



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская д.70
тел. 8(499) 464-03-03, www.pirogov-center.ru

Стационар: Москва, улица Н. Первомайская, дом 70;
КДЦ «Арбатский»: Москва, Гагаринский переулок, дом 37

КДЦ «Измайловский»: Москва, улица Н. Первомайская, дом 65;
Детский КДЦ: Москва, улица Н. Первомайская, дом 65.

Отделение: Отделение реабилитации ЦНС

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ №: 16172

Пациент(ка): Алферов Егор Игоревич

Возраст: 32 года

Находился(ась) в стационаре с: 15.05.2024 9:45:59 **по:** 04.06.2024 9:00:00

Клинический диагноз:

Основное заболевание: T91.3 Последствия тяжелой позвоночно-спинномозговой травмы (21.02.20):
Компрессионно-оскольчатый осложненный перелом Th12 позвонка, миелопатия на уровне Th12
позвонка. Состояние после повторных операций: 22.02.21 – Декомпрессивная ламинэктомия; 17.03.21
– Микрохирургическая декомпрессия, транспедикулярная фиксация Th10-L2 позвонков системой
Legasu с применением навигационной системы. Синдромы: нижний парапарез, нарушения
чувствительности по проводниковому типу, нарушения функции тазовых органов.
Сопутствующие заболевания: N31.1 Нейрогенный мочевой пузырь. N39.0 Хроническая инфекция
нижних мочевых путей, ремиссия.

Пациент(ка) выписывается:

Дата выписки 04.06.2024 9:00:00

Результат госпитализации Улучшение

Жалобы при поступлении:

на слабость, нарушение чувствительности в нижних конечностях, спастичность в дистальных отделах
нижних конечностей, нарушение функции тазовых органов, нарушение ходьбы

Анамнез заболевания:

Анамнез со слов пациента, представленной медицинской документации: 21.02.20 в результате ДТП
получил позвоночно-спинномозговую травму, компрессионно-оскольчатый осложненный перелом Th12
позвонка со стенозом позвоночного канала, миелопатией на уровне Th12 с выраженным болевым
синдромом, отсутствием чувствительности, движений в нижних конечностях, нарушением функции
тазовых органов. 22.02.21 выполнена операция: "Декомпрессивная ламинэктомия". В связи с
сохраняющейся неврологической симптоматикой, болевым синдромом переведен в НИИ нейрохирургии
им. Бурденко, 17.03.21 повторная операция – Микрохирургическая декомпрессия, транспедикулярная
фиксация Th10-L2 позвонков системой Legasu с применением навигационной системы.

Послеоперационный период протекал без особенностей.

Проходил повторные курсы восстановительного лечения (последний курс в отделении медицинской
реабилитации НМХЦ 08.2023), с положительной динамикой в виде нарастания силы и объема активных
движений в проксимальных отделах нижних конечностей, уменьшения нарушений чувствительности,
регрессировал болевой синдром, проводится интермиттирующая аутокатетеризация мочевого пузыря. В
течение нескольких месяцев отмечает нарастание спастичности в нижних конечностях с ухудшением
опорной функции, нарастание слабости в ногах, в спине.

Настоящая госпитализация плановая с целью проведения курса реабилитационного лечения.

Пациент нуждается в круглосуточном уходе и не может быть оставлено дома один без посторонней
помощи. Факторы риска: на основании предоставленных результатов обследования и медицинских
документов у пациента не выявлено абсолютных противопоказаний к проведению реабилитационных
мероприятий.

Перенесенные заболевания: Нейрогенная дисфункция нижних мочевыводящих путей. Хроническая
инфекция нижних мочевых путей, ремиссия. Консолидирующий перелом медиальной лодыжки справа.

