



Федеральное государственное бюджетное учреждение
"Национальный медицинский исследовательский центр
травматологии и ортопедии имени академика Г.А.Илизарова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОГРН 1024500526885

640021, Курганская обл, г.о. город Курган, г Курган, ул Марин Ульяновой,
Дом 6

Код формы по ОКУД
Медицинская документация
Учетная форма № 003/у
(виз)
Утверждена приказом
Министерства
здравоохранения Российской
Федерации
от 5 августа 2022 г. № 530н

Выписной (переводной) эпикриз

Наименование отделения: Травматолого-ортопедическое отделение №6 Клиники нейроортопедии и системных заболеваний (тел. +7 (3522) 44-36-03)
Номер медицинской карты: СТАЦ_06940_2025
Сведения о пациенте:
Фамилия, имя, отчество: Шилейкин Виктор Сергеевич
Дата рождения: 24.01.2019 Пол: Ж
Регистрация по месту жительства: 618592, Пермский край, р-н Красновишерский, г Красновишерск, ул Гагарина, д. 75, кв. 8
Регистрация по месту пребывания: 618592, Пермский край, р-н Красновишерский, г Красновишерск, ул Гагарина, д. 75, кв. 8
Поступил: в стационар
Дата и время заполнения: 18.05.2025 08:37
Период нахождения в стационаре: с 24.04.2025 15:56 по 18.05.2025 08:40
Количество дней нахождения в медицинской организации: 24
Исход госпитализации: выписан
Форма оказания медицинской помощи: плановая

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание	M21.9	Приобретенная деформация конечностей неуточненная. Эквиноровусная деформация правой стопы. Состояние после оперативного вмешательства на левой нижней конечности.
Сопутствующее заболевание	G82.0	Вялая парализация, полный нижний парапарез
Сопутствующее заболевание	N11.8	Другие хронические глобулоинтерстициальные нефриты, хронический вторичный пиелонефрит, не активная фаза
Сопутствующее заболевание	N31.0	Незаторможенный мочевой пузырь, не классифицированный в других рубриках, нейрогенная дисфункция мочевого пузыря, рефлекторный адантированный мочевой пузырь. Стрессовое недержание мочи. Эпизодически ночной энурез.
Сопутствующее заболевание	Q05.2	Spina bifida в поясничном отделе с гидроцефалией, spina bifida в поясничном отделе позвоночника с спинномозговой грыжей, состояние после оперативного лечения по поводу спинно-мозговой грыжи
Сопутствующее заболевание	Q07.0	Синдром Арнальда-Кларна, синдром Арнальда -Кларна

Анамнез заболевания

Основное заболевание spina bifida, в 2019 в Перми выполнено удаление грыжевого мешка, на учете у невролога, нейрохирурга, уролога нейрогенный мочевой пузырь, приступов с потерей сознания не было. Оперирована в октябре 2022г в объеме: "Остеотомия костей заднего отдела стоп, остеосинтез аппаратом Илизарова. Сухожильно-мышечная пластика на нижних конечностях." 10.01.2023г. - демонтаж аппарата Илизарова с левого бедра, наложение асептических повязок и фиксация нижних конечностей гипсовыми лонгетами. 31.03.2025г. - корригирующая остеотомия среднего отдела левой стопы, остеосинтез левой голени и стопы аппаратом Илизарова. Госпитализирована в ТОО №6 для оперативного

лечения на правой н.к.

Состояние при поступлении

Удовлетворительное

Жалобы при поступлении

на деформацию правой стопы

Объективный статус

Тяжесть состояния пациента: удовлетворительное

Оценка состояния кожных покровов: физиологической окраски, чистый, умеренно влажный. Чесотка, педикулез не выявлены.

Отек: нет

Оценка состояния видимых слизистых оболочек: чистые, влажные, физиологической окраски

Состояние подкожно-жировой клетчатки: выражена умеренно

Результаты пальпации лимфатических узлов: не пальпируются

Оценка костно-мышечной системы: диспропорционального телосложения, тонус мышц нижних конечностей снижен, сгибательные контрактуры коленных и т/с суставов, позвоночник - spina bifida, состояние после оперативного лечения, шунтозависимая гидроцефалия, окружность головы 50 см, на левой ноге аппарат

Результаты аускультации легких: дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются

Результаты перкуссии и аускультации сердца: тоны сердца ясные, ритмичные

Результаты пальпации органов брюшной полости с определением размеров печени и селезенки: живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не пальпируется.

