



ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ –
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ПЕДИАТРИИ И
ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Ю.Е.ВЕЛТИШЕВА
ФГАОУ ВО РНМУ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА МИНЗДРАВА РОССИИ (Пироговский Университет)

Россия 125412, г. Москва, ул.Талдомская, 2
ИНН 7728095113 | КПП 772801001 | ОГРН 1027739054420
Тел. +7 (495) 109-60-03
e-mail: doctor@pedklin.ru
www.pedklin.ru

Отделение нейрохирургии
(Научный руководитель отделения -)
ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 3396/2025

Ф.И.О. пациента: Крашакова Алина Александровна

Дата рождения (возраст): 02.05.2022 (2 года)

Адрес проживания: Курганская обл., Мокроусовский р-н, Мокроусово с, Победы ул, д. 31, проживает:
Курганская обл., Мокроусовский р-н, с.Мокроусово, ул.Заречная, д.10, кв.1

Социальный статус: не организован

Находился на лечении с 09.04.2025 по 15.04.2025

Отделение: Отделение нейрохирургии

Основной диагноз: G80.1 - ДЦП: спастическая диплегия, GMFCS IV.

Сопутствующее заболевание: G91.8 - Шунтзависимая гидроцефалия. Q65.4 - Двусторонний подвывих головок бедренных костей; M24.5 - Сгибательные установки голени. Сгибательные установки бедер. Сгибательно-пронационные установки предплечий. ; M21.0 - Вальгусные установки стоп; R26.8 - Нарушение самостоятельной вертикализации, сидения, Значительно выраженные нарушения статодинамических функций, FMS N,N,N; Z99.8 - Зависимость от кресла-коляски , опоры для сидения, опоры для стояния, санитарного кресла-стула с поддержкой головы и тела с расширенными опциями

Жалобы при поступлении: повышение мышечного тонуса.

Анамнез заболевания: Ребенок от 2 беременности, протекавшей на фоне анемии. Роды на сроке 26 нед гестации путем ЭКС, одна из двойни. Состояние ребенка после рождения тяжелое. Апгар 4-6 б. Масса тела 860 гр. После рождения переведен в ОРИТН, находился на ИВЛ 13 сут. Диагностировано ВЖК 2 ст с последующим развитием постгеморрагической гидроцефалии. 01.06.2022 проведено ВСГШ, ВПШ 25.08.22, ревизия ВПШ 01.09.2022, 3.11.2022 имплантация программируемого клапана с последующим развитием вентрикулита, НВД. 21.12.2022 имплантация ВПШ с программируемым клапаном Medtronic Strata. 03.07.2023 ревизия ВПШ: замена вентрикулярного катетера. Рос и развивался с отставанием: голову держит с 7 мес, перевороты с 1 года 1 мес, ползает по пластунски с 1 года 5 мес. Наблюдается неврологом, ортопедом с DS: ДЦП. Проходит курсы реабилитационных мероприятий. Аллергические реакции на сладкую пищу, во время приема диакарба, аспарками (сыпь). Консультирован нейрохирургом, показано оперативное вмешательство: задняя селективная ризотомия. Настоящая госпитализация плановая для оперативного вмешательства.