Эпидемиологический анамнез: Вирусный гепатит В, С, ВИЧ-инфекцию, сифилис, туберкулез
отрицает. Anti HCV, HBsAg, ВИЧ, RW- отрицательные от 08.04.24. Рентгенография ОГК (01.04.2024):
без очаговых и инфильтративных изменений. Отрицает поездки в страны с тропическим и
субтропическим климатом. Контакт с инфекционными пациентами, выезд за пределы РФ в течение 3
недель отрицает. Пациент за пределы РФ в течение 6 месяцев не выезжал. Пациент за предшествующие

14 дней страны с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по коронавирусной не посещал. В контакте с инфекционными больными не находился. Признаки ОРЗ в течение последнего месяца не отмечались.

Аллергоанамнез: отрицает.

Экспертный анамнез: инвалид 2 группы, работает, первичный д/н с 15.05.24.

Объективные данные при поступлении:

Общее состояние средней степени тяжести за счет нарушения самообслуживания. Кожные покровы, видимые слизистые нормальной окраски и влажности. Подкожные лимфоузлы не увеличены.

Цитовидная железа не увеличена, безболезненна при пальпации.

Система органов дыхания: Грудная клетка правильной формы, в акте дыхания участвует равномерно.

ЧДД 15 в мин. Пальпация грудной клетки во всех отделах безболезненна. При аускультации над всей поверхностью легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются.

Система органов кровообращения: Перкуторно границы сердца в пределах нормы. При аускультации сердца тоны приглушены. ЧСС 70 в 1 минуту. Пульс ритмичный. АД 120/70 мм. рт. ст.

Система органов пищеварения: Язык чистый, влажный. При пальпации живот мягкий, безболезненный.

Симптом раздражения брюшины нет. При перкуссии свободной жидкости в брюшной полости не определяется. Перкуторно печень и селезенка не увеличены.

Система органов мочевыделения: При осмотре область почек без патологических изменений. Пальпация почек безболезненная. Симптом «поколачивания» отрицателен с 2-х сторон. Интермиттирующая аутокатетеризация 5-6 раз/сут.

Неврологический статус:

Сознание ясное. Общезлобных и менингеальных симптомов нет. Гемипарезов не выявлено. Зрачки симметричные. Реакция зрачков на свет живая, симметричная. Конвергенция в норме. Нистагма нет. Корнеальный рефлекс живой, симметричный. Тригеминальные точки безболезненные. Онемения лица нет. Функция жевательной мускулатуры не нарушена. Глазные щели симметричные. Лобные складки симметричные. Бульбарных нарушений нет. Язык по средней линии.

Двигательная система: Нижний парапарез до 3,5 балл в проксимальных отделах (сгибание/разгибание бедра, колена), в дистальных отделах (сгибание/разгибание стопы, пальцев стоп) 0 баллов. Мышечный тонус повышен по спастическому типу в сгибателях стоп, пальцев стоп (1 балл по Ашфорт). Сила и объема активных движений в верхних конечностях 5 баллов. Сухож. перисто рефлексы с рук средней живости D=S, коленные снижены, ахилловы D=S.

Чувствительность: нарушена по проводниковому типу с уровня T12-L1.

Координаторная сфера: Статика не оценивалась. Динамические координаторные пробы верхними конечностями выполняет четко, ПКП - с мимопаданием из-за пареза.

Высшие корковые функции: не нарушены.

Тазовые функции нарушены по центральному типу.

ШРМ 5 баллов

Значения индекс Рэнкин 4 балла

Результаты произведённых исследований:

Состояние при поступлении:

Состояние при поступлении
2 Средней тяжести

Результаты инструментальных исследований:

Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных 15.05.2024:

Синусовый ритм, ЧСС -68 уд. в мин. Горизонтальное положение ЭОС Интервал PQ -0.14 мс Интервал QRS-0.09 мс Интервал QT/QTc: 390/415 мс.

Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (с цветовым доплеровским картированием)

16.05.2024: Описание исследования

Почки: расположены типично.