Оценка характера стула и кратности дефекации: стул регулярный

Наличие симптомов раздражения брюшины: нет

Результат пальцевого ректального исследования: не нуждается

Результаты обследования мочеполовой системы: симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон

Оценка характера мочеиспускания: стрессовое недержание мочи, моча выводится катетром до 6 раз

Наличие менингеальных симптомов: отриц.

Антропометрия (измерение роста и массы тела): рост 100 см., вес 16 кг, ИМТ 16 кг/м²

Локальный статус

До оперативного вмешательства: Пациентка не ходит. Ось нижней конечности с обеих сторон правильная. Ангионевротических нарушений нет. Относительная длина конечности: от SIAS до med лодыжка/опора пятки: справа > слева на 1,5 см. Объем движений в суставах нижних конечностей: Т/б сустав- движения избыточны ввиду отсутствия мышечного тонуса, слева при исследовании объема движений ощущается щелчок вправления. Коленные суставы - справа, слева сгибание/разгибание 130°/0/0°. Голенисто-плюсневый сустав справа слева: тыльная флексия/подшвенная флексия 0°/10/50°, свод стоп клинически не оценить в виду деформации стоп, варус справа и слева 35 градусов.

На данный момент: Левая голень и стопа фиксированы аппарате Илизарова, фиксация стабильная. Повязки чистые сухие, кожные покровы нижних конечностей физиологической окраски. Признаков воспаления вокруг спиц нет. Пальцы стоп теплые, движения в них сохранены, капиллярный ответ положительный. Занимается ЛФК. Подкнутка по отмеченным стержням 35 день.

Неврологический статус

перво-психическое развитие отвечает в моторном развитии: не ходит, не стоит у опоры, ползает на четвереньках, речь по возрасту, себя частично обслуживает, ест, пьет сама, безопасно

Анамнез жизни

Анамнез: родился от ...9 беременности (1бер-роды, здоровый ребенок, 2бер-роды, здоров. ребен., 3бер роды здоровый ребенок, 4бер-выкидыш до 12 нед, 5,6,7 м/а, 8- замершая до 12 нед), течение беременности: токсикоз, угроза прерывания с 20 нед, орви-до 12 нед, хр. пиелонефрит, анемия

роды: 4в сроке ...37 нед, экстренные оперативные - преждевременная отслойка плаценты, вес при рождении: 3310, рост 49 см, оценка по шкале Апгар: 7, ...8 spina bifida, развивалась с задержкой в моторном развитии, привита частично, ДСТ от 18.03.25г. - тип. 6мм приступов судорог с потерей сознания, обмороков не было; Перенесенные заболевания: перенесенные заболевания в постнатальном периоде: детскими инфекциями не болела, о. бронхит - 1 эпизод, простудные заболевания 3-4р./год.

на учете у невролога, нейрохирурга, уролога нейрогенный мочевой пузырь,

травмы, переломы: отрицает

перенесенные операции — 2019г. ПЕРМЬ удаление грыжевого мешка, установка шунта, 2020г г. Тюмень удаление фибромы и липомы, 2021г замена шунта, 2022г. замена шунта г. Тюмень, реконструктивно-пластическая на стопах в 2023г. в центре Илизарова 03.25 на левой стопе повторно

реконструктивно-пластическая на обеих конечностях в 2023г. в центре Илизарова

наследственный анамнез отягощен по мат. линии - хр. пиелонефрит, по отц. линии: у отца - б/о

аллергологический анамнез не отягощен

: Трансфузиологический анамнез: гемотрансфузии - без осложнений в 2019г.

Справка об эпид. окружении от 24.03.2025г. прилагается

У против кори, паротита, краснухи 24.10.23г., против пневмококковой инфекции, гриппа в 2024 г., ковид 19 не привита.

ВИЧ, гепатит В, С, вен. заб., ТБС в семье отрицают, COVID19 в 2022г.

