



Обособленное структурное подразделение федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

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
Москва, 125412

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 № 9583/2022

Ф.И.О. пациента: **Вечканова Юлия Кирилловна**
Дата рождения (возраст): **07.01.2016 (6 лет)**
Адрес проживания: **Челябинская обл, Челябинск г, Трашутина ул, д. 30, кв. 96**
Место работы/учебы/ДОУ (ДДУ): **неорганизованна**
Социальный статус: **дошкольник (неорганизован)**
Находился на лечении с **07.11.2022 по 15.11.2022**

Основной диагноз: G80.1 - Спастическая диплегия.
Сопутствующие заболевания: Q65.4 - Двусторонний подвывих головок бедренных костей, больше справа; M24.5 - Сгибательные установки голеней. Сгибательно-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, в том числе активного типа, тростей, ходунков, опоры для стояния, санитарного кресла-стула с поддержкой головы и тела с расширенными опциями; O. фарингит; G71.3 - Митохондриальное заболевание?

Жалобы при поступлении: повышение мышечного тонуса нижних конечностей.

Анамнез заболевания: Ребенок от 4й беременности, протекавшей на фоне обострения хронического пиелонефрита, ХФПН, УПБ. 2х родов на сроке 38-39 нед. Апгар 8/9 баллов. Масса при рождении 3770гр. С 5 мес отмечается задержка моторного развития. Наблюдается неврологом, офтальмологом, ортопедом. В 1 год 2 мес поставлен диагноз ДЦП. Регулярно проходит курсы реабилитационного лечения. Консультирована 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: 20 кг. (перцентиль 25-50%). Индекс массы тела: 16,53. Рост/длина: 110 см. (перцентиль < 3%). Площадь поверхности тела: 0,78 кв.м. Физическое развитие: дисгармоничное за счет низкого роста. Микроаномалии: единичные. Кожа: бледно-розового цвета, свободная от сыпи. Слизистые оболочки: чистые, бледно-розовые. Подкожно-жировая клетчатка развита: недостаточно. Отеки: нет. Лимфатические узлы: не увеличены, безболезненны. Мышечная система развита: удовлетворительно. Тонус мышц: повышен. Форма грудной клетки: есть. Костные деформации: есть. Утолщение ногтевых фаланг пальцев: нет. Суставы: нет. Нарушение осанки: есть. Сколиоз: есть. Деформация нижних конечностей: подвывих т/б суставов обеих сторон. Частота дыхания: 21 в мин. Одышка: нет. Катаральные явления: нет. Зев: чистый. Носовое дыхание: свободное.

Голос: не изменен. Кашель: нет. Перкуторный звук: ясно-легочный. Дыхание: жесткое. Хрипы: нет. Пульс: 97 в мин. Ритм: правильный. Пульс на лучевых артериях: нормальный. Пульс на бедренных артериях: симметричный. Перкуссия сердца: границы соответствует возрасту верхняя - не изменена правая - не изменена левая - не изменена. Тоны сердца: отчетливые ритмичные. Шум: отсутствует. Appetit: удовлетворительный. Тошнота: нет. Другие диспептические явления: нет. Язык: обложен белым налетом. Склеры: не изменены. Живот: мягкий, доступен пальпации, безболезненный. Симптомы желчного пузыря: отрицательные. Печень: перкуторно= не увеличена, пальпация невозможно за счет выраженной спастичности. Селезенка: не увеличена. Симптомы раздражения брюшины: нет. Стул: 1аз в дня, оформленный, без патологических примесей. Мочеиспускание: безболезненное. Дизурические явления: нет. Симптом поколачивания: отрицательный. Вторичные половые признаки: соответствуют возрасту. Осмотр половых органов: сформированы правильно по женскому типу. Психическое развитие: отставание. Особенности: уравновешенный. Глаза: патология(сходящееся косоглазие). Слух: без патологии.