Размеры правой почки - 114x42x40 мм, паренхима - 16 мм. Контуры ровные, четкие, паренхима однородная. Чашечно-лоханочная система не расширена. Конкрементов, дающих четкую акустическую тень не выявлено. При ЦДК прослеживается кровоток до капсулы во всех отделах почки.

Правый мочеточник на всем протяжении не расширен.

Размеры левой почки - 120x52x54 мм, паренхима - 18 мм. Контуры ровные, четкие, паренхима однородная. Чашечно-лоханочная система не расширена. Конкрементов, дающих четкую акустическую тень не выявлено. При ЦДК прослеживается кровоток до капсулы во всех отделах почки.

Левый мочеточник на всем протяжении не расширен. Заключение, УЗ - признаков структурной патологии почек и мочевыводящей системы не выявлено.

Ультразвуковое исследование предстательной железы (трансабдоминальное) 16.05.2024: Описание

исследования
Мочевой пузырь умеренного наполнения, объемом 28см куб., стенки не утолщены 4мм.
 Содержимое однородное. Дополнительных образований в полости пузыря не выявлено.
 Устья мочеточников не расширены.

Предстательная железа - симметрична, обычной формы, с четким, ровным контуром.

Размерами:

Передне-задний 25 мм (16-23мм);

Поперечный 32 мм (27-43мм);

Верхне-нижний 28мм (24-41мм). Объем 12,7 см куб..

(с поправочным коэффициентом 0,523) (норма до 20-22 см.куб.)

Капсула прослеживается на всём протяжении. Эхогенность повышена.

Структура железы неоднородная за счет линейных гиперэхогенных включений, без эхотени,

размерами 7x3мм и 5x3мм.

Семенные пузырьки симметричные, расширены до 7 мм, структурно не изменены. Заключение, УЗ-признаки участков фиброза предстательной железы.

Результаты лабораторных исследований:

Наименование	16.05.2024
Общеклинические исследования	
Кровь с ЭЦА	
Эритроциты	1,2 % (0,50-5,00)
Среднее содержание Hb в эритроците	29,84 пг (27,00-31,00)
Нейтрофилы абс. к-во	3,173 10 в 9 ст./л (2,00-5,50)
Ширина распределения тромбоцитов по объему	18,9 % (10,00-20,00)
Лейкоциты абс. к-во	5,434 10 в 9 ст./л (4,00-9,00)
Эритроциты	5 10 в 12 ст./л (4,00-5,00)
Гемоглобин	150 г/л (130,00-160,00)
Гематокрит	44,8 % (40,00-48,00)
Тромбоциты	222 10 в 9 ст./л (150,00-400,00)
Показатель гетерогенности эритроцитов по объему	38,5 фл (35,10-43,90)
Степень гетерогенности эритроцитов по объему	12,34 % (11,00-16,00)
Моноциты абс. к-во	0,446 10 в 9 ст./л (0,09-0,60)
Эозинофилы абс. к-во	0,063 10 в 9 ст./л (0,02-0,30)
Базофилы абс. к-во	0,035 10 в 9 ст./л (0,00-0,07)
Лимфоциты	31,6 % (19,00-37,00)
Моноциты	8,2 % (3,00-11,00)
Базофилы	0,7 % (0,00-1,00)
Нейтрофилы	58,39 % (47,00-80,00)
Средний объем тромбоцитов	9,69 фл (7,40-10,40)
Лимфоциты абс. к-во	1,716 10 в 9 ст./л (1,20-3,00)
Тромбоциты	0,215 % (0,15-0,40)
Средний объем эритроцитов	89,38 фл (80,00-100,00)
Средняя концентрация Hb в эритроците	33,38 г/л (30,00-38,00)
Моча	
Удельный вес	1,028 (1,00-1,04)
Глюкоза	0 ммоль/л (0,00-0,80; 0,00-0,80)
Белок	0,22 г/л (0,00-0,12)
Кетоновые тела	0,5
Прозрачность	Слегка мутная
Цвет	Янтарный
Уробилиноген	35
Эпителий переходный	- не обнаружено
Слизь	- не обнаружено
Бактерии	+++ в большом количестве
Реакция	5,5
Билирубин	- не обнаружено
Белок	0,15
Лейкоциты	5,2
Эритроциты	2,4
Кровь (сыворотка)	
Качество сыворотки	Норма
Биохимические исследования	
Кровь с флуоридом натрия	
Глюкоза	5,21 ммоль/л (4,10-5,90)
Кровь (сыворотка)	
Мочевина	5,19 ммоль/л (2,80-7,20)
Мочевая кислота	351,4 мкмоль/л (208,30-428,40)
Триглицериды	2,44 ммоль/л (0,55-1,70)
АЛАТ	29,2 Ед/л (5,00-50,00)
Холестерин ЛПВП	1,07 ммоль/л (1,03-1,55)
Холестерин ЛПНП	3,85 ммоль/л (0,00-3,30)
Общий белок	75,6 г/л (66,00-83,00)
АСАТ	23 Ед/л (5,00-50,00)
Холестерин	5,95 ммоль/л (3,00-5,20)

