



Обособленное структурное подразделение федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российская академия наук, Институт педиатрии и детской хирургии» имени академика Ю.Е. Вельтищева

ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ –  
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ  
ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Ю.Е.ВЕЛЬТИЩЕВА  
ФГАОУ ВО РНИМУ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА МИНЗДРАВА РОССИИ

Россия 125412, г.Москва, ул.Талдомская, 2  
Тел. +7 (495) 109-60-03  
e-mail: doctor@pedklin.ru  
www.pedklin.ru

## Отделение нейрохирургии (Научный руководитель отделения - ) ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 7950/2022

**Ф.И.О. пациента:** Чернов Даниил Витальевич

**Дата рождения (возраст):** 15.11.2017 (4 года)

**Адрес проживания:** Белгородская обл, Белгород г, Есенина ул, д. 52, кв. 187

**Социальный статус:** дошкольник (неорганизован)

**Находился на лечении с** 19.09.2022 **по** 27.09.2022

**Основной диагноз:** G80.1 - ДЦП: спастическая диплегия.

**Сопутствующие заболевания:** D16.2 - Костно-хрящевой экзостоз верхней трети правой большеберцовой кости; M24.5 - Сгибательные установки голеней. Сгибательно-разгибательно-приводящие установки бедер. Сгибательно-пронационные установки предплечий.; M21.6 - Эквинусно-вальгусные установки стоп; R26.8 - Нарушение самостоятельной вертикализации, ходьбы; Z99.8 - Зависимость от кресла-коляски, ходунков

**Жалобы при поступлении:** повышение мышечного тонуса нижних конечностей.

**Анамнез заболевания:** Ребенок от 4 беременности, протекавшей на фоне хореоамнионита. Роды 2е на сроке 33-34 нед. Вес при рождении 2340гр, Апгар 7/7 баллов. Состояние после рождения тяжелое. ВУИ. Наблюдается неврологом в диагнозом ДЦП. Регулярно проходит курсы реабилитационного лечения. Консультирован нейрохирургом, показано оперативное вмешательство: селективная дорзальная ризотомия. Настоящая госпитализация плановая для оперативного вмешательства.

**Данные осмотра:** Состояние пациента: средней тяжести. Сознание: ясное. Ребенок: контактен. Положение: вынужденное. Вес/масса тела: 19 кг. (перцентиль 75-90%). Индекс массы тела: 14,12. Рост/длина: 116 см. (перцентиль > 97%). Площадь поверхности тела: 0,78 кв.м. Физическое развитие: дисгармоничное за счет высокого роста. Тип телосложения: гармоничный. Микроаномалии: единичные. Кожа: чистая от сыпи. сухая. Слизистые оболочки: не изменены. Подкожно-жировая клетчатка развита: удовлетворительно. Лимфатические узлы: множественные, мелкие, эластичные, безболезненные. Мышечная система развита: удовлетворительно. Тонус мышц: по спастическому типу. Форма грудной клетки: правильная. Костные деформации: нет. Утолщение ногтевых фаланг пальцев: нет. Суставы: не изменены. Частота дыхания: 21 в мин. Одышка: нет. Катаральные явления: нет. Зев: не изменен. Носовое дыхание: свободное. Голос: не изменен. Кашель: не отмечен. Мокрота: нет. Кровохарканье: нет. Перкуторный звук: не изменен. Дыхание: везикулярное. Хрипы: нет. Пульс: 85 в мин. Ритм: правильный. 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: хороший принимает

фенибут. 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: не изменен. Мочеиспускание: безболезненное. Дизурические явления: нет. Симптом поколачивания: отрицательный. Вторичные половые признаки: соответствуют возрасту. Осмотр половых органов: сформированы правильно по мужскому типу. Психическое развитие: ЗППР. Патологические рефлексy: . Вредные привычки: нет. Особенности: уравновешенный. Глаза: ЧАЗН. гиперметропия **косоглазие**. Слух: без патологии.

### Лабораторные исследования

#### Определение группы крови и резус принадлежности

Наименование	Нормы	20.09.2022 11:30
<b>Определение группы крови и резус принадлежности</b>		
Группа крови АВО		O(I) первая
Резус-фактор		Rh(+) Положительный

### Консультации

19.09.2022 Врач-неврология

Диагноз: G80.1 - ДЦП, спастическая диплегия. GMFCS III.

Рекомендации:

Наблюдение невролога в динамике;

Консультация ортопеда-ортезиста;

Физическая терапия;

Занятия с логопедом-дефектологом, нейропсихологом;

Наблюдение офтальмолога.

20.09.2022 Врач-педиатрия

Результаты проведенного обследования:

Общий анализ крови и мочи без патологии. Показатели биохимического исследования крови, гемостаза в пределах возрастной нормы.

