



ФГБУ "НИДОИ им Г.И. Турнера" Минздрава России

Консультативное  
заключение

196603, СПб, Пушкин, Парковая, 64-68  
отд. госпит тел/факс. 451-57-59, факс 451-57-61 регистратура 318-54-54  
www.rosturner.ru / e-mail.ru: info@rosturner.ru

Консультация врача Поздеев Александр Павлович

Дата 09.10.2017

ФИО пациента ЩЕБЛЫКИН ВЛАДИСЛАВ АЛЕКСАНДРОВИЧ возраст 12.04.2011

г.р.

Заключение: Врожденная варусная деформация шейки левого бедра. Укорочение 22 см.

Код по МКБ 10: M95.8 Другие уточненные приобретенные деформации костно-мышечной системы

Рекомендации:

Показано протезирование пациента с целью компенсации укорочения и сохранения опорной функции конечности.



/ Поздеев Александр Павлович

<https://bolshie-dela.com/>

### СПРАВКА

Ф.И.О. Щерблякин Владислав Александрович

Дата рождения: 12.04.2011 г.

Место жительства: г. Санкт-Петербург, Приморский р-н, ул. Генерала Хрулева, д. 6, кв. Общ.

Находился в отделении с 28.07.2016 г. по 04.08.2016 г.

Диагноз при поступлении: coxa vara congenital sin

Диагноз при выписке: другие уточнённые приобретённые деформации костно-мышечной системы (coxa vara congenital sin, многоплоскостная деформация и укорочение левой нижней конечности 23см).

Код заболевания по МКБ-10: M 95.8

Сопутствующие заболевания: миопия, сходящееся косоглазие.

Осложнения: нет.

Жалобы при поступлении: на неопорную левую ногу, укорочение и деформацию левой нижней конечности.

Анамнез: Ребенок родился на 34 неделе, с массой тела 1950г, длиной тела 45см, Апгар 8/9. На укорочение левой нижней конечности обратили внимание при рождении, составляло 5см. Получали консервативное лечение ЛФК, массаж. Оперирован в клинике института 09.10.2012г – миотомия субпериостальных мышц, артротомия левого т/бедренного сустава – устранена сгибательная контрактура т/б сустава. С ростом увеличилось укорочение левой ноги. Поступают планово на обследование и хирургическое лечение.

Ортопедический статус: ребёнок удовлетворительного питания, телосложение диспропорциональное за счёт выраженного укорочения левой ноги. Со стороны верхних конечностей – без патологии. Нижние конечности – ходит в шинно-кожаном аппарате (протезе) на левую ногу, без аппарата ногой до пола не достаёт из-за выраженного укорочения. Отмечается асимметрия треугольников талии, паховых и ягодичных складок. Оси нижних конечностей: справа - ровная, слева – многоплоскостная деформация бедра и голени, находится в положении сгибания, наружной ротации, до среднего положения не выводится, особенно выражен сгибательный компонент. Длина справа 53см (бедро 27см, голень 21,5см, стопа 4,0см), слева 52,5см (бедро 10см, голень 21см, стопа 4,0см). Функциональное укорочение левой н/конечности, преимущественно за счёт бедра на 22-23 см. Движения в т/б суставах: сгибание/0/разгибание слева - 112°/58°/-, справа - 135°/0/15°; отведение/0/приведение слева - -/0/22°, справа - 52°/0/35°; внутренняя ротация/0/наружная слева -/15°/75°, справа 28°/0/45°. Амплитуда движений в коленных суставах: справа - полная, слева – сгибательная контрактура под углом 140°, амплитуда движений ≈ 25-30°. Отмечается нестабильность боковых и крестообразных связок левого коленного сустава. Эквинусная и вальгусная установка левой стопы. Отсутствует тыльное сгибание левой стопы, напрягается ахиллово сухожилие.

Результаты обследования при поступлении:

Клин. анализ крови (29.07.2016) г.: лейкоц. –  $10,4 \times 10^9/\text{л}$ ; эритроц. –  $4,55 \times 10^{12}/\text{л}$ ; гем. – 123 г/л; тромб. –  $399 \times 10^9/\text{л}$ ; лимф. – 60,1%; мон. – 9,3%; нейтр. – 26,2%; эоз. – 3,1%; баз. – 1,3%; СОЭ – 7 мм/ч.

Биохимическое исследование крови (29.07.2016г.): АЛТ – 16 U/L; АСТ – 40.47 U/L; билирубин – 6 ммоль/л; глюкоза – 5,4 ммоль/л; мочевина – 3,7 ммоль/л. Общ белок 67.62, Группа крови: В(III) Rh фактор (+) положительный

Диагностические методы исследования:

Рентгенография т/бедренных суставов +панорама, КТ (от 29.07.16) – картина врожденной варусной деформации шейки левой бедренной кости. Укорочение левой бедренной кости относительно правой стороны. Справа головка и шейка оссифицированы, слева значительно уменьшены в размерах как головка, так и шейка бедренной кости. Проксимальный отдел диафиза левого бедра истончен, склерозирован, многоплоскостная деформация проксимального отдела бедренной кости; костно-мозговой канал не прослеживается.

ЭКГ (29.07.16) – ритм синусовый, частотой 93 удара в минуту, ЭОС отклонена вправо, ЭПС вертикальная.

Заключения специалистов:

Осмотр невролога (29.08.16г) – резидуальная энцефалопатия, парез VI пары гл с обеих сторон, содружественное сходящееся косоглазие. Псевдобульбарная дизартрия. Рекомендовано: пантогам по 0,25 по 1 таблетке утром, 1 месяц.