Динамика течения заболевания:

На фоне проводимого лечения отмечается положительная динамика в виде расширения двигательного режима, повышения толерантности к физическим, укрепления мышц спины, пресса, плечевого пояса, нижних конечностей, улучшение опорной функции, устойчивости при вертикализации, пересаживании. Цель, поставленная на этап медицинской реабилитации, достигнута. Реабилитационный потенциал – средний.

Выписывается под наблюдение невролога, уролога поликлиники по месту жительства. Оценка по шкале Рэнкин - 4 б, ПРМ - 4 б

ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА	День поступления	День выписки
Функции артериального давления	b420.0	b420.0
Тактильная чувствительность	b2702.3	b2702.3
Температурная чувствительность	b2700.3	b2700.3
Чувствительность к повреждающим стимулам (болевая)	b2703.3	b2703.3
Сенсорные функции, другие уточненные (глубокая чувствительность)	b2708.3	b2708.3
Функции подвижности суставов	b710.0	b710.0
Функции мышечной силы	b730.3	b730.3
Сила мышц нижней половины тела	b7303.3	b7303.3
Сила мышц туловища	b7305.1	b7305.1
Функции мышечного тонуса	b735.1	b735.1
Тонус мышц нижней половины тела	b7353.1	b7353.1
Ощущение мышечного спазма	b7801.1	b7801.1
Выносливость всех мышц тела	b7402.1	b7402.1
Опорные функции руки или ноги	b7603.2	b7603.2
Контроль произвольных двигательных функций	b760.2	b760.2
Функция дефекации	b525.2	b525.2
Моченепускание (функция опорожнения)	b6200.2	b6200.2
Регуляция моченепускания	b6202.3	b6202.2
Мотивация	b1301.0	b1301.0
СТРУКТУРА		
Структура спинного мозга	s1200.4.X.X	s1200.4.X.X
АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ		
Изменение позы при положении лежа	d4100.11XX	d4100.11XX
Изменение позы при положении сидя	d4103.11XX	d4103.11XX
Перемещение центра тяжести	d4106.22XX	d4106.22XX
Нахождение в положении на коленях	d4152.33XX	d4152.23XX
Нахождение в положении сидя	d4153.11XX	d4153.11XX
Нахождение в положении стоя	d4154.12XX	d4154.12XX
Перемещение тела в положении сидя	d4200.22XX	d4200.12XX
Перемещение тела в положении лежа	d4201.11XX	d4201.11XX
Ходьба на короткие расстояния	d4500.34XX	d4500.34XX
Передвижение другое уточненное (отличное от ходьбы)	d4558.11XX	d4558.11XX
Передвижение с использованием технических средств	d465.00XX	d465.00XX
Мытье	d510.22XX	d510.22XX
Уход за частями тела	d520.22XX	d520.22XX
Надевание одежды	d5400.22XX	d5400.22XX
Снятие одежды	d5401.22XX	d5401.22XX
Самообслуживание другое, уточненное	d598.23XX	d598.22XX
Поддержание здоровья	d5702.00XX	d5702.00XX
Приготовление пищи	d630.12XX	d630.12XX
Выполнение работы по дому	d630.13XX	d630.13XX

Препараты, не входящие в перечень ЖНВЛП, были назначены по решению врачебной комиссии.