Лабораторные исследования

Определение группы крови и резус принадлежности

Наименование	Нормы	08.11.2022 12:33
Определение группы крови и резус принадлежности		
Группа крови АВО		AB(IV) четвертая
Резус-фактор		Rh(+) Положительный

Общий клинический анализ крови

Наименование	Нормы	08.11.2022 11:27	14.11.2022 14:59
Общий клинический анализ крови			
Лейкоциты(WBC), 10*9/л	4,50 - 11,50	5.85	7.59
Эритроциты(RBC), 10*12/л	3,90 - 5,50	4.69	4.19
Гемоглобин(HGB), г/л	115 - 145	135	122
Гематокрит(HCT), %	33,0 - 42,0	40.6	35.7
Средний объем эритроцита(MCV), фл	76,0 - 90,0	86.6	85.3
Сред. сод. гемоглобина эритроците (MCH), пг	25,0 - 31,0	28.8	29.1
Сред. конц. гемоглобина в эр. (MCHC), г/л	300 - 380	333	342
Тромбоциты (PLT), 10*9/л	127 - 520	230	247
Коэффициент анизотропии эритроцитов, fL	35,0 - 47,0	38.7	37.3
Распределение эритроцитов по объему(RDW-CV), %	12,0 - 15,0	13.5	13.8
Средний объем тромбоцитов (MPV), фл	6,0 - 13,0	7.4	7
Нейтрофилы(NEU), 10*9/л	1,50 - 8,00	1.73	4.23
Лимфоциты (LYM), 10*9/л	1,50 - 7,00	2.93	2.23
Моноциты (MONO), 10*9/л	0,24 - 0,60	0.36	0.92
Эозинофилы (EOS), 10*9/л	0,000 - 0,300	0.82	0.18

Базофилы (BASO), 10*9/л	0,000 - 0,200	0.01	0.03
Нейтрофилы (NEU), %	38,00 - 59,00	29.6	55.77
Лимфоциты (LYM), %	29,00 - 50,00	50.12	29.43
Моноциты (MONO), %	3,00 - 10,00	6.11	12.14
Эозинофилы (EOS), %	0,000 - 5,000	14.04	2.32
Базофилы (BASO), %	0,000 - 1,000	0.13	0.34
СОЭ(Скорость оседания эритроцитов) по Вестергрену, мм/час	2 - 15	3	23
Подсчет лейкоформулы с оценкой морфологии клеток крови			
Палочкоядерные (абс.), 10*9/л	0,04 - 0,30	0.06	0.08
Сегментоядерные (абс.), 10*9/л	1,50 - 8,00	1.58	3.8
Эозинофилы (абс.), 10*9/л	0,000 - 0,300	0.761	0.076
Базофилы (абс.), 10*9/л	0,000 - 0,200	0	0
Лимфоциты (абс.), 10*9/л	1,50 - 7,00	3.16	2.66
Моноциты (абс.), 10*9/л	0,24 - 0,60	0.29	0.99
Палочкоядерные, %	1 - 6	1	1
Сегментоядерные, %	38 - 59	27	50
Эозинофилы, %	0 - 5	13	1
Базофилы, %	0 - 1	0	0
Лимфоциты, %	29 - 50	54	35
Моноциты, %	3 - 10	5	13

Биохимическое исследование крови

Наименование	Нормы	08.11.2022 11:07	11.11.2022 10:40
Биохимическое исследование крови			
Осмолярность, мОсм/л	250,0 - 310,0	274.1	
Углеводы			
Глюкоза, мМоль/л	3,3 - 5,6	4.6	
Белки и аминокислоты			
Общий белок, г/л	57,0 - 80,0	67.8	
Мочевина, мМоль/л	1,4 - 7,2	4.6	
Креатинин, мкмоль/л	45 - 105	57	
Пигменты			
Билирубин общий, мкмоль/л	2,0 - 21,0	10.9	
Минеральный обмен			
Натрий, мМоль/л	135,0 - 147,0	137.6	
Калий, мМоль/л	3,70 - 5,12	3.95	
Кальций общий, мМоль/л	2,20 - 2,70	2.74	

