**ВЫПИСКА**

**из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного**

**(подчеркнуть)**

В \_\_\_\_по месту требования

название и адрес учреждения, куда направляется выписка

1.Фамилия, имя, отчество больного \_\_\_**Чащихина Полина Андреевна**

2.Дата рождения \_\_\_**24.11.2015**

3.Домашний адрес \_\_\_**г.Североуральск ул.Чаковского 2а-16**

4.Место работы и род занятий \_\_**группа инвалидности с 02.11.2017**

5. Даты: а) по амбулатории: заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

направления в стационар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) по стационару: поступления \_

6.Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

ДЦП. Спастическая диплегия средней степени тяжести, GMFCS 2уровень .

Нарушение осанки. Исход оперативного лечения вывиха правого тазобедренного сустава. Контрактуры тазобедренных суставов. Вальгус голеностопных суставов. Гиперметропия высокой степени, сложный гиперметропический астигматизм обоих глаз. Периодическое расходящиеся монолатеральное косоглазие

1. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни,

проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке

Вторая из двойни родилась 24.11.2015 от первой беременности на фоне ОАГА (бесплодия), путем проведения ЭКО. Преждевременные оперативные роды в 32 недели с массой тела плода 1920,0 гр. Оценка по шкале Апгар 6/7. В отделение ГБУЗ СО КГБ №1 поступила 7.12.15 . Выписана 17.12.15 с массой тела 2329гр.

Диагноз: Внутриутробная гипоксия средней степени тяжести, респираторный дистресс-синдром новорожденных, церебральная ишемия 2 ст., стадия угнетения с элементами возбудимости ,32 недели недоношенности ребенка ,БГВ, ФОО, дополнительная хорда в полости левого желудочка сердца. Группа риска по РП.

На учете у ортопеда в Ур НИИ СНИТО.С диагнозом : Ротационная , приводящая контрактура тазобедренных суставов, разгибательная контрактура коленных суставов. Незавершенное сращение на месте остеотомии правой бедренной кости после остеосинтеза пластиной. ОПЕРАЦИЯ ОТ 17.01.2018. Открытое вправление врожденного вывиха правого бедра , деторсинно-укорачивающая остеотомия правой бедренной кости , остеосинтез пластиной Кречмара.

Проходила курсы медикаментозной терапии у невролога по месту жительства с диагнозом: РЦОН. Синдром пирамидной недостаточности .

3.04.2018 консультация невролога в ГАУЗ МКМЦ «Бонум» Диагноз: РЦОН цереброастенический синдром . Нижний спастический парапарез, средней степени тяжести , GMFCS 3 уровень. Шейный мышечно-тонический синдром.

25.04.2018. консультация ортопеда в ГАУЗ МКМЦ «Бонум» Диагноз: Приводящая контрактура ТБС, сгибательная установка правого коленного сустава, нефиксированная эквино-плано-вальгусная установка стоп, укорочение правой нижней конечности на 0.5 см, состояние после реконструкции правого ТБС от января 2018г., нарушение двигательной активности (GMFS II)на фоне органической патологии ЦНС.

С 18.06.2018 по 28.06.2018 находилась в ОВЛ №3 ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум» с диагнозом: РЦОН. Нижний спастический парапарез средней степени тяжести ,GMFS 2 уровень.

С 14.10.2018 по 27.10.2018 находилась на лечении в реабилитационном центре ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО с диагнозом: ОПГМ. Нижний спастический парапарез. GMFS II уровень. Псевдобульбарная дизартрия . Задержка речевого развития.

С 01.04.2019 по 13.04.2019 находилась на лечении в реабилитационном центре ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО с диагнозом: ОПГМ. Нижний спастический парапарез. GMFS II уровень. Псевдобульбарная дизартрия. Исход открытого вправления врожденного вывиха правого бедра.

С 10.06.2019 по 21.06.2019 2018 находилась в ОВЛ №3 ГАУЗ СО МКМУ « Бонум» с диагнозом:

ДЦП. Спастическая диплегия средней степени тяжести, GMFCS 2уровень . Нарушение осанки. Исход оперативного лечения вывиха правого тазобедренного сустава. Контрактуры тазобедренных суставов. Вальгус голеностопных суставов. Гиперметропия высокой степени, сложный гиперметропический астигматизм обоих глаз. Периодическое расходящиеся монолатеральное косоглазие слева.

С 07.10.2019 по 25.10.2019 2018 находилась на лечении в ООО Реабилитационном центре «Сакура» с диагнозом: ДЦП. Спастическая диплегия , GMFCS IIуровень.MAKS II. Дизартрия. Анстигматизм. Приводящая установка ТБС, сгибательная установка коленных суставов, нефиксированная эквино-планово-вальгусная установка стоп. Укорочение правой ноги на 0.5 см. Состояние после вправления врожденного вывиха правого бедра 08.2018.

**Рекомендации:** Регулярное прохождение активной реабилитации с периодичностью в 3 месяца в условиях реабилитационного центра . Занятие кинезиотерапией, массаж, бобат, войта. Ботулотерапия каждые 12-16 недель( Ксеомин 100-150ЕД). . Пантогам 250мг. 1таб.\*2 раза 1мес.(июль). Элькар 30% раствор 10кап.\*2 раза 1мес.(июль). Контроль рентгенографии тазобедренных суставов .Ежедневные занятия кинезиотерапией по отработанной методике 1-2 раза в день. Общий массаж №10-15 (4 курса в год). Парафино-озокеритовые аппликации на проблемные зоны перед массажем. Логопедический массаж №10(4 раза в год). Занятия с нейропсихологом 2-3 раза в неделю. Занятия с логопедом 2 раза в неделю. Гидротерапия 2 курса в год. Санаторно-курортное лечение на Черноморском побережье не менее 1 курса в год (грязелечение, бальнеотерапия, дельфинотерапия, климатотерапия). Технические средства реабилитации: обувь ортопедическая сложная с вкладными корригирующие элементы для ортопедической обуви с компенсацией укорочения слева, опора для стояния для детей-инвалидов -6-42,опора для сидения, ходунки-роллаторы, аппарат на нижние конечности и туловище SWASH.