Трансфузии донорской крови и (или) её компонентов:

нет

Оперативное вмешательство:

Сведения об анестезиологическом пособии:

нет

Медицинские вмешательства:

нет

Дополнительные сведения:

Выписывается:

на амбулаторное лечение

Ионированный общий белок	21,1 ммоль/л (5,00-21,00)
Креатинин	78,2 ммоль/л (15,00-110,00)
Исследование уровня кальция в крови	4,21 ммоль/л
Исследование уровня натрия в крови	140,1 ммоль/л (136,00-146,00)
Исследование уровня хлоридов в крови	103,4 ммоль/л (98,00-106,00)
Моча	
Глюкоза	0 ммоль/л (0,00-0,20; 0,00-0,20)
Коэффициент оседания эритроцитов	
Кровь с цитратом натрия	
Фибриноген	2,95 г/л (2,00-4,00)
Тромбиновое время	17,3 сек (13,00-21,00)
МНО	1,2 (0,85-1,25)
Протромбиновое время	15,2 сек (9,80-18,00)
Протромбиновый индекс (по Коэву)	75 % (70,00-130,00)

Микробиологическое (культуральное) исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы 18.05.2024: Микробиология Биоматериал: Моча

Выявлен микроорганизм: *Klebsiella pneumoniae*; Количество: 10^7

Результат: Imipenem - S - чувствительный

Результат: Ampicillin/Subactam - S - чувствительный

Результат: Ceferime - S - чувствительный

Результат: Amikacin - S - чувствительный

Результат: Doripenem - S - чувствительный

Результат: Trimethoprim/Sulfamethoxazole - S - чувствительный

Результат: Tobramycin - S - чувствительный

Результат: Piperacillin/Tazobactam - S - чувствительный

Результат: Levofloxacin - S - чувствительный

Результат: Gentamicin - S - чувствительный

Результат: Ticarcillin/K Clavulanate - S - чувствительный

Результат: Ceftazidime - S - чувствительный

Результаты морфологических исследований:

не выполнялось

Осмотры врачей-специалистов, консилиумы врачей, врачебные комиссии:

Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта 15.05.2024: Назначения:

Массаж спины медицинский

Электростимуляция мышц

Электронейростимуляция спинного мозга

Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре 15.05.2024: Назначения:

Баланстерапия

Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга

Роботизированная механотерапия

Механотерапия (в режиме БОС)

Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный 15.05.2024: Жалобы.

Активных жалоб не предъявляет., Данные осмотра По результатам клинической беседы и проективных

методик на первый план выступает упорядоченность, открытость. Мотивация к восстановительному

лечению достаточная. Пациент социально адаптирован. Цели и задачи на будущее рациональные.

Семейное взаимодействие, со слов пациента, оценивается как благоприятное. Потребности в

психотерапевтическом вмешательстве не выявляются., Объективное состояние Пациент правильно

ориентирован во всех сферах. Контакт доступен. В беседу вступает охотно. Доброжелателен, вежлив.

Сведения о себе предоставляет охотно. На вопросы отвечает по существу, в рамках заданного.

Эмоциональный фон на момент осмотра ровный.

