

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ
ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
ҚАЗАҚ ОНКОЛОГИЯ ЖӘНЕ РАДИОЛОГИЯ
ҒЫЛЫМИ ЗЕРТТЕУ ИНСТИТУТЫ
Алматы қ-сы



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
КАЗАХСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ ОНКОЛОГИИ И РАДИОЛОГИИ
г. Алматы

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ: ВПР. СИНДАКТИЛИЯ.

Выполнил резидент: Захырова Х.Ш.

Группа :1

Лучевая диагностика

Алматы 2018г.

Данные пациента

- ФИО: Елеусизова Нургуль
- Возраст: 8 лет
- Диагноз: ВПР. Синдактилия пальцев кисти и кожной кисти

- **Жалобы** : на сращение пальцев кисти правой руки.
- **Anamnesis morbi**: ребенок поступил из дома ребенка №2. Больная с рождения. Родилась с множественными пороками верхних и нижних конечностей . Неоднократно находилась на стац лечения в УК Аксай. В январе 2012 г произведено устранение синдактилии II-III пальцев левой кисти. В октябре 2012г произведено тенотомия подошвенного апоневроза правой стопы и устранение синдактилии 1-2, 2-3 пальцев правой стопы. Поступает на очередной этап лечения УК Аксай.

- **Anamnesis vitae:** Ребенок от 1 беременности на фоне хронической ФПН, ВПР плода, от 1 родов. Роды в срок 33 недели. Вес 3100, рост 51 см. Закричала сразу. Предлежание головное. Состоит на Д учете у ортопеда. Перенесенные заболевания: ОРВИ. Иммунопрофилактика по возрасту. Эпид. анамнез спокоен. Аллергоанамнез не отягощен. Наследственность не отягощена.

- **Status praesens:** Температура 36,6. Общее состояние больной средней степени тяжести за счет ортопедической патологии. Сознание ясное, сон не нарушен. Appetit сохранен. Телосложение правильное. Грудная клетка нормостеническая. Кожные покровы бледные, чистые, сыпи нет. Видимые слизистые оболочки розовые. Ротоглотка не гиперемированна. Лимфатические узлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 24 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС-98 в мин. АД 90/50 мм рт ст. Живот не вздут, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Почки интактны. Симптом «поколачивания» отрицателен. Мочеиспускание свободное, стул оформленный.

- **Status lokalis:** При осмотре левой кисти отмечается отсутствие концевых фаланг I II III IV. На коже в области между 2-3 и 4-5 пальцами имеются послеоперационные рубцы, синдактилия I II III IV пальцев левой кисти.

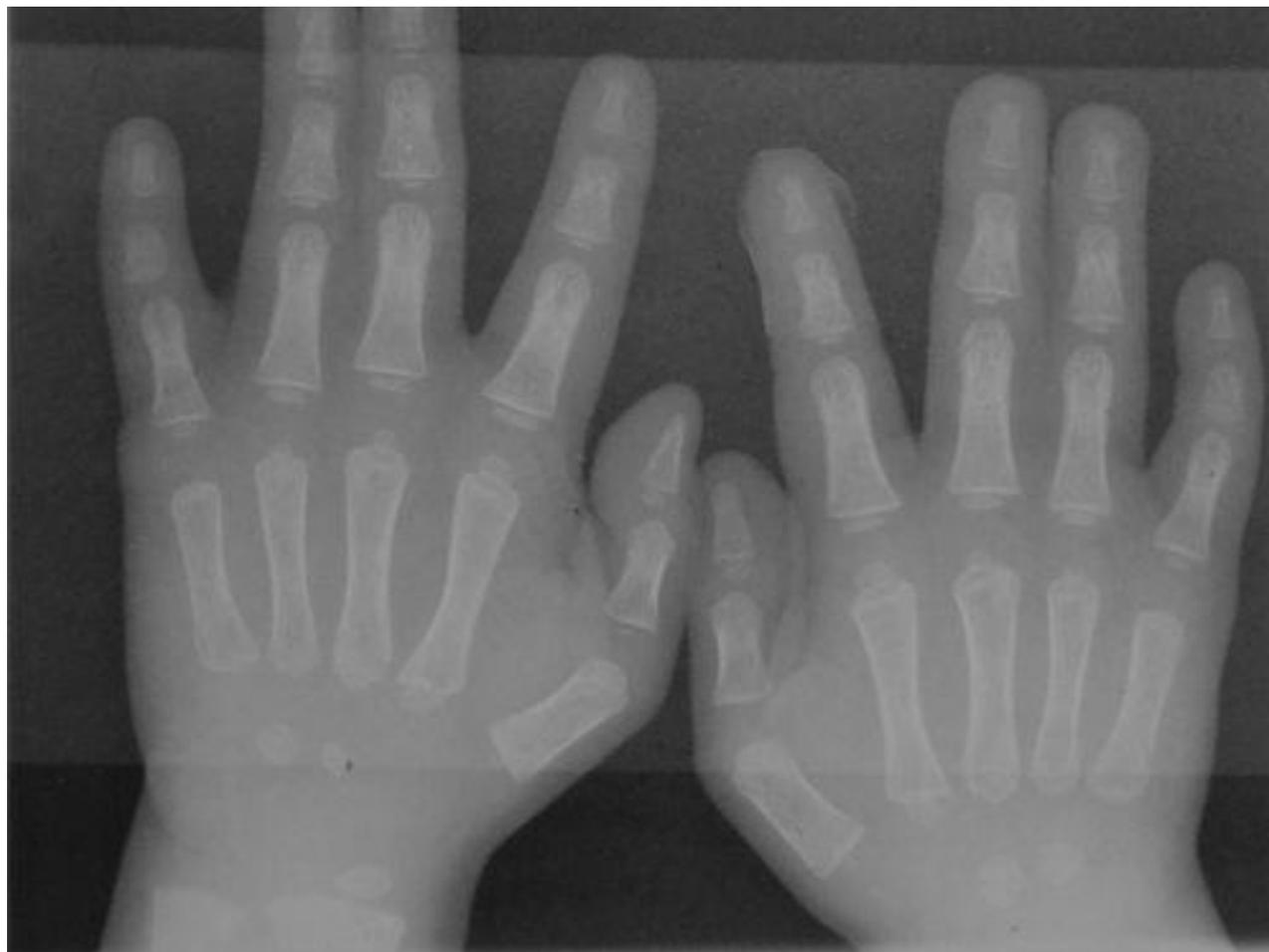


- **Предварительный диагноз:** ВПР. Синдактилия пальцев кисти и кожной кисти I-II, III-IV пальцев.
- **План обследования:** Рентгенография обеих кистей.

Рентгенография костей кисти

- На рентгенограмме обеих кистей в прямой проекции в правой кисти ногтевая фаланга III пальца недоразвита (в виде небольшого рудимента). Межпальцевые промежутки сформированы. В левой кисти отсутствуют средние и ногтевые фаланги во II III IV пальцах. Основные фаланги во II IV пальцах недоразвиты в дистальных отделах . Основная фаланга I пальца в виде рудимента. Межпальцевые промежутки между I II и II и IV пальцами сформированы неполностью. Костный возраст несколько отстает от календарного и равен 6,5 лет.

- **Заключение:** Недоразвитие костей фаланги III пальца правой кисти. Агенезия и недоразвитие перечисленных фаланг пальцев левой кисти. Кожная синдактилия I-II и III-IV пальцев левой кисти. Костный возраст около 6,5 лет.



- Лечение оперативное лечение- устранение синдактилии левой кисти, кожная пластика.

