



федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ "НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера" Минздрава России)
196603, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Парковая, д. 64-68
197136, г. Санкт-Петербург, ул. Лахтинская, 12 литер А (консультативно-диагностический Центр)

www.rosturner.ru

01.11.2025

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
196603, г. Санкт-Петербург, ул. Парковая, д. 64-68
тс: 465-56-90

Выписной эпикриз

ПОМЫТКИНА МАРИЯ ВЛАДИМИРОВНА, дата рождения: 21.05.2016 г., 9 лет 5 месяцев, И/Б № 2577770

Отделение: Отд №9/5 СТЦ - Детского церебрального паралича
Дата поступления: 21.10.2025. Дата выписки: 01.11.2025. Проведено койко-дней: 11
Сопровождающее лицо: ПЕРВЫХ ЕЛЕНА ВИКТОРОВНА

Основное заболевание: Другие уточненные приобретенные деформации костно-мышечной системы. Множественные деформации суставов нижних конечностей. (M95.8)

Сопутствующие заболевания: Другой церебральный паралич. Спастический тетрапарез. Децентрация головки правого бедра. Эквино-плано-вальгусные деформации стоп. Z 76.3 (G80.8)

Жалобы: Жалобы на нарушение ходьбы, контрактуры и деформации конечностей.

История заболевания: Болея с рождения. Ортопедических операций не было.

Анамнез жизни:

Лекарственный анамнез: Без особенностей

Аллергоанамнез: Медикаментозная - цефтриаксон; ингаляции с эвкалиптом; ламотриджин

Развитие: Госпитализирован первично для оперативного лечения

Из анамнеза жизни (со слов мамы, по мед. документам).

Беременность 1, протекала с угрозой выкидыша, в 11/12 нед. гибель одного эмбриона

Роды 1, преждевременные на 28/29 нед. Масса при рождении 1330, длина 41

В р/доме - неврологич. сим-ка, анемия; неонат. желтуха. В ОПН 2 мес.

Период новорожденности протекал с пневмонией + ателектазы

ИВЛ неск. дней

гемотрансфузии +

На 1ом году жизни - не болела

В дальнейшем простудные заболевания не часто

Пневмонии 1 раз, бронхообструкции отр, отиты отр, ангины отр

ДИ - не болела

Носовые кровотечения - отр

Месячные - отр

На "Д" учете - у ортопеда, невролога, окулиста

Проф прививки м/отвод, только корь

Травмы головы - отр

Потери сознание - в раннем возрасте до н/хир. операции

Судороги - Структурная фокальная эпилепсия, ПП в 07.2024г. (длительный, со слов 40 мин.), получает 2 пр-та.

Ранее оперирован - 2 раза (абсцесс г/м, постанова баклоф. помпы)

Последняя операция - в 04.2023г.

Поднаркозные обследования, манипуляции, осмотры - санация зубов, МРТ

Наследственные, хронические заболевания в семье - СД 1 тип, ГБ, онкология

Эпидемиологический анамнез: R-гр органов гр кл от 08.10.2025г без патологии

V Корь+ паротит от 28.03.2023

Справка от фтизиатра от 10.07.2025г

Проф. прививки - отказ.

Невролог ДЦП. Структурная, фокальная эпилепсия.

с 2023г установлена баклофеновая помпа. Последняя замена 21.10.2025г (со слов).

Детскими инфекциями не болела

За последний месяц ОРВИ не болел

Контакт с инфекционными больными, в том числе НКВИ, за последние 21 день отрицают. Контакт с инфекционными больными, в том числе НКВИ, за последние 21 день отрицают.

Аллергический анамнез цефтриаксон, эвкалипт.

Поступает с мамой

Первых Е.В. 1983гр

ат к кори от 09.07.2024 0.95

RV АДС-М от 14.07.2025

ФЛГ органов грудной клетки от 03.10.2025г без патологии

Миндалины не увеличены.

Лимфатические узлы: Лимфоузлы доступные пальпации безболезненные, мягкоэластической консистенции, подвижные, не спаянные между собой и подлежащими тканями.

Опорно-двигательный аппарат: Другие уточненные приобретенные деформации костно-мышечной системы. Деформации суставов нижних конечностей. (M95.8)

Сопутствующие заболевания: Децентрация головки правого бедра. Эквино-плано-вальгусные деформации стоп. Z 76.3 (G80.8)

Проведенное обследование: Лабораторные исследования:

22.10.2025 **Биохимия крови** .Аланин-трансаминаза: 8,1, .Аспартат трансфераза: 20, .Глюкоза_кровь: 4,9, Мочевина_кровь: 4,4, Общий белок: 71, Общий билирубин: 3,8

22.10.2025 **Коагулограмма** Международное нормализованное отношение: 0,97, Протромбиновое время по Квику: 105,4, Протромбиновое время сек: 14,7

