

Рекомендации:

- ЛФК постоянно для тазобедренных и коленных суставов
- Массаж мышц спины, ягодиц, верхних и нижних конечностей
- Укладки на сгибание/разгибание, внутреннюю ротацию в тазобедренных суставах, разгибание/сгибание в коленных суставах, полное разгибание в локтевых и лучезапястных суставах, супинацию предплечий.
- Продолжать кальцеин по 1т. x 2 раза в день №14, витамин Д по 500 МЕ x 2 раза в день № 30.
- Сон в туторах постоянно
- Занятия в вертикализаторе
- Заказать тьютора (ортезы) для сна, укладок и вертикализации: высокие (до паха), максимально возможное разгибание в коленных суставах (разъемные)
- Анализ крови на костные маркеры (serum crossLaps, Total PINP, 25-гидроксивитамин Д), магний, кальций, ионизированный кальций, фосфор, щелочная фосфатаза, паратгормон – 1 раз в 6 месяцев
- Денситометрия – 1 раз в 6 месяцев
- Наблюдение невролога, ортопеда по месту жительства
- Явка на консультацию – через 6 месяцев

орто  
са... - курортит меше

Леч.врач:

/ Киселёва Т.И./

Зав.отделением:

/ Клычкова И.Ю./



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧЕРЕЖДЕНИЕ  
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ДЕТСКИЙ ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ  
ИМЕНИ Г.И. ТУРНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБУ «НИДОИ им. Г.И. ТУРНЕРА» МИНЗДРАВА РОССИИ)**

196603, г. Пушкин  
Парковая, 64-68

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

Выписная

справка

ФИО: Урумбаев Сергей

Возраст: 14 лет

Дата поступления: 03.06.2019г.

Дата выписки: 07.06.2019г.

Диагноз основной: ДЦП. Спастическая диплегия. Системный остеопороз.  
G 80.1 M 81.5 392620

Проведено комплексное ортопедо-неврологическое обследование.

В лабораторных данных при поступлении: клинический анализ крови – без грубой патологии; клинический анализ мочи – без патологии, биохимический анализ крови – незначительные изменения показателей костных маркеров, выраженный дефицит витамина Д.

При денситометрическом исследовании отмечается остеопороз скелета и ШОП, стабилизация процесса с положительной динамикой.

В анамнезе: оперирован в отделении в отделении в январе 2017г. – задняя селективная ризотомия L1-S2 с 2-х сторон, в июне 2017г. – открытое вправление, КОБ, ацетабулопластика справа, декабре 2017г. – открытое вправление, КОБ, ацетабулопластика слева, теномиотомия приводящих мышц бедер; получал курсы бисфосфонатов и реабилитации в отделении.

Оперативное лечение в настоящую госпитализацию не проводилось.

Консервативное лечение: инфузионная терапия бонвивой в количестве 3 мг №1, ЛФК, укладки, занятия в вертикализаторе.

Получает препараты кальция и витамин Д в возрастной дозировке.

Выписывается домой с увеличением амплитуды активных и пассивных движений в суставах нижних конечностей, улучшением навыков вертикализации, отмечается стабилизация процесса с положительной динамикой при денситометрическом исследовании.

Карантина в отделении нет.