

Выписка из истории болезни воспитанника
ГБСУ СОН РМ «Темниковского детского дома-интерната»
Шульдинова Руслана Наурзбаевича.

Шульдинов Руслан поступил в детский дом-интернат в 20.06.2017 году из дома ребенка г. Оренбурга, где находился с 19.10.2010 года. Ребёнок от первой беременности, на фоне токсикоза первой половины, миомы матки, угрозы позднего выкидыша. Роды первые преждевременные, на сроке 36 недель. Вес при рождении: 3600, рост- 48 см. Оценка по шкале Апгар 7-8баллов. Мать от ребёнка отказалась в роддоме. Оформлена инвалидность впервые- 26.01.2011года. Перенесенные заболевания: ушибленная рана левой стопы, функциональное расстройство желудка. Аллергологический анамнез не отягощён. Прививки по индивидуальному календарю.

С 29.11.16 по 23.12.16 ребёнок находился в « Санкт-Петербургском научно-практическом центре медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта Министерства труда и социальной защиты РФ с диагнозом: Q 72.8 Другие дефекты, укорачивающие нижнюю конечность. множественные комбинированные пороки развития верхних и нижних конечностей: сгибательные контрактуры локтевых суставов, однопалые кисти, недоразвитие стоп. 22.11.16 года выполнена реконструктивно –пластическая операция на правой стопе: устранение комбинированной деформации стопы с использованием костной аутопластики, сухожильно-мышечной и кожной пластики, внутренних фиксаторов- спиц Киршнера. Прошёл курс восстановительного лечения: ЛФК, занятия с использованием тренажеров, физиопроцедуры: магнитотерапия, лекарственный электрофорез, массаж.

03.08.18 был консультирован в 1 детском ортопедическом отделении ФГБУ СПб НЦЭПР им Г.А. Альбрехта Минтруда России рекомендовано: оперативное лечение с целью улучшения опоры и передвижения – реконструктивно-пластическая операция на левой стопе: устранение комбинированной деформации стопы с использованием костной аутопластики, сухожильно-мышечной и кожной пластики, внутренних фиксаторов – спиц Киршнера в рамках ВМП.

11.06.2019 года в ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А.Альбрехта Минтруда России была проведена операция РПО на левой нижней конечности, ампутация левой голени и стопы, переносом подошвенного комплекса тканей на торец культи голени, с использованием корригирующей остеотомии.

Объективно: состояние удовлетворительное, правильного телосложения, удовлетворительного питания.

Аппетит хороший. Кожные покровы чистые, смуглые. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. В зеве спокойно. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧД= 16 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный ЧСС= 73 в минуту, АД= 100/60 мм.рт.ст. Живот правильной формы, не вздут, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не выступает из под края рёберной дуги, пузырьные симптомы отрицательные, селезёнка не пальпируется. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Мочевыделение свободное. Стул оформленный. Группа здоровья-5. 9марта 2024 года прошёл диспансеризацию

Диагноз: Множественные комбинированные пороки развития верхних и нижних конечностей: сгибательные контрактуры локтевых суставов, однопалые кисти, недоразвитие стоп. Состояние после ампутации обеих стоп.

Врач детского дома-интерната

Пряхина Т.Ф

