

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И
КУРORTОЛОГИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНСТВА» РОССИИ
IV НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

Выписка из истории болезни №21-7781

Арбузов Александр Николаевич

Поступил 04.10.2021г.

Диагноз: ТБСМ. Последствия перелома С6 позвонка с ушибом спинного мозга, травматического разрыва межпозвоночных дисков С5-С6, С6-С7 от 23.06.2019г; состояние после оперативного лечения от 25.06.2019г — передней декомпрессии спинного мозга, корпорэктомии С6, дисцектомии С5-С6, С6-С7, межтеловой спондилодеза С5-С7 титановой сеткой с крошкой аутокости, фиксации С5-С7 пластиной ACSS: тетрапарез до плегии в ногах, нарушение функции тазовых органов.

Жалобы: на слабость в руках, отсутствие движений в ногах, ощущение жжения в спине и ногах, нарушение мочеиспускания и стула, отсутствие чувствительности нижней половины тела, умеренную спастичность в ногах, невозможность самостоятельного самообслуживания.

Анамнез заболевания: Травма 23.06.2019 в результате падения. Госпитализирован в бессознательном состоянии, выявлен перелом С6 позвонка с ушибом спинного мозга, травматический разрыв межпозвоночных дисков С5-С6, С6-С7. 25.06.2019 выполнено оперативное лечение: передняя декомпрессия спинного мозга, корпорэктомия С6, дисцектомия С5-С6, С6-С7, межтеловой спондилодез С5-С7 титановой сеткой с крошкой аутокости, фиксация С5-С7 пластиной ACSS. В последствие проходил курсы восстановительного лечения по месту жительства, в НМХЦ им. Пирогова. Пациент вертикализирован, появились движения в руках, стоит в коленоупоре. УЗДГ артерий и вен н/к (07.12.2020): проходимость артерий и вен сохранена. В настоящее время никаких лекарственных препаратов пациент не принимает. Поступает на курс восстановительного лечения в ФГБУ ФНКЦ МРиК ФМБА России с целью адаптации к двигательному дефициту, повышения толерантности к физическим нагрузкам, улучшения навыков самообслуживания.

Анамнез жизни: Перенесенные заболевания: ОРВИ. Оперирован в детстве по поводу пупочной грыжи. Аллергические проявления в прошлом: отрицает. Экспертный анамнез: инвалид 1 группы. Эпидемиологический анамнез: ВИЧ, сифилис, гепатиты, туберкулез — отрицает. За последний год пациент и родственники пределы РФ не покидали. Контакт с больными корью и covid-19 — отрицает. Подъема температуры тела за последний месяц не было. Результат исследования на COVID-19 от 30.09.2021 — не обнаружено.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Нормального питания. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Посттрахеостомичечкий рубец и на шейном уровне без признаков воспаления. Дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный. АД 90/60 мм.рт.ст. ЧСС 65 уд в мин. Живот мягкий, безболезненный. Мочеиспускание: интермиттирующая катетеризация 5-6 р/сут. Стул: после свеч с Бисакодилом. Температура тела 36,5гр.

Неврологический статус: Сознание ясное. Ориентирован в пространстве, времени и собственной личности верно. Речь не нарушена. Менингеальных знаков нет. Глазные щели и зрачки D=S. Движения глазных яблок в полном объеме. Нистагма нет. Лицевая мимическая мускулатура симметричная. Язык по средней линии. Глотание, фонация не нарушены. Мышечная сила в руках справа: 3,5-2балла(бицепс), в кистях - плегия, слева 3-1,5балла(бицепс), в кистях — плегия, трицепсы фиксирует слабо, в ногах плегия. Мышечный тонус с тенденцией к повышению в нижних конечностях, в верхних конечностях низкий. Сухожильные рефлексы с верхних конечностей живые, равные, с нижних конечностей низкие. Гипестезия по проводниковому типу с уровня Т2. В позе Ромберга не стоит. КП не выполняет из-за глубокого грубоко тетрапареза до плегии в ногах. Симптом Бабинского положительный с двух сторон. Нарушение функции тазовых органов по типу задержки. Интермиттирующая катетеризация мочевого пузыря с помощью одноразовых лубрицированных катетеров 4-6 раз в сутки. Самостоятельно не присаживается. Передвигается на кресле-коляске с помощью ассистента. Нуждается в постоянной посторонней помощи при передвижении, переодевании, гигиенических процедурах. Шкала Рэнкин 5 ст. ШРМ — 5баллов.

Обследования: ЭКГ (04.10.2021): Ритм синусовый, 61 в минуту. Нормальное положение ЭОС. **Лечение:** лечебная гимнастика индивидуально в зале №6, роботизированная механотерапия Локомат №5, курс гидрокинезиотерапии: лечебное плавание с использованием подъемника №10, курс ручного массажа позвоночника №6, эрготерапия №6, МПЭС №5, светолечение ТераФот на паравертебральные области №6, электрофорез с Прозерином на грудной и поясничный отдел позвоночника №6, роботизированная механотерапия Подостимуляция с ВР Корвиг №5, Орторент №6, Тизидин 4мг по 1 таб вечером, Метионин 250мг по 1 таб 3 раза в день, Лирика 75 мг по 1 капс.вечером.

Уролог (06.10.2021) НДНМП. Гипоактивный детрузор с эпизодами спастики. Аутокатетеризация. Рекомендовано снизить дозировку Везикара до 5мг по 1 таб через день.

Психолог (08.10.2021) Уровень активности снижен, навыки самообслуживания затруднены, эмоции адекватны ситуации.

Возраст 35 лет

Выписан 18.10.2021г.

При выписке: физически окреп, повысилась толерантность к физическим нагрузкам, улучшилось общее состояние. Очаговый неврологический дефицит в виде глубокого тетрапареза до плегии в ногах сохраняется. Передвигается в кресле-коляске с ассистентом. Самостоятельно себя не обслуживает. Требуется постоянная посторонняя помощь при пересаживании, выполнении ежедневных процедур, приеме пищи. Нуждается в катетеризации мочевого пузыря одноразовыми лубрицированными каттерами 6 раз в сутки. Шкала Рэнкин - 5 баллов, ШРМ - 5.

Рекомендовано:

- 1) Соблюдение режима труда и отдыха, диета и режим питания.
- 2) Контроль общего анализа крови и анализа мочи амбулаторно по месту жительства. Посев мочи на микрофлору и определение чувствительности микроорганизмов к антибактериальным препаратам.
- 3) Продолжить прием препаратов: Нейромидин 20мг х 3 р/сут — 2 месяца; Метионин 250мг по 1 таб 3 раза в день в течение 1 мес, лирика 75 мг по 1 капс. вечером перед сном, Везикар 5мг по 1 таб через день.
- 4) Продолжить занятия лечебной гимнастикой по рекомендованной методике. Повторный курс восстановительного лечения в ФГБУ ФНКЦ МРИК ФМБА России через 30 дней, курсы санаторно-курортного лечения в профильных санаториях.
- 5) Наблюдение неврологом, урологом, терапевтом по месту жительства.

Зав. отделением

Лечащий врач



Сорокина М.М. /

Митайкина Е.П. /