

ДЕТСКИЙ ОРТОПЕД

Детский ортопед-травматолог
СЕЛИВАНОВА Т.А.
врач высшей категории
кандидат медицинских наук

Самостоятельно не сидит, не стоит, не ходит.

Имеется вынужденное положение верхних конечностей- разогнутые в локтевых суставах руки, кисти- в положении крайней пронации.,

Пассивное сгибание в локтевых суставах- до 160 град.

Сгибание пальцев кистей в м/ф суставах- да- до 120 гр

Нижних конечностей – разгибание в т/б суставах полное, сгибания- **нет**

Отведения в т/б суставах- нет

Голова по средней линии: да.

Надколенники: на одном уровне. Не смещены.

Патологическая **торсия** костей бедер – имеется, наружная ротация до 90 град .

Относительные длины нижних конечностей: D больше S=0,5=0,6

Относительные длины верхних конечностей: D= S.

Окружности бедер: D больше S.

Окружности голеней: D больше S

Эквинусная установка стоп- да- до 160 град.

Вальгусная установка стоп: имеется - до 30 град с 2 ст, Отведение передних отделов- до 40 град. Усиленный свод стоп.

Вальгусное отклонение I пальцев стоп: имеется- до 15 град

“Натертыши”- отсутствуют.

Ограничение супинации в локтевых суставах- да- движения в пределах 10 град

Тыльное сгибание стоп- с трудом, до 90 град.

Ось позвоночника: имеется отклонение – вправо в грудном отделе, усилен грудной кифоз.

Паравертебральная асимметрия: имеется – справа в грудном отделе.

Дополнение к status localis: Воронкообразная деформация грудной клетки, симметричная 8x9x2см. Ригидная.

На рентенограмме т /б- высокий двухсторонний вывих головок бедренных костей

ДЗ: Симптоматическая эпилепсия. Спастический тетрапарез. Эквино- отводяще-вальгусная установка стоп. Пронационная контрактура локтевых суставов. Паретический двухсторонний вывих головок бедренных костей 2 ст. Контрактуры коленных и т/б суставов. Кифотическая осанка. Воронкообразная деформация грудной клетки 2 ст.

- оперативное лечение воронкообразной деформации- по жизненным показаниям, оперативное лечение вывиха и отводяще-плоско-вальгусной деформации стоп- при появлении опороспособности на нижние конечности.

-расслабляющий массаж на в/к и н/к, тонизирующий- на мышцы спины №10, курсами ч/з 2-3 мес.

- ЛФК на суставы верхних и нижних конечностей.

- тугора, орт обувь, аппараты для ходьбы (при вертикализации).

- осмотр ортопеда через 1 год.

Врач
21.06.16г

Селиванова Т.А.

Направление в ИПР

Редько Анастасия Викторовна 16.08.2013г

ДЗ: Спастический тетрапарез. Эквино- отводяще- вальгусная установка стоп. Пронационная контрактура локтевых суставов. Паретический двухсторонний вывих головок бедренных костей. Кифотическая осанка.

Ребенок нуждается в следующих технических средствах реабилитации:

1. Сложная ортопедическая обувь – 4 пары\год
2. Тутора на нижние конечности – по 2 пары\год
3. Тутора на верхние конечности - по 2 пары\год
4. Аппараты для ходьбы- по 2 шт/год.
5. Мягкий эластичный корсет- 2 шт\год
6. Функционально-корректирующий корсет жесткой фиксации-2 шт\год
7. Опора для стояния- вертикализатор с креплением для туловища, коленей, грудным фиксатором по типу «майка»-1 шт.
8. Опора для сидения –с боковыми поддержками туловища, грудным фиксатором по типу «майка», фиксаторами коленей-1 шт.
9. Опора для лежания – 1 шт.
10. Опора для ходьбы – ходунки детские жесткие -1 шт.
11. Подъемное приспособление для купания-1 шт.
12. Санаторно- курортное лечение.

Врач
21.06.16г

Селиванова Т.А.