Ребёнок обследован в запланированном объеме, 03.08.2016г. обсуждён на отделении совместно с д.м.н., профессором Поздеевым А.П. и зав. 1 отд. к.м.н. Сосненко О.Н., - от хирургического лечения решено воздержаться из-за выраженного недоразвития проксимального отдела бедра и вертлужной впадины, рекомендовано консервативное лечение в амбулаторных условиях и продолжать ходьбу в протезе.

Оперативное лечение: не проводилось.

Консервативное лечение: пантогам рег os

Гемотрансфузии: нет

Лабораторные данные при выписке: прежние

Ребенок выписывается в удовлетворительном состоянии.

Карантина на отделении нет.

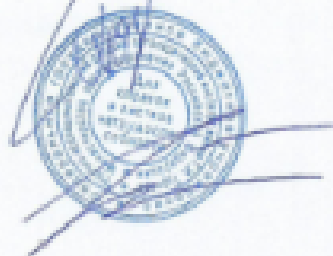
Б/лист родителям не выдавался.

Рекомендации:

1. Наблюдение ортопеда, невролога, окулиста по месту жительства;
2. Неврологическое лечение: продолжать пантогам по 0,25 по 1 таблетке 1 раз в день (утром) 30 дней.
3. Массаж спины и нижних конечностей, курсами по 15 процедур, интервалом 3 месяца 3-4 курса в год.
4. ЛФК.
5. Плавание в водной среде (море, бассейн).
6. Контрольные рентгенограммы т/бедренных суставов: в прямой проекции + положении Лаунштейна + аксиальной проекции + КТ т/б суставов через 1 год со дня выписки с последующей консультацией в поликлинике института (по предварительной записи).

Лечащий врач

Заведующая 1 отделением



к.м.н. Поздеев А.А.

к.м.н. Сосненко О.Н.  
04.08.2016г.



January 25, 2018

**Re: Estimated Cost of Treatment-24124E**

To: Shcheblykin, Vladislav Alexandrovich (H)

Ref:

Description	Quantity	Unit Price (USD)	Total (USD)
Left SUPERhip + Langenskiold/ SUPERknee + SHORD		32,000	32,000
Hospitalization	Up to 5 days		
<b>Total:</b>			<b>32,000 USD</b>

**This is a price estimate only and a final offer will be presented at the end of the medical examination**

- ✓ There will be no refund for lack of utilization of all information listed in the quotation.
- ✓ The final charge will be determined according to the final list of services or equipment costs the patient receives.
- **Not Included:** Personal expenses such as accommodations, transportation, etc.
- MRI ,PET-CT ,Hemodialysis, Pressure Chamber ,Blood Products and radiation treatment are not included in hospitalization day price
- The price for additional hospitalization is 1,030\$ per day.
- This price quote is valid for 30 days.

Respectfully,

Tal Abutbul, Director  
International Medical Services

**Please Complete and Sign the Form Below**

**Approval of Estimated Cost of Treatment:**

**Patient Name** \_\_\_\_\_ **Signature** \_\_\_\_\_

**Name of International  
Medical Services  
Representative** \_\_\_\_\_ **Signature** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_



# ORTHOPEDIC & SPINE INSTITUTE

at St. Mary's Medical Center

901 45th Street  
Kimmel Building  
West Palm Beach  
Florida, 33407

P: (561) 844-5255  
F: (561) 844-5245

[www.paleyinstitute.org](http://www.paleyinstitute.org)

**Dror Paley**  
[dpaley@paleyinstitute.org](mailto:dpaley@paleyinstitute.org)  
Limb Lengthening  
Deformity Correction  
Joint Preservation  
Pediatric Orthopedics

**David Feldman**  
[dfeldman@paleyinstitute.org](mailto:dfeldman@paleyinstitute.org)  
Limb & Spinal Deformity  
Hip Preservation  
Limb Lengthening  
Pediatric Orthopedics

**Craig Robbins**  
[crobbins@paleyinstitute.org](mailto:crobbins@paleyinstitute.org)  
Limb Lengthening  
Nonunions / Infections  
Pediatric Orthopedics

**Jason Weisstein**  
[jweisstein@paleyinstitute.org](mailto:jweisstein@paleyinstitute.org)  
Joint Replacement  
Bone & Soft Tissue Tumors

**Bradley Lamm**  
[blamm@paleyinstitute.org](mailto:blamm@paleyinstitute.org)  
Foot & Ankle Surgery  
Deformity Correction

**Fran Guardo**  
[fguardo@paleyinstitute.org](mailto:fguardo@paleyinstitute.org)  
Physical & Occupational  
Therapy

## INVOICE FOR OPERATIVE/PROFESSIONAL SERVICES

Patient Name: Shcheblykin, Vladislav Alexandrovich

Date: Feb. 22, 2018

Surgeon: Dror Paley, MD, FRCSC

Operative Procedures: Left SUPERhip, Left SUPERknee with Langenskiold, Left SHORDT (ankle procedure)

Location of Surgery: Rambam Hospital, Haifa, Israel

Timing of Surgery: 2019 (specific date to be determined)

Cost of surgery: \$72,000 USD

Method of payment: Bank Wire Transfer

Timing of Transfer: A deposit of \$10,000 must be made once the surgery date is confirmed to hold this date. This amount is refundable up to two months before the surgery for any cancellation or change of date on behalf of patient. It is fully refundable for any cancellation or change of date on behalf of surgeon or hospital. It is non refundable after that.

The balance is due one month before surgery.

Wiring Instrucitons:

Account Name: Tenet Florida Physician Services II  
Bank of America  
Dallas, Texas  
ABA No. 026009593  
Account No. 4427601525  
International Swift Code: BOFAUS3N

Refer to: Patient name and surgery day

Dror Paley, MD, FRCSC

Director, Paley Institute