Проведённые обследования, лечение, медицинская реабилитация:

Проведённые консультации

Не проводились

Результаты проведённых инструментальных исследований

Тип исследования	Дата	Исполнитель	Оборудование	Эффективная доза	Исследование	Диагноз
Заключение						
Рентгенография стопы	29.04.2025 09:40	Каргапольцев Константин Сергеевич	КРД ОКО	0,0003	Рентгенография стопы в двух проекциях	M21.9
На РГ правой стопы в 2х проекциях: состояние после оперативного лечения - ЧКО правой голени, стопы аппаратом Илизарова. Признаков костной резорбции не выявлено. Состояние после оперативного лечения правой голени, стопы.						

Результаты проведённых лабораторных исследований

Дата	Исследование	Исполнитель
------	--------------	-------------

Показатель	Значение	Интерпретация	ЕП	Реф. диапазон	Аппарат
29.04.2025 03:52	Общий (клинический) анализ крови			Горохова М. С.	
Лейкоциты	10,1	N	$10^9/\text{л}$	5:12	Mindray BC-6200
Эритроциты	4,13	N	$10^{12}/\text{л}$	3,7-4,7	Mindray BC-6200
Гемоглобин	117	N	г/л	115-145	Mindray BC-6200
Гематокрит	33,6	L	%	37-54	Mindray BC-6200
Средний объем эритроцитов	81,3	N	фл	75-87	Mindray BC-6200
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	28,3	N	пг	24-30	Mindray BC-6200
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	348	N	г/л	320-380	Mindray BC-6200
Коэффициент вариации ширины распределения эритроцитов по объему	13,1	N	%	11-16	Mindray BC-6200
Тромбоциты	399	N	$10^9/\text{л}$	150-400	Mindray BC-6200
Тромбоцитокрит	0,365	N	$10^{12}/\text{л}$	0,15-0,5	Mindray BC-6200
Средний объем тромбоцитов	9,1	N	фл	6-11	Mindray BC-6200
Ширина распределения тромбоцитов по объему	15,9	N	%	11-18	Mindray BC-6200
29.04.2025 05:04	Общий (клинический) анализ мочи			Григорьева Елизавета Юрьевна	
Билирубин общий	Отрицательно		umol/l	0:0	UriSed
Цвет	Светло-желтый	N			UriSed
Прозрачность	Неполная	N			UriSed
pH	7,5	H	pH	5-7	UriSed
Глюкоза	0	N	ммоль/л	0:3	UriSed
Кетоновые тела	Отрицательно	N	mmol/l	0:1	UriSed
Уробилиноген	Отрицательно		umol/l	0:0	UriSed
Нитриты	Отрицательно	N	l		UriSed
Относительная плотность	1,011	N	безразм. ед.	1:1,03	UriSed
29.04.2025 08:20	Общий (клинический) анализ мочи			Григорьева Елизавета Юрьевна	
Общий белок	0,32	H	г/л	0:0,12	Ручная методика
29.04.2025 08:20	Общий (клинический) анализ мочи			Григорьева Елизавета Юрьевна	
Эпителий плоский	0-1 в п/зр	N			Ручная методика
29.04.2025 08:21	Общий (клинический) анализ мочи			Григорьева Елизавета Юрьевна	
Лейкоциты	0-1 в п/зр	N	l		Ручная методика
29.04.2025 08:21	Общий (клинический) анализ мочи			Григорьева Елизавета Юрьевна	
Эритроциты неизмененные	большое количество	N	l		Ручная методика
29.04.2025 08:21	Общий (клинический) анализ мочи			Григорьева Елизавета Юрьевна	
Фосфаты	++	N			Ручная методика

Результаты прижизненного патолого-анатомического исследования

Не проводились

Проведённое лечение

Начало приема	Назначенный препарат	Кратность приема	ЕП	Путь введения	Особые указания
Окончание приема					
28.04.2025 07:00	ГРАМАДОЛ р-р 50 мг/мл	3 раза в день	см ³	Внутримышечный	
02.05.2025 23:00					
28.04.2025 07:00	ПАРАЦЕТАМОЛ р-р 10 мг/мл	3 раза в день	см ³	Внутривенный	
02.05.2025 23:00					
28.04.2025 07:00	МЕТОКЛОПРАМИД р-р 5 мг/мл	3 раза в день	см ³	Внутривенный	
30.04.2025 23:00					