Ферменты			
АСТ, МЕ/л	0 - 40	45	
АЛТ, МЕ/л	0 - 45	11	
Сывороточные индексы			
Гемолиз		0 (Не обнаружен)	0 (Не обнаружен)
Липемия		0 (Не обнаружен)	0 (Не обнаружен)
Иктеричность		0 (Не обнаружен)	0 (Не обнаружен)
Лактатдегидрогеназа, Ед/л	110 - 295		208
Креатинкиназа, Ед/л	5 - 145		486

Коагулограмма

Наименование	Нормы	08.11.2022 10:32
Коагулограмма		
Протромбин по Квику, %	70 - 140	67
Протромбиновое время, сек	9,5 - 12,9	14.5
АЧТВ, сек	25,4 - 38,4	32.1
АЧТВ отношение	0,0 - 1,2	1.1
Фибриноген С, г/л	2,0 - 5,0	2.7
МНО		1.36

Исследование крови

Наименование	Нормы	10.11.2022 11:57
Глюкозотолерантный тест		
Глюкоза натощак, ммоль/л	4,00 - 5,70	5.05
Молочная кислота натощак, ммоль/л	1,00 - 1,78	2.95
Глюкоза через 1 час, ммоль/л		6.83
Молочная кислота через 1 час, ммоль/л		4.84
Глюкоза через 2 часа, ммоль/л		5.25
Молочная кислота через 2 часа, ммоль/л		2.9

Общий анализ мочи

Наименование	Нормы	08.11.2022 09:59
Физико-химические свойства		
Цвет		Светло-желтый
Прозрачность		Прозрачная
Глюкоза, ммоль/л	0,1 - 1,8	0,0 (Норма)
Белок, г/л	0,000 - 0,100	0,000 (Не обнаружено)
Кислотность	5,0 - 8,0	5,5 (Кислая)
Удельный вес	1,003 - 1,030	1.023
Лейкоцитарная эстераза, Лей/мкл	0,00 - 25,00	Не обнаружено
Гемоглобин, мг/л	0,0 - 0,3	0,0 (Не обнаружено)
Нитриты		Не обнаружено
Кетоны, ммоль/л	< 1	Не обнаружено

Уробилиноген, мкмоль/л	< 34	0 (Норма)
Билирубин, мкмоль/л	0,0 - 8,5	0 (Не обнаружено)
Микроскопия мочи		
Лейкоциты, в п/зр	< 4/*40;	2
Эритроциты, в п/зр	< 2/*40	6
Слизь		ЕД.

Консультации

07.11.2022 Врач-травматология и ортопедия

Результаты проведенного обследования:

По данным рентгенографии тазобедренных суставов от 04.07.22: головки бедренных костей в латеропозиции. Тазовое кольцо наклонено вправо. АИ справа 30, слева 18. Контуры головок ровные, четкие. Индекс Реймера справа 53%, слева 32%

Диагноз: Q65.4 - Двусторонний подвывих головок бедренных костей, больше справа; M24.5 - Сгибательные установки голеней. Сгибательно-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, в том числе активного типа, тростей, ходунков, опоры для стояния, санитарного кресла-стула с поддержкой головы и тела с расширенными опциями

Рекомендации:

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

Массаж общий № 10 6 курсов в год

Парафин/озокерит, солевые грелки на конечности №10 6 р.г.

Бассейн

Рентгенография тазобедренных суставов в прямой проекции с оценкой индекса Реймера и угла вертикального соответствия через 6 мес от предыдущей рентгенограмм

Технические средства реабилитации:

8-09-49 и 9-01-06 ТUTOR на голеностопный сустав (на ночь и на дневной отдых) 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

8-09-49 и 9-01-06 ТUTOR 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 регулировкой тыльного и подошвенного сгибания, с реакцией на опору, 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. 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) 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

7-03-01 Кресло-коляска активного типа (для инвалидов и детей-инвалидов) 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 . 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)

6-11-01 Поручни для самоподнимания угловые

6-11-02 Поручни для самоподнимания прямые

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

8-09-43 Аппарат на нижние конечности и туловище (ортез) 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

Ортез по Джону и Корну (возможна замена шиной Виленского в варианте наложения над коленными суставами) с отведением бедер от средней линии на весь период кроме нахождения в кресле-коляске и опоре для стояния