Данные осмотра: Состояние пациента: средней тяжести постоянно получает терапию: кеппра 2,5 мл/сут (по назначению эпилептолога). Сознание: ясное. Ребенок: контактен носитель ВПШ. Положение: вынужденное. Вес/масса тела: 12 кг. (перцентиль < 3%). Индекс массы тела: 13,02. Рост/длина: 96 см. (перцентиль 50-75%). Площадь поверхности тела: 0,57 кв.м. Физическое развитие: низкое дисгармоничное. Тип телосложения: гармоничный. Микроаномалии: единичные. Кожа: чистая от сыпи, послеоперационные рубцы в области живота. Слизистые оболочки: не изменены. Подкожно-жировая клетчатка развита: недостаточно. Лимфатические узлы: множественные, мелкие, эластичные, безболезненные. Мышечная система развита: удовлетворительно. Тонус мышц: ДЦП, спастическая диплегия. Форма грудной клетки: правильная. Костные деформации: нет. Утолщение ногтевых фаланг пальцев: нет. Суставы: не изменены. Деформация нижних конечностей: есть. Частота дыхания: 27 в мин. Одышка: нет сатурация 98%. Дыхательная недостаточность: нет. Катаральные явления: нет. Зев: не изменен. Носовое дыхание: свободное. Голос: не изменен. Кашель: не отмечен. Мокрота: нет. Кровохарканье: нет. Дыхание: пузрыльное. Перкуторный звук: не изменен. Хрипы: нет. Пульс: 122 в мин. Ритм: правильный. ЧСС стоя: 122 в мин. Пульс на лучевых артериях: нормальный. Перкуссия сердца: границы соответствует возрасту верхняя - не изменена правая - не изменена левая - не изменена. Тоны сердца: отчетливые, ритмичные. Шум: не выслушивается. Аппетит: удовлетворительный. Тошнота: нет. Рвота: нет. Другие диспептические явления: нет. Язык: чистый. Склеры: не изменены. Живот: мягкий, безболезненный. Симптомы желчного пузыря: отрицательные. Точки проекции поджелудочной железы: безболезненные. Асцит: нет. Печень: пальпируется.

край закруглен, эластичный. Селезенка: не пальпируется. Симптомы раздражения брюшины: нет. Стул: склонность к запорам. Мочепускание: безболезненное. Дизурические явления: нет. Симптом поколачивания: отрицательный. Осмотр половых органов: сформированы правильно по женскому типу. Психическое развитие: ЗПРР. Патологические рефлексы: . Вредные привычки: нет. Глаза: миопия высок. ст. с астигматизмом сл.ст., ЧАЗН. макулопатия. Слух: без расхожд. косоглазие, альтернирующее, неаккомодационное, непостоян. При
Ребенок контактен. Положение сидя, стоя самостоятельно не занимает. Ползание нерцепторное. При вертикализации постановка стопы на передний свод, перекрест, шаговый паттерн не демонстрирует. Тест Томаса +, разведение бедер с ограничением, грацилис тест+ MAS 4б, Хамстринг тест + с двух сторон при тестировании по Тардье MAS 3б, тест Сильвершельда + с двух сторон, деформация стоп. Тонус мышц верхних повышен. Дистонический компонент

Лабораторные исследования

Определение группы крови и резус принадлежности

Наименование	Нормы	10.04.2025 11:04
Определение группы крови и резус принадлежности		
Группа крови АВО		A(II) вторая
Резус-фактор		Rh(+) Положительный

Консультации

09.04.2025 16:17 Консультация педиатра (Ярошевская В. В.)

Результаты проведенного обследования:

ОАК+ ОАМ без патологии. Показатели биохимического исследования крови, гемостаза в пределах возрастной нормы.

Диагноз: G80.1 - Спастическая диплегия

Рекомендации:

Противопоказаний для проведения оперативного лечения нет. Наблюдение дежурного мед. персонала в послеоперационном периоде.

14.04.2025 14:10 Консультация травматолога-ортопеда (Феклистов Д. А.)

Результаты проведенного обследования:

По данным рентгенографии - признаки подвывиха головок бедренных костей с индексом миграции 31,8% с 2 сторон.

Диагноз: Q65.4 - Двусторонний подвывих головок бедренных костей; M24.5 - Сгибательные установки голеней. Сгибательные установки бедер. Сгибательно-пронационные установки предплечий. ; M21.0 - Вальгусные установки стоп; R26.8 - Нарушение самостоятельной вертикализации, сидения, Значительно выраженные нарушения статодинамических функций, FMS N,N,N; Z99.8 - Зависимость от кресла-коляски, опоры для сидения, опоры для стояния, санитарного кресла-стула с поддержкой головы и тела с расширенными опциями

Рекомендации:

Консультация и наблюдение специалиста по физической реабилитации для формирования плана двигательной абилитации пациента как в условиях специализированных учреждений, так и дома, и его коррекции по мере изменения функционального состояния пациента

Консультация и наблюдение специалиста по подбору и настройке технических средств реабилитации для подбора размера, модели и дополнительных опций ТСР необходимых пациенту для организации корректной позы и функциональной активности.