28.04.2025 08:00	ОМЕПРАЗОЛ капсул. 20 мг	1 раз в день	шт	Пероральный	
12.05.2025 08:00					
28.04.2025 12:00	КАЛИЙ ХЛОРИД+КАЛЬЦИЙ ХЛОРИД+НАТРИЙ ХЛОРИД р-р 0.3 мг+0.25 мг+8.6 мг/мл	1 раз в день	см ³	Внутривенный	
30.04.2025 12:00					
28.04.2025 13:00	ДЕКСТРОЗА р-р 50 мг/мл	1 раз в день	см ³	Внутривенный	
30.04.2025 13:00					

Немедикаментозное лечение

Не проводилось

Хирургические вмешательства

Дата начала	Код	Номенклатура	Операция	Диагноз	Вид анестезии	Хирург
Дата окончания						
28.04.2025 09:35	A16.03.02 4.003	Реконструкция кости. Остеотомия кости	корректирующая остеотомия заднего отдела правой стопы, остеосинтез правой голени и стопы аппаратом Илизарова.	M21.9	Ингаляционная	Горбач Евгений Сергеевич ТОО №6
28.04.2025 11:00						

Состояние при выписке

Удовлетворительное

Объективный статус

Кожные покровы физиологической окраски, чистые; слизистые розовые, влажные. Зев спокоен. Аускультативно: тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет, дыхание везикулярное, хрипов нет. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Стул и диурез в норме.

Локальный статус

Правая и левая голень и стопа фиксированы аппаратах Илизарова, фиксации на обеих н/к стабильные. Повязки чистые сухие, кожные покровы нижних конечностей физиологической окраски. Пальцы стоп теплые, капиллярный ответ положительны. Вертикализируется с поддержкой.

Неврологический статус

Сознание ясное, ориентируется во времени и пространстве.

Результат обращения

Улучшение

Рекомендации

1. Наблюдение у ортопеда (хирурга), невролога, педиатра в поликлинике по месту жительства. Явка к врачу 19.05.25.
2. Контроль анализа крови, мочи в динамике.
3. Фиксация нижних конечностей в аппарате илизарова, дистракция/компрессия по отмеченным стержням 4 раза в день по 90 градусов.
4. Вертикализация с помощью ходунков/кастелей через 4 недели со дня операции
5. Профилактика пролежней.
6. Контрольный осмотр в КДО 21.05.25
7. Дальнейшие рекомендации на контрольном осмотре.
8. Освидетельствование МСЭК для внесения изменений в ИПРА
9. Внести в ИПРА:
 - 8-09-25 Корсет функционально-корректирующий
 - 8-09-37 Аппарат на голеностопный сустав – на обе ноги (2 шт)
 - 8-09-40 Аппарат на тазобедренный сустав – на оба сустава – (2 шт)
 - 8-09-42 Аппарат на всю ногу (2 шт)
 - 8-09-43 Аппарат на нижние конечности и туловище (1 шт)
 - 8-09-49 ТUTOR на голеностопный сустав – на обе ноги (2 шт)
 - 8-09-51 ТUTOR на коленный сустав – на обе ноги (2 шт)
 - 8-09-54 ТUTOR на всю ногу – на обе ноги (2 шт)
 - 9-01-01 Ортопедическая обувь сложная без утепленной подкладки (пара)
 - 9-01-04 Ортопедическая обувь сложная на аппарат без утепленной подкладки (пара)
 - 9-02-01 Ортопедическая обувь сложная на утепленной подкладке (пара)
 - 9-02-03 Ортопедическая обувь сложная на аппарат на утепленной подкладке (пара)

12-01-01 Комплект функционально-эстетической одежды для инвалидов

12-01-02 Ортопедические ботинки

13. Для заочной консультации в НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова рекомендуем обращаться через сайт: <https://ilizarov.ru/online-consultation>, раздел ЗАОЧНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ с регистрацией личного кабинета пациента.

14. Очная консультация врача осуществляется в поликлинике НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова, запись по телефону контакт центра +7(3522)44-35-03

Лечащий врач

Заведующий отделением

Выписной эпикриз получил(а). С объемом проведенного обследования и лечения ознакомлен(а). Лечащим врачом мне подробно разъяснены рекомендации по дальнейшему лечению и возможные осложнения, а также их невыполнения. Подпись пациента И.И.И.



ДОБРОЕ ДЕЛО
ФОНД ПОДДЕРЖКИ ПРАВОСЛАВНЫХ ИНИЦИАТИВ