08.11.2022 Врач-педиатрия

Результаты проведенного обследования:

Общий анализ крови (от 08.11.22) лейкоциты $5,85 \cdot 10^9$ /л, эритроциты $4,69 \cdot 10^{12}$ /л, Нb 135 г/л, п/я 1, с/я 27, эозинофилы 13, лимфоциты 54, моноциты 5, СОЭ 3 мм/ч. Общий анализ мочи (от 08.11.22) прозрачность полная, белок, глюкоза отрицательно, лейкоцит 2 в п/зр, эритроциты 6 в п/зр. Показатели гемостаза в пределах возрастной нормы. Биохимический анализ крови (от 08.11.22) Креатинин 45 МЕ/л, Кальций общий 2,74 мМоль/л.

Диагноз: G80.1 - Спастическая диплегия

Рекомендации:

Противопоказаний для проведения оперативного лечения нет. Контроль ОАК в послеоперационном периоде.

14.11.2022 Врач-педиатрия

Результаты проведенного обследования:

Общий анализ крови (от 08.11.22) лейкоциты $5,85 \cdot 10^9/\text{л}$, эритроциты $4,69 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Нб 135 г/л, п/я 1, с/я 27, эозинофилы 13, лимфоциты 54, моноциты 5, СОЭ 3 мм/ч. Общий анализ мочи (от 08.11.22) прозрачность полная, белок, глюкоза отрицательно, лейкоцит 2 в п/зр, эритроциты 6 в п/зр. Показатели гемостаза в пределах возрастной нормы. Биохимический анализ крови (от 08.11.22) Креатинин 45 МЕ/л, Кальций общий 2,74 мМоль/л.

Диагноз: G80.1 - Спастическая диплегия; О. фарингит

Рекомендации:

1. Боксированный режим. 2. Обильное дробное питье. 3. Термометрия, при температуре выше $38,0\text{C}$ приём Ибупрофена 7,0 мл. 4. Орошение ротоглотки 0,01% Мирамистина + Граммидин по 1 дозе 3-4 раза в день (чередую в течение дня). 5. Виферон 150.000 МЕ по 1 св x 2 раза в день (5 дней). 6. Бромгексин (сироп) по 5,0 x 2 раза в день. 7. Общий анализ крови

14.11.2022 Врач-генетика

Результаты проведенного обследования:

1.

Диагноз: G71.3 - Митохондриальное заболевание?

Рекомендации:

Полногеномное секвенирование ДНК с целью поиска генетических вариантов, являющихся вероятной причиной заболевания в рамках программы "Геном жизни".

14.11.2022 Врач-неврология

Рекомендации:

Наблюдение невролога в плановом порядке;

Секвенирование генома с последующей консультацией невролога и генетика;

Консультация ортопеда-ортезиста;

ФТ;

Консультация дефектолога, нейропсихолога.

Оперативное вмешательство:

08.11.2022 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. ТМО ушита. С целью герметизации использован фибриновый клей Ивисел. Гемостаз – сухо. Рана послойно ушита. Аквазан. Асептическая наклейка.

Проведено лечение:

Стол: ОВД.

Режим: палатный.

Назначения:

Бензилдиметил [3-(миристоиламино)пропил] аммоний хлорид моногидрат (Мирамистин (р-р д/местн. прим. 0.01 %)) ежедневно местно 1 см³ (мл). (утром, вечером) с 14.11.2022 по 16.11.2022

БИФИДОБАКТЕРИИ БИФИДУМ (Бифидумбактерин форте (пор. для приема внутрь 50 млн КОЕ сорбированны)) ежедневно per os 1 пакетик. (утром, днем, вечером) с 10.11.2022 по 16.11.2022 Приём во время приёма пищи, при необходимости независимо от приёма пищи, препарат перед употреблением смешивают с жидкостью (небольшое количество кипячёной воды комнатной температуры)

Бромгексин* (Бромгексин-Акрихин (сироп 4 мг/5 мл)) ежедневно per os 5 мл (см3). (утром, вечером) с 14.11.2022 по 15.11.2022