ЛФК по всем отделам, растяжки для ног ежедневно (консультация специалиста по ЛФК/АФК/физической реабилитации)

Массаж общий № 10 6 курсов в год по согласованию с неврологом

Консультация физиотерапевта по согласованию с неврологом

Бассейн

Рентгенография тазобедренных суставов в прямой проекции и по Лауэнштейну с оценкой индекса Реймерса и угла вертикального соответствия в динамике через 6 мес

С целью коррекции положения головок бедренных костей у пациента, который не стоит самостоятельно рекомендуется вертикализация в опоре для стояния с отведением бедер от средней линии не менее 15 градусов с каждой сторон от 1 до 3-4 часов в сутки по 30-40 мин.

Технические средства реабилитации:

7-01-02 Кресло-коляска с ручным приводом с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе, для больных ДЦП комнатная (для инвалидов и детей-инвалидов) с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния. Вес ребенка 12 кг. Рост ребенка 96 см (7. Вид сиденья: 7.1 С регулируемым углом наклона, 7.2 Жесткое; 8 Вид спинки: 8.1 С регулируемым углом наклона, 8.2 Откидная, 8.3 Жесткая; 9 Вид подлокотников: 9.1 Регулируемые по высоте; 10 Вид подножки 10.1 Регулирующаяся по высоте, 10.2 С регулируемым углом наклона 10.3 С регулируемой опорой стопы; 11 Приспособления 11.1 Подголовник, 11.2 Боковые опоры для головы, 11.3 Боковые опоры для тела, 11.4 Поясничный валик, 11.5 Валик или ремень для сохранения зазора между ногами, 11.6 Держатели для ног, 11.7 Ремень для пятки, 11.8 Нагрудный ремень, 11.9 Поясной ремень, 16 Подлокотник 16.1 Наличие)

7-02-02 Кресло-коляска с ручным приводом с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе, для больных ДЦП прогулочная (для инвалидов и детей-инвалидов) с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния. Вес ребенка 12 кг. Рост ребенка 96 см (7. Вид сиденья: 7.1 С регулируемым углом наклона, 7.2 Жесткое; 8 Вид спинки: 8.1 С регулируемым углом наклона, 8.2 Откидная, 8.3 Жесткая; 9 Вид подлокотников: 9.1 Регулируемые по высоте; 10 Вид подножки 10.1 Регулирующаяся по высоте, 10.2 С регулируемым углом наклона 10.3 С регулируемой опорой стопы; 11 Приспособления 11.1 Подголовник, 11.2 Боковые опоры для головы, 11.3 Боковые опоры для тела, 11.4 Поясничный валик, 11.5 Валик или ремень для сохранения зазора между ногами, 11.6 Держатели для ног, 11.7 Ремень для пятки, 11.8 Нагрудный ремень, 11.9 Поясной ремень, 16 Подлокотник 16.1 Наличие)

23-01-04 Кресло-стул с санитарным оснащением с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе, для больных ДЦП (с колесами). Вес ребенка 12 кг. Рост ребенка 96 см

6-07-01 Опора для сидения для детей-инвалидов

6-09-01 Опора для стояния для детей-инвалидов. Рост ребенка 96 см. (3 Регулировка угла наклона опоры - 3.1 Наличие; 4 Положение наклона опоры - 4.3 Вперед и назад - комбинированный. 5 Дополнительные характеристики опоры 5.1 Регулировка угла наклона, 5.2 Подголовник, 5.3 Держатель спинки, 5.4 Подлокотник, 5.5 Абдуктор и (или) разделитель для ног, 5.6 Боковые упоры для груди, 5.7 Упоры для коленей, 5.8 Упор для таза, 5.9 Подножки, 5.10 Ремень для груди, 5.11 Ремень для таза, 5.12 Столик; 6 Спинка - 6.1 Наличие; 7 Спинка с боковыми упорами для фиксации головы - 7.1 Наличие, 8 Возможность перевода опоры в положение стоя - 8.1 Наличие; 9 Столик - 9.1 Съемный; 10 Толщина настила или модуля, мм - 10.1 Не менее 25; 11 Регулируемые по длине ремни для фиксации голеней - 11.1 Наличие; 12 Ширина ремней для фиксации голеней, мм - 12.1 Не менее 30; 13 Регулируемые по длине ремни для фиксации грудных отделов пользователя 13.1 Наличие; 14 Ширина ремней для фиксации грудных отделов пользователя, мм 14.1 Не менее 30; 15 Регулируемые по длине ремни для фиксации тазобедренных отделов пользователя - 15.1 Наличие; 16 Ширина ремней для фиксации тазобедренных отделов пользователя, мм - 16.1 Не менее 30; 17 Регулируемые по длине ремни для фиксации стоп - 17.1 Наличие; 18 Ширина ремней для фиксации стоп, мм - 18.1 Не менее 30; 19 Регулируемые по длине ремни для фиксации ног в области колен - 19.1 Наличие; 20 Функция abduction (изолированное разведение ног) - 20.1 Наличие.)