22.10.2025 **Гематологические исследования** СОЭ (ESR): 9

22.10.2025 **Клинический крови** Базофилы % (BAS%): 0,3, Базофилы (BAS#): 0,01, Гематокрит (HCT): 0,414, Гемоглобин (HGB): 134, Крупные тромбоциты (P-LCR): 32,9, Лейкоциты (общий анализ) (WBC): 5,73, Лимфоциты % (LYM%): 48,9, Лимфоциты (LYM#): 2,81, Моноциты % (MON%): 5,7, Моноциты (MON#): 0,33, Незрелые гранулоциты % (IG%): 0,2, Незрелые гранулоциты (IG#): 0,01, Нейтрофилы % (NEU%): 43,5, Нейтрофилы (NEU#): 2,49, Нормобласты % (NRBC%): 0, Нормобласты (NRBC#): 0, Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH): 26,8, Средний объем тромбоцит (MPV): 11, Средний объем эритроцита (MCV): 82,6, Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC): 324, Тромбоцит (объемная фракция) (PCT): 0,298, Тромбоциты (PLT): 271, Ширина распределения тромбоцитов по объему (PDW): 15,9, Ширина распределения эритроцитов (RDWcv): 13, Ширина распределения эритроцитов (RDWsd): 40,3, Эозинофилы % (EOS%): 1,6, Эозинофилы (EOS#): 0,09, Эритроциты_кровь (RBC): 5,02

22.10.2025 **Химико микроскопическое исследование биологических жидкостей** pH: 5, Белок моча (LabUReader): Отриц., Билирубин: Отриц., Глюкоза (моча): Отриц., Кетоны: Отриц., Лейкоциты (мочевик): Отриц., Нитриты: Отриц., Удельный вес: , Уробилиноген: Норм.

22.10.2025 **Группа крови** Определение антигена Келл: К-, Определения группы крови по системе АВО: А, Определения резус-фактора (антигена D): RH+, Скрининг антител (непрямая проба Кумбса): Отрицательный, Тест на определение подгруппы антигена А (только А1): А1+, Фенотип: Ссее

27.10.2025 **Гематологические исследования** СОЭ (ESR): 31

27.10.2025 **Клинический крови** Базофилы % (BAS%): 0,1, Базофилы (BAS#): 0,01, Гематокрит (HCT): 0,427, Гемоглобин (HGB): 136, Крупные тромбоциты (P-LCR): 29,9, Лейкоциты (общий анализ) (WBC): 7,03, Лимфоциты % (LYM%): 30,3, Лимфоциты (LYM#): 2,13, Моноциты % (MON%): 7,4, Моноциты (MON#): 0,52, Незрелые гранулоциты % (IG%): 0,4, Незрелые гранулоциты (IG#): 0,03, Нейтрофилы % (NEU%): 61,3, Нейтрофилы (NEU#): 4,31, Нормобласты % (NRBC%): 0, Нормобласты (NRBC#): 0, Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH): 26,2, Средний объем тромбоцит (MPV): 10,6, Средний объем эритроцита (MCV): 82,3, Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC): 318, Тромбоцит (объемная фракция) (PCT): 0,297, Тромбоциты (PLT): 279, Ширина распределения тромбоцитов по объему (PDW): 16, Ширина распределения эритроцитов (RDWcv): 13,2, Ширина распределения эритроцитов (RDWsd): 40,7, Эозинофилы % (EOS%): 0,9, Эозинофилы (EOS#): 0,06, Эритроциты_кровь (RBC): 5,19

27.10.2025 **Химико микроскопическое исследование биологических жидкостей** pH: 6, Белок моча (LabUReader): Отриц., Билирубин: Отриц., Глюкоза (моча): Отриц., Кетоны: Отриц., Лейкоциты (мочевик): Отриц., Нитриты: Полож., Удельный вес: , Уробилиноген: Норм.

29.10.2025 **Гематологические исследования** СОЭ (ESR): 17

29.10.2025 **Клинический крови** Базофилы % (BAS%): 0,2, Базофилы (BAS#): 0,02, Гематокрит (HCT): 0,409, Гемоглобин (HGB): 134, Крупные тромбоциты (P-LCR): 27,6, Лейкоциты (общий анализ) (WBC): 7,7, Лимфоциты % (LYM%): 24,7, Лимфоциты (LYM#): 1,9, Моноциты % (MON%): 6,5, Моноциты (MON#): 0,5, Незрелые гранулоциты % (IG%): 1,1, Незрелые гранулоциты (IG#): 0,09, Нейтрофилы % (NEU%): 68,2, Нейтрофилы (NEU#): 5,25, Нормобласты % (NRBC%): 0, Нормобласты (NRBC#): 0, Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH): 27, Средний объем тромбоцит (MPV): 10,4, Средний объем эритроцита (MCV): 82,3, Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC): 329, Тромбоцит (объемная фракция) (PCT): 0,313, Тромбоциты (PLT): 302, Ширина распределения тромбоцитов по объему (PDW): 15,9, Ширина распределения эритроцитов (RDWcv): 12,9, Ширина распределения эритроцитов (RDWsd): 39,7, Эозинофилы % (EOS%): 0,4, Эозинофилы (EOS#): 0,03, Эритроциты_кровь (RBC): 4,97