Дротаверин* (Дротаверин-Эллара (р-р для в/в и в/м введ. 20 мг/мл)) ежедневно в/в струйно 0.7 мл (см3). (утром, днем, вечером) с 08.11.2022 по 10.11.2022 при отсутствии мочи

Интерферон альфа-2 (Виферон (супп. рект. 150 тыс. МЕ)) ежедневно per rectum 1 шт. (утром, ночью) с 13.11.2022 по 17.11.2022

Калия хлорид+Кальция хлорид+Магния хлорид+Натрия ацетат+Натрия хлорид+Яблочная кислота (Стерофундин изотонический (р-р д/инф.)) ежедневно в/в капельно 300 мл (см3). (утром, вечером) с 08.11.2022 по 10.11.2022 при многократной рвоте

НАТРИЯ ХЛОРИД (Натрия хлорид-СОЛОфарм (р-р д/инф. 0.9 %)) ежедневно ингаляции 2 мл (см3). (утром, днем, ночью) с 13.11.2022 по 13.11.2022

Ондансетрон* (Ондансетрон (р-р для в/в и в/м введ. 2 мг/мл)) ежедневно в/в струйно 0.7 мл (см3). (утром, вечером) с 08.11.2022 по 11.11.2022 при рвоте

ЦЕФТРИАКСОН (Цефтриаксон (Порошок для приготовления раствора для внутривенного введения 1 000 мг)) ежедневно в/в капельно 1000 мг. (утром, вечером) с 08.11.2022 по 12.11.2022.

Динамика заболевания:

Послеоперационный период протекал удовлетворительно, после присоединения катаральных явлений ребенок изолирован. Отмечается увеличение объема движений в нижних конечностях. Ребенок вертикализирован. П.о. швы сняты, рубец состоятельный.

Рекомендации:

1. Наблюдение педиатра, невролога, ортопеда
2. Реабилитационные мероприятия интенсивно в течение года, далее по рекомендации реабилитолога
3. Обильное дробное питьё.

Термометрия, при температуре выше 38,0С приём Ибупрофена 7,0 мл.

Орошение ротоглотки 0,01% Мирамистина + Граммидин по 1 дозе 3-4 раза в день (чередую в течение дня).

Виферон 150.000 МЕ по 1 св x 2 раза в день (5 дней) .

Бромгексин (сироп) по 5,0 x 2 раза в день.

4. Полногеномное секвенирование ДНК с целью поиска генетических вариантов, являющихся вероятной причиной заболевания в рамках программы "Геном жизни".

5. Консультация ортезиста

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

Массаж общий № 10 6 курсов в год

Парафин/озокерит, солевые грелки на конечности №10 6 р.г.

Бассейн

Рентгенография тазобедренных суставов в прямой проекции с оценкой индекса Реймерса и угла вертикального соответствия через 6 мес от предыдущей рентгенограмм

Технические средства реабилитации:

8-09-49 и 9-01-06 Тугор на голеностопный сустав (на ночь и на дневной отдых) 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

8-09-49 и 9-01-06 ТUTOR 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 регулировкой тыльного и подошвенного сгибания, с реакцией на опору, 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. 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) 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

7-03-01 Кресло-коляска активного типа (для инвалидов и детей-инвалидов) 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 . 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)

6-11-01 Поручни для самоподнимания угловые

6-11-02 Поручни для самоподнимания прямые

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

8-09-43 Аппарат на нижние конечности и туловище (ортез) с заменой по мере физиологического роста ребенка или изменения его функционального состояния

8-09-54 Тугор 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 корректирующие элементы для ортопедической обуви
Ортез по Джонсу и Корну (возможна замена шиной Виленского в варианте наложения над коленными суставами) с отведением бедер от средней линии на весь период кроме нахождения в кресле-коляске и опоре для стояния

Результат достигнут.

В контакте с инфекционными больными не состояла.

Лечащий врач

Смолянкина Е.И.

Зав.отделением, доктор медицинских наук

Зиненко Д.Ю.