6-10-06-04 Ходунки с дополнительной фиксацией (поддержкой) тела, в том числе для больных детским церебральным параличом (ДЦП) комбинированные с фиксацией грудной клетки, таза, с опорой под предплечья, на колесах, с тормозом вынесенным на рукоять с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния)

8-09-23 Корсет полужесткой фиксации ежегодно, с заменой по мере физиологического роста

8-09-37 и 9-01-06 Аппарат на голеностопный сустав с реакцией на опору 2 шт в положении максимальной коррекции до угла 90 градусов, с ограничением подошвенного сгибания, с дополнительной фиксирующей вкладкой на стопу (вкладкой башмачок), с фиксацией через голеностопный сустав с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния ((1.3 Функциональные дефекты 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций 1.4 Уровень поражения 1.4.1 Голеностопный сустав 1.4.2 Коленный сустав; 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): Приемная гильза. 2.2.3 Из композитных материалов; 3 Вкладные элементы 3.1.1 Вкладные элементы 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента) 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов 3.2.4 Иные: Вкладные элементы из кожи; 4 Голеностопный шарнир 4.1.1 С голеностопным шарниром 4.2.1 С возможностью регулировки (регулировка тыльного и подошвенного сгибания)

8-09-40 Аппарат на тазобедренный сустав (1.3 Функциональные дефекты 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций; 1.4 Уровень поражения 1.4.3 Тазобедренный сустав; 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): Приемная гильза. 2.2.3 Из композитных материалов; 3 Вкладные элементы 3.1.1 Вкладные элементы 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента) 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов 3.2.4

Иное: Вкладные элементы из кожи; 6 Тазобедренный шарнир 6.1 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента) 6.1.3 Реципрокный шаговый шарнир (RGO) 6.2.1 С возможностью регулировки)

8-09-42 Аппарат на всю ногу 2 шт с шарнирами с принудительным разгибанием в коленных суставах (для устранения контрактур) с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты: 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций; 1.4 Уровень поражения: 1.4.1 Голеностопный сустав 1.4.2 Коленный сустав 1.4.3 Тазобедренный сустав; 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): Приемная гильза. 2.2.3 Из композиционных материалов; 3 Вкладные элементы 3.1.1 Вкладные элементы 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента) 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов 3.2.4 Иное: Вкладные элементы из кожи; 4 Голеностопный шарнир 4.1.1 С голеностопным шарниром 4.2.1 С возможностью регулировки; 5 Коленный шарнир 5.1 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента) 5.1.1 С замком 5.2.1 С возможностью регулировки(с принудительным разгибанием))

8-09-43 Аппарат на нижние конечности и туловище (ортез) с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты: 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций; 1.4 Уровень поражения: 1.4.1 Голеностопный сустав 1.4.2 Коленный сустав 1.4.3 Тазобедренный сустав; 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): Приемная гильза. 2.2.3 Из композиционных материалов; 3 Вкладные элементы 3.1.1 Вкладные элементы 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента) 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов 3.2.4 Иное: Вкладные элементы из кожи; 4 Голеностопный шарнир 4.1.1 С голеностопным шарниром 4.2.1 С возможностью регулировки ; 5 Коленный шарнир 5.1 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента) 5.1.1 С замком 5.2.1 С возможностью регулировки ; 6 Тазобедренный шарнир 6.1 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента) 6.1.3 Реципрокный шаговый шарнир (RGO) 6.2.1 С возможностью регулировки)