29.10.2025 **Биохимия крови** .Аланин-трансаминаза: 9,6, .Аспартат трансфераза: 27, .Глюкоза_кровь: 6,4, Амилаза_кровь: 41, Креатинин_кровь: 62, Мочевина_кровь: 3,3, Общий белок: 67, Общий билирубин: 6,7, Щелочная фосфатаза: 137

30.10.2025 **Химико микроскопическое исследование биологических жидкостей** pH: 5, Белок моча (LabUReader): Отриц., Билирубин: Отриц., Глюкоза (моча): Отриц., Кетоны: Отриц., Лейкоциты

(мочевик): 25, Нитриты: Отриц., Удельный вес: , Уробилиноген: Норм.

Инструментальные исследования:

22.10.2025 Рентгенография тазобедренных суставов в одной проекции - передне-задняя, Рентгенография тазобедренных суставов в одной проекции - с отведением и внутренней ротацией бедер.

29.10.2025 УЗИ органов брюшной полости (комплексное - печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка) . *Протокол:* Печень у края реберной дуги; КВР 10.7 см, ККР 4.0 см, ТЛД 3.8 см; не увеличена, контуры ровные. Эхогенность обычная. Структура однородная, очаговых изменений не определяется. Архитектоника печеночных вен не нарушена. Желчный пузырь овальной формы, размерами 49//24 мм, стенки толщиной 2 мм; в полости однородная, анэхогенная желчь, конкрементов, пристеночных образований нет. Воротная вена 7 мм. Холедох 3 мм. Селезеночная вена 4 мм (в воротах селезенки). Поджелудочная железа размерами: головка 16 мм, тело 12 мм, хвост 11 мм. Контуры четкие, ровные. Эхогенность равна печени. Структура однородная. Вирсунгов проток не расширен. Селезенка размерами 67//42 мм; не увеличена. Эхогенность не изменена. Структура однородная. Свободной жидкости в брюшной полости не выявлено. Дополнительно: исследование проводилось только в положении лежа на спине (послеоперационный пациент), исследование затруднено вследствие выраженного пневматоза кишечника. *Заключение:* Убедительных ультразвуковых признаков структурной патологии органов брюшной полости не выявлено.

Проведенное лечение: Операции и манипуляции:

24.10.2025 Степень риска оперативного вмешательства (операции):3 План оперативного вмешательства с двух сторон - 1/ удлинение сгибателей голени с транспозицией полусухожильной мышцы,

2/ аддукторотомия (Удлинение, укорочение, перемещение мышцы и сухожилия) Умнов Дмитрий Валерьевич

Консервативное лечение: коррекции остаточных сгибательных контрактур коленных суставов в циркулярных гипсовых повязках

Динамика состояния: В послеоперационном периоде имело место функциональное нарушение ЖКТ (в клинической картине отсутствие аппетита, тошнота, периодическая рвота без патологических примесей в течение нескольких дней). Получала соответствующее лечение (Фамотидин, Метоклопрамид, Фосфалюгель). Выписывается в стабильном состоянии.

Состояние на текущий момент: На момент осмотра состояние стабильное. Жалоб нет. Кушает и пьет хорошо. Живот безболезненный. Физиологические отправления в норме.

Гипсовые повязки не беспокоят. Нейроциркуляторных нарушений нет.

Совместно с несовершеннолетним ребенком в течение всего периода нахождения в стационаре пребывал(а) гражданин(ка) ПЕРВЫХ ЕЛЕНА ВИКТОРОВНА, ребенка. Все необходимые условия для совместного пребывания гражданина(ки) были предоставлены, в том числе спальное место и питание.

Рекомендации: При необходимости обращение к педиатру по месту жительства по поводу имевшего место ФН ЖКТ

Снять швы в паховых областях по месту жительства 07.11.2025

Снять циркулярные гипсовые повязки по месту жительства 20.11.2025

ЛФК (акцент на усиление прямой мышцы бедра)

Массаж курсами

Укладки на отведение и разгибание в тазобедренных и разгибание в коленных суставах 2 раза в день по 45 минут

Сон с тугими на коленные и голеностопные суставы с деротационными фиксаторами

Ношение ортопедической обуви

При болях в коленных суставах компрессы с "Димексидом" 30% на область суставов на 30 минут раз в день 5 дней

Стояние в вертикализаторе

Обучение ходьбе с ходунками

Реабилитационное лечение по месту жительства

Консультация через 6 месяцев с контрольным рентгеновским снимком тазобедренных суставов в переднезадней проекции

Карантин: нет

Врач-травматолог-ортопед Умнов Д. В.

Заведующий отделением:

