

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧЕРЕЖДЕНИЕ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ДЕТСКИЙ ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
имени Г.И. ТУРНЕРА Минздрава России»

196603, г. Пушкин
Парковая, 64-68

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

Выписной эпикриз

Пациент: Сулич Богдан

Возраст: 30.11.2006 г.р.

Место жительства: г. Санкт-Петербург

Дата поступления: 21.08.2017

Дата выписки: 11.09.2017

Диагноз при поступлении: ДЦП. Двойная гемиплегия. Вывихи бедер. Plano-вальгусные деформации стоп.

Диагноз при выписке: ДЦП. Двойная гемиплегия. Вывих правого бедра. Plano-вальгусные деформации стоп. Состояние после хирургического лечения.

МКБ: G 80.1/M 95.8

Сопутствующие заболевания: симптоматическая эпилепсия, состояние после ВПШ

Жалобы при поступлении: не ходит, не стоит, контрактуры и деформации конечностей

Ортопедический статус: приводящие контрактуры тазобедренных суставов, укорочение левой нижней конечности, plano-вальгусные деформации стоп

Рентгеновское обследование: вывихи бедер с признаками деструкции головки левой бедренной кости

Оперативное лечение: 29.08.2017 слева – резекционная артропластика тазобедренного сустава

Послеоперационный период без особенностей. Швы сняты в срок.

Отцу ребенка выдан больничный лист с 21.08.2017 по 11.09.2017.

Рекомендации:

- Наблюдение невролога и ортопеда по месту жительства
- Снять циркулярную гипсовую повязку по месту жительства 09.10.2017.
- ЛФК
- Массаж курсами
- Разработка движений в тазобедренных и коленных суставах
- Укладки на отведение в тазобедренных суставах
- Сон с тьюторами на коленные и голеностопные суставы с деротационными фиксаторами
- Парафин на область коленных суставов №15
- Ношение ортопедической обуви
- Обучение стоянию в вертикализаторе
- Реабилитационно-восстановительное лечение по месту жительства
- Консультация через 6 месяцев

Леч.Врач, к.м.н.:

Зав.Отделения:



/Умнов Д.В./

/Никитина Н.В./

Санкт-Петербургское государственное
бюджетное учреждение здравоохранения
Городская поликлиника №27
190068, Вознесенский пр., д. 29 лит А
тел. / Регулярно наблюдается у специалистов.

Постоянно получает Депакин хроносфера и Кеппра.

При серии судорожных приступов в/м получает реланиум (для купирования приступов)

Учитывая псевдобульбарный синдром лекарства получает в жидком виде. Питается протертой пищей

Диагноз: Осн. Органическое поражение головного мозга . ДЦП. Спастический тетрапарез.

Соп. Шунтозависимая окклюзионная гидроцефалия. Симптоматическая эпилепсия.
Грубая задержка ПМРР.

01.11.19 г.

Невролог



Магеррамова С.И.

nashidetij.fund