8-09-44 ТUTOR на лучезапястный сустав с фиксацией пальцев 2 шт с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты: 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций, 1.3.3 Нарушение амплитуды движений в суставах, 1.4 Уровень поражения: 1.4.1 Кисть (с фалангами пальцев), 1.4.2 Лучезапястный сустав; 2 Приемная гильза: 2.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 2.1.1 Приемная гильза, 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 2.2.3 Из композиционных материалов; 3 Вкладные элементы: 3.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 3.1.1 Вкладные элементы, 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 3.2.1 Вкладные элементы из силикона, 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов, 3.2.4 Иное: вкладки элементы из кожи)

8-09-46 ТUTOR на локтевой сустав 2 шт с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты: 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций, 1.3.3 Нарушение амплитуды движений в суставах, 1.3.4 Изменение степеней свободы в суставах; 1.4 Уровень поражения: 1.4.2 Лучезапястный сустав, 1.4.3 Локтевой сустав; 2 Приемная гильза: 2.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 2.1.1 Приемная гильза, 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 2.2.3 Из композиционных материалов; 3 Вкладные элементы: 3.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 3.1.1 Вкладные элементы, 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 3.2.1 Вкладные элементы из силикона, 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов,)

8-09-48 ТUTOR на всю руку 2 шт с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты: 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций, 1.3.3 Нарушение амплитуды движений в суставах, 1.3.4 Изменение степеней свободы в суставах; 1.4 Уровень поражения: 1.4.1 Кисть (с фалангами пальцев), 1.4.2 Лучезапястный сустав, 1.4.3 Локтевой сустав, 1.4.4 Плечевой сустав; 2 Приемная гильза: 2.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 2.1.1 Приемная гильза, 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 2.2.3 Из композиционных материалов; 3 Вкладные элементы: 3.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 3.1.1 Вкладные элементы, 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 3.2.1 Вкладные элементы из силикона, 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов, 3.2.4 Иное: вкладки элементы из кожи)

8-09-49 и 9-01-06 ТUTOR на голеностопный сустав (на периоды вертикализации) 2 шт в положении максимальной коррекции до угла 90 градусов, с ограничением тыльного и подошвенного сгибания, с дополнительной фиксирующей вкладкой на стопу (вкладной башмачок), с фиксацией через голеностопный сустав с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты: 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций, 1.3.2 Нарушение соосности осей суставов относительно их проекции на плоскости при стоянии и ходьбе, 1.3.3 Нарушение амплитуды движений в суставах, 1.3.4 Изменение степеней свободы в суставах; 1.4 Уровень поражения: 1.4.5 Голеностопный сустав; 2 Приемная гильза: 2.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 2.1.1 Приемная гильза, 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 2.2.3 Из композиционных материалов; 3 Вкладные элементы: 3.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 3.1.1 Вкладные элементы, 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов, 3.2.3 Вкладные элементы из мягкого термопласта, 3.2.4 Иное: вкладки элементы из кожи))

8-09-51 ТUTOR на коленный сустав (на периоды вертикализации) 2 шт с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты: 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций, 1.3.4 Изменение степеней свободы в суставах; 1.4 Уровень поражения: 1.4.5 Голеностопный сустав, 1.4.6 Коленный сустав; 2 Приемная гильза: 2.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 2.1.1 Приемная гильза, 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 2.2.3 Из композиционных

материалов; 3 Вкладные элементы: 3.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 3.1.1 Вкладные элементы, 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов, 3.2.4 Иное: вкладные элементы из кожи)

8-09-54 Тужур на всю ногу (на периоды вертикализации) 2 шт с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния (1.3 Функциональные дефекты: 1.3.1 Нарушение нервно-мышечных функций, 1.3.4 Изменение степеней свободы в суставах; 1.4 Уровень поражения: 1.4.5 Голеностопный сустав, 1.4.6 Коленный сустав; 2 Приемная гильза: 2.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 2.1.1 Приемная гильза, 2.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 2.2.3 Из композиционных материалов; 3 Вкладные элементы: 3.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 3.1.1 Вкладные элементы, 3.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 3.2.2 Вкладные элементы из вспененных элементов, 3.2.4 Иное: вкладные элементы из кожи)

