

196603, г. Пушкин
Парковая, 64-68

Поликлиническое отделение:
тел. 465-49-95; факс 465-59-28

Выписная справка

Пациент: Ниязова Лиана

Возраст:

Место жительства:

Дата поступления: 24.11.2015

Дата выписки: 27.11.2015

Диагноз при поступлении: ДЦП. Сп.диплегия. Состояние после хирургического лечения. (G80.1)

Жалобы при поступлении: поступает для оценки результата лечения, ботулинотерапии.

Рентгенография: На рентгенограммах стоп удовлетворительная консолидация в зоне опертивного вмешательства.

Анамнез: ранее лечилась консервативно по месту жительства. Оперирована по методу Ульзибата. 16.09.2015 г – внесуставной подтаранный артродез, остеосинтез спицами Киршнера с двух сторон. Операция Страйера с двух сторон.

Ортопедический статус:

Передвигается с поддержкой за верхний плечевой пояс, нагружая передне-внутренние отделы стоп. Пронационные контрактуры предплечий, функция кистей снижена. Ось нижних конечностей правильная, ровная. Длина одинакова.

В тазобедренных суставах отведение 25°, эластичность аддукторов бедер. В коленных суставах контрактур нет. Небольшая наружная торсия костей голени.

Стопы в среднем положении, объем движений в голеностопных суставах удовлетворительный.

Клонусы икроножных мышц быстро исчезают.

Результаты обследования при поступлении:

Лабораторные показатели биохимического, клинического анализов крови и общего анализа мочи без значительных изменений.

В отделении сняты гипсовые повязки. Выполнены инъекции препарата Диспорт в мышцы нижних конечностей с целью снижения тонуса.

В удовлетворительном состоянии выписывается на амбулаторное лечение.

Карантина в отделении нет.

Рекомендации:

- Сон дневной и ночной в таторах на голеностопные суставы (90 градусов в голеностопе).
 - Ходьба в аппаратах в течение 8-9 месяцев
 - Начать проводить восстановительное лечение:
 - Разработка движений в суставах нижних конечностей (сгибание-разгибание стопы с небольшой амплитудой, коленных суставов).
 - Укладки на разведение в тазобедренных суставах
 - Озокерит/парафин аппликации на коленные суставы N 15
 - Ходьба только в аппаратах и жестких таторах на коленные суставы (с прямым коленом) с опорой на обе руки. Начало обучения в брусках, далее переход на ходунки. Через 2 недели пробовать ходить без фиксатора коленного сустава. В процессе обучения ходьбе строго контролировать полное разгибание в т/б и коленных суставах. Следить за полным нагружением заднего отдела стоп при ходьбе (при необходимости пользоваться отягощением).
- Для обучения правильной постановке стоп пользоваться тягами за передний отдел стопы (с целью отведения переднего отдела стопы)
- Санаторно-курортное лечение
 - Массаж курсами
 - Очная консультация в июле 2016 года. До консультации ходьба в аппаратах.

Леч.врач:
Зав. отделением:

Подари ЗАВТРА!
Олаготоворительный фонд