Применение лекарственных средств (включая химиотерапию, вакцинацию), медицинских изделий, лечебного питания:

Канефрон 36 мг 3 раза в день

Немедикаментозное лечение:

КСГ st37.003 rbrob5d20

Массаж спины медицинский

Механотерапия (в режиме БОС)

Баланстерапия

Электростимуляция мышц

Электронейростимуляция спинного мозга

Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга

Роботизированная механотерапия

Операции:

не проводились

Выписывается под наблюдение:

невролога, уролога по месту жительства

Состояние при выписке:

Состояние при выписке

1 Удовлетворительное

Рекомендации:**1. Рекомендации уролога:**

- Интермиттирующая катетеризация 6 раз в сутки катетерами с фиксированным гидрофильным покрытием;
- Постоянный прием растительных препаратов (Канефрон, Цистон, Реналис, Фитолизин);
- Соблюдение питьевого режима (1,5-2 л/сут, питьевую нагрузку ограничить за 4 часа до сна);
- Таладафил 5 мг 1 раз в сутки за 40 минут до предполагаемого полового акта;
- Витапрост Форте по 1 суппозиторию на ночь ректально в течение 20 дней (курсы 3-4 раза в год);
- При появлении эпизодов императивного недержания мочи Спазмекс 15 мг 2 раза в сутки до повторной госпитализации;
- Бактериологический посев мочи с определением чувствительности к антибактериальным препаратам 1 раз в 2 месяца.

2. Для улучшения качества жизни, социализации пациента и проведения реабилитационных мероприятий в амбулаторных условиях требуются следующие технические средства:

- соблюдение режима труда и отдыха, соблюдение питьевого режима с потреблением жидкости (30 мл/кг м тела) в сутки;
- продолжить наблюдение у невролога, терапевта, уролога по месту жительства.
- самостоятельное выполнение рекомендации специалиста по двигательной реабилитации
- прием 1 раз в месяц в течении 10 дней прием растительных диуретиков
- повторный курс восстановительного лечения
- ТСР:
- ортопедическая обувь сложная без утепленной подкладки: 1 пара
- ортопедическая обувь сложная на аппарат без утепленной подкладки: 1 пара
- ортопедическая обувь сложная на утепленной подкладке: 1 пара
- ортопедическая обувь сложная на аппарат утепленной подкладке: 1 пара
- ортопедические брюки: 1 шт
- тугор на голеностопный сустав 2 шт (правый и левый)
- тугор на коленный сустав 2 шт (правый и левый)
- корсет полужесткой фиксации 2 шт
- многофункциональный тренажер для механотерапии активно-пассивного типа для разработки конечностей с контролем регистрации спазма 1 шт
- реклинатор-корректор осанки 2 шт
- кресло-коляска активного типа (весом до 7,5 кг)
- аппарат на всю ногу 2 шт (левый и правый)
- аппарат на нижние конечности и туловище
- анальные тампоны 60 шт в месяц
- аппарат на коленный и тазобедренный суставы 2 шт (левый и правый)
- Ходунки высокие, 1 шт
- ходунки низкие, 1 шт
- кресло-стул с санитарным оснащением с колесами (размер 45смх45смх45см, подлокотники 30 см, подножки 40 см)
- Ходунки с дополнительной фиксацией тела
- Наборы-мочеприемники для самокатетеризации: мешок-мочеприемник, катетер лубрицированный для самокатетеризации, емкость с раствором хлорида натрия - 6шт в сутки
- Влаговпитывающее белье согласно нормативам выдачи

Режим и диета:

Соблюдение режима труда и отдыха

Занятия ЛФК по месту жительства продолжить

Выполнять (самостоятельно) рекомендованный комплекс упражнений

Рекомендованное лечение:**Трудовые рекомендации:**

Имеет признаки стойкой нетрудоспособности. Инвалид 2 группы

Лист временной нетрудоспособности:

Выдан № _____ с 15.05.24 по 04.06.24, 05.06.24 - к труду. ВК 29.05.24

ФИО врача: Сердюк И.Е.

ФИО Зав.отделением: Токарева Юлия Владимировна



(Handwritten signatures)