9-01-04 Ортопедическая обувь сложная на аппарат без утепленной подкладки (пара)

9-02-03 Ортопедическая обувь сложная на аппарат на утепленной подкладке (пара)

9-01-01 Обувь ортопедическая сложная без утепленной подкладки

9-02-01 Обувь ортопедическая сложная на утепленной подкладке

9-01-08 Вкладные корректирующие элементы для ортопедической обуви

10-02-03 или 10-02-02 Подушка на сиденье противопролежневая

12-01-01 Комплект функционально-эстетической одежды для инвалидов

Сиденье-шезлонг с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе для больных ДЦП (для инвалидов и детей-инвалидов) для мытья

Приоритетность использования ТСП определяется специалистом по физической и реабилитационной медицине.

Оперативное вмешательство:

10.04.2025 задняя селективная ризотомия; Под эндотрахеальным наркозом произведен линейный разрез на уровне L1 - L2. Выделены задние дужки L1 и L2 позвонков. Произведена частичная резекционная ламинэктомия и обнажена твердая мозговая оболочка. Вскрыта ТМО. Под микроскопом Carl Zeiss OPMI Pentero и с помощью системы биполярной коагуляции "Малиса СМС-М", под контролем интраоперационного нейрофизиологического мониторинга выполнена селективная дорсальная ризотомия (L1 1/2; L2- L5 2/3; S1 3/4). ТМО ушита. Гемостаз – сухо. Рана послойно ушита. Аквазан. Асептическая наклейка.

Проведено лечение:

Стол: ОВД.

Режим: палатный.

Назначения:

КАЛИЯ ХЛОРИД+КАЛЬЦИЯ ХЛОРИД+МАГНИЯ ХЛОРИД+НАТРИЯ АЦЕТАТ+НАТРИЯ ХЛОРИД+ЯБЛОЧНАЯ КИСЛОТА (Стерофундин изотонический (Раствор для инфузий 0.2984 мг+0.3675 мг+0.2033 мг+3.266 мг+6.799 мг+0.671 мг/мл)) ежедневно в/в капельно 400 см3 (мл). (утром, вечером) с 10.04.2025 по 14.04.2025 при рвоте

Кеппра (р-р) ежедневно per os 1 мл. (утром) с 09.04.2025 по 15.04.2025

Кеппра ежедневно per os 1.5 мл. (вечером) с 09.04.2025 по 14.04.2025

ОНДАНСЕТРОН (Ондансетрон (Раствор для внутривенного введения 2 мг/мл)) ежедневно в/в струйно 0.4 см3 (мл). (утром, вечером) с 10.04.2025 по 13.04.2025 при рвоте

ПАРАЦЕТАМОЛ (Ифимол (р-р д/инф. 10 мг/мл)) ежедневно в/в капельно 18 см3 (мл). (утром, вечером) с 10.04.2025 по 14.04.2025 при повышении температуры тела, головной боли

ЦЕФТАЗИДИМ (Цефтазидим-АКОС (Порошок для приготовления раствора для инъекций 1 000 мг)) ежедневно в/в струйно 0.6 г. (утром, днем, вечером) с 10.04.2025 по 12.04.2025.

Динамика заболевания:

Послеоперационный период протекал удовлетворительно. Отмечается положительная динамика в виде увеличения объема пассивных движений нижних конечностей.

Рекомендации:

1. Наблюдение педиатра, невролога, ортопеда
2. Консультация ортезиста
3. Реабилитационные мероприятия интенсивно в течение года, далее по рекомендации реабилитолога
4. Обработка п.о. области спиртовыми растворами антисептиков в течение недели 1 раз в два дня
5. Рекомендации врача ортопеда (см. выше)

Состояние при выписке: относительно удовлетворительное.

Описание состояния: Тесты спастичности отрицательные. Ребенок вертикализирован. В стабильном состоянии выписывается по м.ж.

Результат достигнут.

В контакте с инфекционными больными не состояла.

Лечащий врач

Зав.отделением, доктор медицинских наук



Смолянкина Е.И.

Зиненко Д.Ю.



Предлагаем заполнить анкету
удовлетворенности пациента
pedklin.ru/about/services

Телемедицинская система
«Вельтишев Телемед»
pedklin.ru/tm

