



Global Medical System  
clinics & hospitals

Western Approach, Moscow based.

1-й Nikoloshchepovskiy per., 6 bld. 1, Moscow Russia 121099

2-я Yamskaya str., 9, Moscow Russia 127018

Tel./Fax: +7 495 781 5577, 781 5578

www.gmsclinic.ru | info@gmsclinic.ru

## Заключение

**Пациент:** Ильясов Никита

**Дата рождения:** 04.06.2013

Осмотрен в Центре врожденной патологии клиники GMS 18.04.2018 на консилиуме в составе генетика-эндокринолога д.м.н. Н. Беловой, травматолога-ортопеда д.м.н.

В. Котова, невролога М. Островской, педиатра Э. А. Гавриловой, реабилитолога А.

Штромбергера, психотерапевта И. В. Пасечник, кардиолога Котовой А.Н.

**Вопросы:** недержание кала, артрогрипоз, нарушение дефекации – стул после слабительного, кашицеобразный в течение дня несколько раз, вопросы о дальнейшей программе реабилитации

**Анамнез:** ребенок от 9 беременности, 9 срочные роды КС, смешанное ягодичное предлежание, 2930/49, по Апгар 8/8. Артрогрипоз, крипторхизм. 26.02.2016 проведено открытое выправление правого бедра, корригирующая остеотомия правого бедра, остеотомия таза по Солтгер в институте им. Турнера. 28.07.2016 там же – задний – медиально – латеральный релиз на левой стопе, фиксация таранно-ладьевидного сустава спицей. 06.09.2016 удаление спицы из левой стопы. 23.11.2016 задний – медиально – латеральный релиз на правой стопе, фиксация таранно-ладьевидного сустава и таранной, пяточной и большеберцовой кости спицами. 11.10.2017 интеркарпальная резекция на правой кисти, пересадка лучевого сгибателя кисти на лучевые разгибатели, пластика разгибателя 1 пальца. Находился в специализированном доме ребенка «Капелька» в г. Астрахани. Последние два месяца живет в семье. Сидит, но немного. Ест самостоятельно, но только из положения лежа, задействуя мышцы плечевого пояса.

Беспокоят стойкие запоры, сменяющиеся жидким стулом. На фоне регулакса запоры проходят. Не может полностью повторять слова.

**При осмотре:** клиническая картина соответствует артрогрипозу. Сгибательные контрактуры коленных суставов, синдактилия пальцев стопы справа, послеоперационные рубцы. Зрение предметное, движения глазных яблок не ограничены. Функция мимической мускулатуры симметричная. Глотание не нарушено. Язык по средней линии.

Передвигается «перекатами», сидит самостоятельно непродолжительно с «круглой»

спиной. Не ходит, не стоит. На коляске активного типа передвигается хорошо, манипулирует руками. Снижение мышечной силы до 2 баллов в дистальных отделах, до 4 баллов в проксимальных отделах. Сухожильные рефлексы не вызываются, брюшные снижены. Отмечается дефицит мышечной массы, больше в дистальных отделах. Стул самостоятельный, на фоне слабительных средств. Анус зияет, позывы к дефекации и мочеиспусканию есть. Речь дизартричная. Со стороны внутренних органов без выраженных отклонений от нормы. Половые органы сформированы по мужскому типу, головчатая форма гипоспадии. Яички в мошонке при осмотре не определяются, слева пальпируется в паховом канале.

**Клинический диагноз:** Артрогрипоз, неутонченная форма. Крипторихизм. Остеопороз?

**Рекомендовано:**

1. Ребенок нуждается в наблюдении междисциплинарной группы Центра Врожденной Патологии GMS (программа «Остеопороз плюс») с целью дальнейшего обследования и реабилитации.
2. Денситометрия в МОНИКИ им.Владимирского. Постатное гипсование в GMS (проф.В.Л.Котов), затем запланированное оперативное лечение в НИИ ортопедии им.Турнера
3. МРТ головного мозга и всех отделов позвоночника
4. Электронейромиография в НИКИ им. Вельтищева или в GMS
5. УЗИ паховых каналов.
6. Подбор ТСП (коляска активного типа Пантера, вертикализатор) — после консультации эрготерапевта И.Абсандзе (запланировано ориентировочно на 20.06.18 в GMS)
7. Форлакс 4 г 1 пакетик утром после еды - курс 3 месяца, в первые 10 дней начала приема Форлакса ежедневное применение микроклизмы Микролакс утром и вечером; диета, богатая клетчаткой.
8. Конс. проф. А.В. Смирнова в ДКБ №13 (исключить синдром Гиршпрунга, долихосигму).
9. Упражнения, рекомендованные реабилитологом.
10. Обогащение сенсорной среды.

Рук. Центра врожденной патологии



д.м.н. Н.А. Белова

МНОГОПРОФИЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА УНИВЕРСИТЕТА КАТАЛОНИИ

Группа Кирон Салуд

Пациент Ильжасов Никита, 6 лет, с диагнозом артрогрипоз с поражением верхних конечностей и недостаточной подвижностью локтя и слабым разгибанием правого трицепса и приемлемой функцией левого трицепса. Дефицит разгибательной функции запястья в месте осуществления транспозиции сухожилия до локтевого сгибателя запястья и радиальных мышц-разгибателей, обеспечивая активизацию запястья, но без сжатия пальцев.

В результате операции в верхней левой конечности будет обеспечен хороший мышечный баланс лучевого сгибателя запястья, чтобы кандидату можно было сделать транспозицию глубокого сгибателя пальцев с целью восстановления функции распрямления руки и одновременно транспозицию от трицепса к левому бицепсу.

Доктор Хоакин Касаньяс

Дата 20.06.2019

Многопрофильная больница университета Каталонии Кирон Салуд

ООО IDCQ HOSPITALES Y SANIDA

ИНН: В-87324844

# Hospital Universitari General de Catalunya

Grupo  quironsalud

Paciente Ilzhasov Nikita de 6 años edad que presenta a artrogriposis familiar con afectación de extremidades superiores presentando al mismo tiempo déficit de la función del codo y con extensión de triceps derecho de débil con función de triceps izquierdo aceptable. Presenta déficit la función de extensión de la muñeca donde sea practicado transferencia tendinosa a previamente de FCU extensores radiales presentndo activación de la muñeca pero sin tener función de presión de los dedos

En la que se me da superior izquierda presenta buen balance muscular de flexor Carpi radialis por que se había candidato poder realizar transferencia términos a a flexor profundo de los dedos para intentar recuperar la función de tensión de la mano y ahora mismo tiempo transferencia de triceps a biceps izquierdo

Dr. Joaquim Casañas

Fecha 20/06/2019

Hospital Universitari General de Catalunya  quironsalud

IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD, S.L.

CIF: B-87324844