМГ: Ввиду выраженного возбуждения ребенка исследование проведено не в полном объеме. Признаки поражения надсегментарных структур.

Признаки легкой аксональной моторной нейропатии дистального уровня правого малоберцового нерва.

23.10.2019

Общеклиническое исследование крови	Результат	Норма
Лейкоциты (WBC) 10e9 клеток/л	6,41	4,5 - 13,5
Эритроциты (RBC) 10e12 клеток/л	4,89	3,8 - 5
Гемоглобин (HGB) г/л	143	115 - 150
Гематокрит (HCT) %	42,8	33 - 44
MCV(средний объем эритроцита во всем образе) fl	87,5	75 - 90
MCH (средний объем гемоглобина на эритроцит) pg	29,2	26 - 34
MCHC (средняя концентрация гемоглобина в эритроците) г/л	334	320 - 370
Тромбоциты (PLT) 10e9 клеток/л	188	150 - 400
RDW-SD (ширина кривой распределения эритроцитов) fl	41	36,4 - 46,3
RDW-SV %	12,8	11,7 - 14,4
PDW (ширина кривой распределения тромбоцитов) fl	14	7,8 - 14,5
MPV (средний объем тромбоцитов) fl	11,1	9,4 - 12,3
P-LCR (процент крупных тромбоцитов) %	33,5	10 - 70
PCT (тромбоцит) %	0,21	0,15 - 0,4

23.10.2019

Физико-химические свойства мочи	Результат
---------------------------------	-----------

Количество (мл)	10,0
Цвет	светло-желтый
Реакция	нейтральная (pH-7,0)
Относительная плотность	1,010
Белок (г/л)	0,075 (норма до 0,120 г/л)
Глюкоза (ммоль/л)	р-я отрицательная
Прозрачность	прозрачная
Кетоновые тела	р-я отрицательная
Билирубин	р-я отрицательная
Уробилиноиды	р-я отрицательная
Аскорбиновая кислота	р-я отрицательная
Микроскопия осадка мочи	Результат
Эпителий плоский	0-1 в поле зрения
Лейкоциты	0-1 в поле зрения

Проводившееся лечение: Роботизированная механотерапия для нижних конечностей (комплекс Lokomat) №10, ЛФК индивидуально, механотерапия на MOTomed, массаж дифференцированный с элементами склеромерного, ФТЛ: BTL магнитотерапия на область позвоночника №10, Хивамат-воздействие электростатическим полем на нижние конечности, №10, мионейростимулятор Reahab №10, миорелаксанты.

Локальный статус при выписке: В неврологическом статусе: Сознание ясное. Общемозговых и менингеальных знаков нет. ЧМН: Расходящееся косоглазие, слабость конвергенции с обеих сторон. Речь-дизартрия. Походка -с поддержкой шаговые движения спастико-паретические, с тенденцией к перекресту. Опора на внутренний отдел левой стопы. Тонус мышц повышен по спастическому типу в конечностях, больше в руках D<S, в ногах D<S.; сухожильные рефлексы повышены D=S. На фоне лечения улучшился мышечный тонус, ходит с поддержкой активнее, правильной рисунок ходьбы, шире шаг. Стоит у опоры самостоятельно дольше. Увеличился объем движений в конечностях GMFCS IV уровень. Шкала спастичности 3 балла.

Отсутствие необходимости в круглосуточном медицинском наблюдении

Отсутствие фебрильной температуры тела

Исход заболевания: выписан с улучшением

Этап реабилитации: Амбулаторный этап

Рекомендации: Наблюдение невролога, ортопеда, педиатра по месту жительства.

ЛФК индивидуально постоянно, массаж курсами

Занятия в центре реабилитации детей с ограниченными возможностями 2 раза в год.

Рекомендации ортопеда: Хирургическая коррекция левой стопы. Оформление квоты ВМП на хирургическое лечение. Вид ВМП 16.00.49.003

Рекомендации врача лечебной физкультуры: продолжить ЛФК в домашних условиях. Дальнейшее соблюдение ортопедического режима. Санаторно-курортное лечение.

Повторное консервативное лечение с использованием роботизированной механотерапии (комплекса Lokomat) в условиях ФГБУ ФЦТОЭ г.Чебоксары в плановом порядке.

Осмотр невролога, ортопеда в поликлинике центра через 6 мес с направлением из поликлиники по месту жительства, запись по тел: (8352)70-60-70, доб 16-21.

Экспертиза временной нетрудоспособности законного представителя - матери:

В листке нетрудоспособности: не нуждается

С рекомендациями ознакомлен ММ законный представитель Шамсудинова Румие Алимзяновна мама

Зав. отделением: к.м.н., Сюндюков Айрат Рашитович Заведующий ДТОО (подпись)

Лечащий врач: Яковлева Светлана Константиновна Врач-педиатр-невролог (подпись) 24.10.2019

тел: (8352) 70-60-70 (доб.1103)

