

ДУ "Інститут травматології та ортопедії НАМН України" 01054, м. Київ, вул. Бульварно-Кудрявська, 27 e-mail: duito@ukr.net info@ito.gov.ua www: http://ito.gov.ua/	Відділення травматології та ортопедії дитячого віку. (4 клініка)	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА №027 о Затверджена наказом МОЗ України від 29.12.2000 р. №369
ВИПИСКА з історії хвороби стаціонарного хворого № медичної карти: 571874 в поліклініку за місцем проживання (найменування та адреса закладу, куди направляється виписка)		

1. Прізвище, ім'я, по-батькові хворого: Семергей Марія Олегівна

2. Вік: 6р. (10.03.2015 р.н.) Група крові:

3. Місце проживання: Україна, ХЕРСОНСЬКА ОБЛАСТЬ обл., ХЕРСОН, вул. 8 березня, буд. 58..

4. Місце роботи та рід занять:

5. Дата госпіталізації: 16.03.2021 випуски: 01.04.2021

6. Повний діагноз (осн. та суп. захв., ускладн., при летальних наслідках патанатомічний діагноз)

Основний діагноз: Дисплазія кульшових суглобів. Вроджений вивих лівого стегна IV ступеня, вальгусна деформація проксимального відділу правої стегнової кістки. (МКХ - 10 Q65.0)

Супутній діагноз:

Ускладнення: немає

7. Анамнез, діагностичні дослідження, перебіг хвороби, лікування, стан при направленні та випусці

Скарги при поступленні:

на порушення ходьби, вкорочення лівої нижньої кінцівки.

Анамнез захворювання: Хворіє з народження, під час огляду ортопеда за місцем проживання рекомендовано УЗД кульшових суглобів, від якого батьки відмовились. Діагноз вроджений вивих лівого стегна встановлений після 1 року, від лікування батьки відмовились. Звернулись у ДУ "Інститут травматології та ортопедії НАМН України", рекомендовано хірургічне лікування.

Анамнез життя: Дитина від 1-ї вагітності, 1-х пологів. Вагітність перебігала без ускладнень. Пологи - фізіологічні, без ускладнень. Дитина народилась в термін 38тижнів, з вагою 3000гр. знаходився на грудному вигодовуванні. Фізичний розвиток дитини - згідно вікових норм. Розумовий розвиток - згідно вікових норм. Перенесені дитячі інфекційні захворювання: вітряна віспа. Інші захворювання: не було. Вірусний гепатит: заперечує. Туберкульоз: заперечує. Алергічні реакції: не відмічались. На "Д"-обліку з приводу соматичної патології: не перебуває. Оперативні втручання (окрім ортопедичних). травми: з приводу пупкової грижі.

Локальний стан: Дитина ходить самостійно, накульгуючи на ліву ногу. Відмічається гіпотрофія тканин лівого стегна. При пальпації голівка лівого стегна не пальпується у скарповому трикутнику, обмеження відведення лівого стегна до 50 гр. Наявне вкорочення лівого стегна на 3 см.

Опис рентгенограм: відмічається порушення співвідношення у лівому кульшовому суглобі у вигляді вивиху голівки лівого стегна IV ступеня, розрив по лінії Шентона зліва, скошеність даху вертлюгової западини зліва, вальгусна деформація проксимального відділу лівої стегнової кістки, зниження висоти епіфіза голівки лівого стегна. Вальгусна деформація проксимального відділу правої стегнової кістки.

Хірургічні операції:

17.03.2021: Відкрите вправлення вивиху голівки лівого стегна. Коригуюча остеотомія проксимального відділу лівої стегнової кістки, МОС LCP. Ацетабулопластика за Пембертоном зліва із кістковою пластикою.

Післяопераційний період протікав без ускладнень. П/о рана загоїлась первинним натягом, шви знято. Дитина знаходиться у кокситній гіпсовій пов'язці.

Медикаментозна терапія:

Цефтріаксон 0,5 г в/в 2 р/день щоденно №5 (з 17.03.2021).

Анальгін 50% 0,6 мл в/м 2 р/день щоденно №3 при болях(з 18.03.2021).

Кетолонг 3% 0,5 мл в/м 2 р/день щоденно №3 при болях(з 18.03.2021).

Нурофен сироп 7,5 мл per os 2 р/день щоденно №5 при болях(з 18.03.2021).

Розчин Рінгера 200 мл в/в 1 р/день №1 (18.03.2021).

В задовільному стані виписано додому на продовження лікування амбулаторно.

8. Лікувальні і трудові рекомендації

1. Диспансерне спостереження ортопеда поліклініки за місцем проживання.
2. Строгий ліжковий режим.
3. Гіпсова фіксація нижніх кінцівок 2 місяці з моменту операції.
4. Кальцикер по 2,5 мл 2 рази на день 2 місяці.
5. Олідетрим 2000 Од приймати по 1 капсулі 1 раз на день 2 місяці.
6. Огляд в ДУ "Інститут травматології та ортопедії НАМН України" через 1,5 місяці.
7. Для ЛКК за місцем проживання: наявне захворювання (патологічний стан) відповідає розділу VI, пункту 2, підпункту 2.25 шифру захворювання Q65 переліку медичних показань, що дають право на одержання державної соціальної допомоги на 5 (п'ять) років, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства праці та соціальної політики України, Міністерства фінансів України від 8 листопада 2001 р. №454/471/516.
8. Хірургічне втручання через 1,5 місяці – корекційна остеотомія проксимального відділу правої стегнової кістки, МОС LCP в умовах «Інститут травматології та ортопедії НАМН України».

Лікуючий лікар:  Видерко Р.В.

Завідуючий відділенням, д.м.н., проф.:  Гук Ю.М.

Заступник головного лікаря, д.м.н.:  Костогриз О.А.

