



12 сентября 2019 г.

## ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 6167/11

Ребенок: Краснов Павел Сергеевич, возраст 11 лет

Дата рождения: 11.09.2008

Домашний адрес: Москва, Куркинское шоссе, д. 17, кв. 58

Клинический диагноз: ДЦП, спастическая диплегия, ЗПРР.

С рождения ребенок находится под наблюдением невролога.

В психо-неврологическом статусе: задержка психоречевого развития, расходящееся косоглазие, мышечная дистония со склонностью к повышенному тонусу; ограничение двигательной активности: ходит с поддержкой за руку, самостоятельно не стоит, стоит с поддержкой за руку. Рекомендации невролога: ЛФК, массаж, рефлексотерапия, посещение бассейна, занятия с психологом (в том числе в сенсорной комнате Снузлин), нейропсихологом, дефектологом, педагогом по социальной адаптации. Курсами нейромультивит по 1 т. х 2 р. 1 мес. Соляные ванны № 15. Мультисенсорное воздействие в «альфа-капсуле», электростатический лечебный массаж аппаратом Хивамат.

Заключение логопеда: системное недоразвитие речи.

Заключение ортопеда. Спастическая диплегия. Q 66.0. Эквиновальгусные стопы. Нарушение двигательных функций по GMFCS III уровень. Функция рук по MACS 2 уровень. Нестабильность тазобедренных суставов. Нарушение функции ходьбы.

Status orthopaedicus: ходит с поддержкой за руку спастико-паретической походкой, нагрузка на передний отдел больше справа, пятки в ходьбе не нагружает. Стоя левую пятку нагружает выпадением таранной кости. Позвоночник по средней линии, физиологические изгибы сформированы правильно, паравертебральная торсия справа. Гиперкератоз в области головки таранной кости слева.

27.01.2016 выполнена операция в детской клинической больнице ФМБА России: апоневротическое удлинение икроножной мышцы справа. Послеоперационный период протекал гладко. Рана зажила первичным натяжением. Швы сняты в срок. Нахождение в гипсовой повязке в течение 9-ти недель. Рекомендации: наблюдение ортопеда. Занятия ЛФК, плавание в бассейне. Постоянно.