Диагноз: G80.8 - Другой вид детского церебрального паралича

Рекомендации:

Противопоказаний для проведения оперативного лечения нет.

26.09.2022 Врач-травматолог-ортопед

Результаты проведенного обследования:

по данным рентгенографии костей голеней от 2021 года. В проксимальном метадиафизе левой большеберцовой кости по медиальному контуру отмечается деформация контура с наличием периостальной реакции надкостницы. Форма остальных костей не изменена, структура не нарушена. Индекс Бернарда-Лавалья = 0,42 (в норме 0,48 +/- 0,09). Взаимоотношения в суставах не нарушены. Суставные поверхности конгруэнтны. Зоны роста четкие.

Диагноз: D16.2 - Костно-хрящевой экзостоз верхней трети правой большеберцовой кости; M24.5 - Сгибательные установки голеней. Сгибательно-разгибательно-приводящие установки бедер. Сгибательно-пронационные установки предплечий; M21.6 - Эквинусно-вальгусные установки стоп; R26.8 - Нарушение самостоятельной вертикализации, ходьбы; Z99.8 - Зависимость от кресла-коляски, ходунков

## Рекомендации:

Наблюдение ортопеда отделения костной патологии ФГБУ НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова для определения дальнейшей тактики ведения экзостоза

ЛФК, растяжки по всем отделам ежедневно (<https://www.cureduchenne.org/care/stretching>)

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

Парафин/озокерит, солевые грелки на конечности №10 6 р.г. по согласованию с ортопедом отделения костной патологии ФГБУ НМИЦ ТО

Технические средства реабилитации:

8-09-49 и 9-01-06 Тугор на голеностопный сустав (на ночь и на дневной отдых) 2 шт в в положении максимальной коррекции до угла 90 градусов, с ограничением 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

8-09-49 и 9-01-06 Тугор на голеностопный сустав с реакцией на опору (GRAFO) для ходьбы 2 шт в положении максимальной коррекции до угла 90 градусов, с ограничением подошвенного и тыльного 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

8-09-37 и 9-01-06 Аппарат на голеностопный сустав 2 шт в положении максимальной коррекции до угла 90 градусов, с ограничением 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

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) Кресло-коляска должна иметь жесткое сиденье с регулируемым углом наклона. Вес ребенка 19 кг. Рост ребенка 116 см Спинка сиденья должна быть с регулируемым углом наклона. Подножка должна быть регулируемая по высоте, с регулируемой опорой стопы. Подлокотники должны быть регулируемы по высоте. Из приспособлений на кресле-коляске должны быть: подголовник, боковые опоры для головы, боковые опоры для тела, нагрудный ремень, поясничный валик, валик или ремень для сохранения зазора между ногами, поясной ремень, держатели для ног

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) Вес ребенка 19 кг. Рост ребенка 116 см Кресло-коляска должна иметь сиденье с регулируемым углом наклона. Спинка сиденья должна быть с регулируемым углом наклона. Подножка должна быть регулируемая по высоте, с регулируемой опорой стопы. Подлокотники должны быть зафиксированными. Из приспособлений на кресле-коляске должны быть: подголовник, боковые опоры для головы, боковые опоры для тела, нагрудный ремень, поясничный валик, валик или ремень для сохранения зазора между ногами, поясной ремень, держатели для ног

6-01-19 Трость 4-х опорная, регулируемая по высоте без устройства противоскольжения 2 шт./  
6-01-18 с устройством противоскольжения 2 шт

6-09-01 Опора для стояния для детей-инвалидов. Рост ребенка 116 см, регулировка угла наклона, угол наклона комбинированный (вперед и назад), подголовник, держатель спинки, абдуктор и разделитель для ног, боковые упоры для груди, упоры для коленей, упор для таза, подножка, ремень для груди, столик, функция изолированного отведения ног с заменой по мере изменения функционального состояния пациента или его антропометрических данных

6-10-07 Ходунки, изготавливаемые по индивидуальному заказу, с фиксацией грудной клетки, таза, с опорой под предплечья, на колесах, с тормозами 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

8-09-23 Корсет полужесткой фиксации ежегодно, с заменой по мере физиологического роста  
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  
8-09-44 ТUTOR на лучезапястный сустав с фиксацией пальцев 2 шт с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния  
8-09-44 ТUTOR на лучезапястный сустав без фиксации пальцев 2 шт с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния  
8-09-46 ТUTOR на локтевой сустав 2 шт с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния  
8-09-48 ТUTOR на всю руку 2 шт с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния  
8-09-54 ТUTOR на всю ногу 2 шт с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния  
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 корригирующие элементы для ортопедической обуви  
Бассейн.

**Результат достигнут.**

**В контакте с инфекционными больными не состоял.**

Лечащий врач

Смолянкина Е.И.

Зав.отделением, доктор медицинских наук

Зиненко Д.Ю.

