



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 №: 13650

Пациент(ка): Байзакова Айгуль Садыковна

Возраст: 41 год

Находился(ась) в стационаре с: 21.04.2022 10:52:09 по: 06.05.2022 9:00:00

Клинический диагноз:

Основное заболевание: T91.3 Последствия тяжелой позвоночно-спинномозговой травмы (04.03.21): осложненный компрессионно-оскольчатый перелом тела L1 позвонка со стенозированием позвоночного канала, миелопатией на уровне Th11-L1. Состояние после операции от 06.03.2021 - "Торакофрентомия. Резекция тела L1 позвонка. Передняя декомпрессия позвоночного канала. Межтеловой спондилодез Th12-L2". Синдромы: нижний глубокий парапарез, нарушения чувствительности с уровня S1-S4, нарушения функции тазовых органов, хронический нейропатический болевой синдром.
Сопутствующие заболевания: Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Хронический цистит, вне обострения.

Пациент(ка) выписывается:

Дата выписки 06.05.2022 9:00:00

Результат госпитализации Улучшение

Жалобы при поступлении:

на слабость в нижних конечностях, нарушение чувствительности в нижних конечностях, промежности, жжение, боли в дистальных отделах нижних и верхних конечностей (3 баллов по ВАШ), нарушение функции тазовых органов, нарушение самообслуживания

Анамнез заболевания:

Анамнез со слов пациента, представленной медицинской документации: 04.03.21 в результате травмы в быту (падение) получила позвоночно-спинномозговую травму, осложненный компрессионно-оскольчатый перелом тела L1 позвонка с нижним глубоким парапарезом, тазовыми нарушениями. 06.03.2021 выполнена операция: "Торакофрентомия. Резекция тела L1 позвонка. Передняя декомпрессия позвоночного канала. Межтеловой спондилодез Th12-L2". Послеоперационный период протекал без особенностей, в неврологическом статусе положительная динамика в виде нарастания силы и объема активных движений в проксимальных отделах нижних конечностей, адаптирована к инвалидному креслу, сохранялись тазовые нарушения, задержки стула, мочеиспускание по уретральному катетеру.

Проходила повторные курсы восстановительного лечения с положительной динамикой в виде расширения двигательного режима, повышения толерантности к физическим, укрепления мышц спины, пресса, плечевого пояса, проксимальных отделов нижних конечностей, улучшение опорной функции нижних конечностей, переведена на интермиттирующую аутокатетеризацию мочевого пузыря. На фоне приема Прегалин 150 мг 2 раза в день уменьшение интенсивности нейропатического болевого синдрома. В настоящее время принимает Габапентин 300 мг 3 раза в день.

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.

Настоящая госпитализация для проведения курса восстановительного лечения.

Сопутствующие заболевания: Нейрогенная дисфункция нижних мочевыводящих путей. Хроническая инфекция нижних мочевых путей, ремиссия.

Эпидемиологический анамнез: Вирусный гепатит В, С, ВИЧ-инфекцию, сифилис, туберкулез отрицает. Anti HCV, HBsAg, ВИЧ. RW- отрицательны от 04.03.22. КТ ОГК (29.07.2021): КТ-данных за наличие дополнительных образований, свежих очаговых и инфильтративных изменений в легких, а также данных за увеличение медиастинальных лимфатических узлов не получен. КТ-картина метатуберкулезных изменений в верхних долях обоих легких, пневмофиброз. В возрасте 10 лет перенесла Tbs, на учете в тубдиспансере не состоит (представлена справка). 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: пенициллин (озноб).

Экспертный анамнез: не работает, инвалид 1 группы.

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.

Щитовидная железа не увеличена, безболезненна при пальпации.

Система органов дыхания: Грудная клетка правильной формы, в акте дыхания участвует равномерно. ЧДД 17 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.

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

Система органов мочеотделения: При осмотре область почек без патологических изменений. Пальпация почек безболезненная. Симптом «поколачивания» отрицателен с 2-х сторон. Интермиттирующая аутокатетеризация мочевого пузыря 5-6 раз в сутки.

Неврологический статус:

Сознание ясное. Общемозговых 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 глубокий парапарез: сгибание/разгибание бедра 3 баллов, сгибание/разгибание колена 2/2,5, сгибание/разгибание стопы 0 баллов. Мышечный тонус в нижних конечностях негрубо повышен по спастическому типу (1 балл по Эшфорт). Сила и объема активных движений в верхних конечностях 5 баллов. Сухие периост рефлекс с рук средней живости D=S, коленные и ахилловы abs.

Чувствительность: нарушена по проводниковому типу с уровня Th12.

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

Высшие корковые функции: не нарушены.

Тазовые функции нарушены по центральному типу (задержки мочи, стула).

ШРМ 5 баллов

Значения индекс Рэнкин 4 балла

Результаты произведенных исследований:

Осмотр (консультация) врача- физиотерапевта первичный 21.04.2022: Назначения массаж нижних конечностей

ТКМС

неинвазивная стимуляция спинного мозга

Принем (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре первичный 21.04.2022: Назначения Курс ЛФК в следующем объеме:

- Индивидуальная механотерапия в режиме БОС
- Лечебная гимнастика для пациента с выраженным неврологическим дефицитом
- Коррекция двигательного стереотипа-восстановление ходьбы
- Баланс терапия БОС на стабилограмме

ЭКГ с расшифровкой 21.04.2022: Заключение Синусовый ритм, ЧСС - 77 уд. в мин. Блокада левой ножки пучка Гиса. Изменение миокарда левого желудочка

Интервал PQ -0.15 мс
Интервал QRS -0.14 мс
Интервал QT\QTc 432\489 мс.

Ультразвуковое исследование почек 22.04.2022: Описание исследования **Правая почка** определяется в типичном месте. При перемене положения тела пациента и при глубоком вдохе положение почки физиологическое. Размеры в пределах нормы: 98x39 мм (120x50x60 мм). Контуры четкие, ровные. Паренхима равномерная по толщине, 15 мм. Кортико-медуллярная дифференцировка сохранена. Синус 20 мм, умеренно повышенной эхогенности. Чашечно-лоханочная система не расширена. Конкременты с акустической тенью не определяются.

Левая почка определяется в типичном месте. При перемене положения тела пациента и при глубоком вдохе положение почки физиологическое. Размеры в пределах нормы: 100x49 мм (120x50x60). Контуры четкие, ровные. Паренхима равномерная по толщине, 1 мм. Кортико-медуллярная дифференцировка сохранена. Синус 18 мм, умеренно повышенной эхогенности. Чашечно-лоханочная система не расширена. Конкременты с акустической тенью не определяются.

Мочевой пузырь содержит около 280 мл анэхогенной мочи, стенки не утолщены - 3 мм, в просвете определяется баллончик от катетера, других включений в просвете не выявлено. Заключение I УЗ патологии на момент осмотра не выявлено.

Посев на микрофлору с определением КОЕ (при выявлении микроорганизмов - определение чувствительности к антибиотикам) 25.04.2022

Наименование	Показатель	Ед. изм.	Норма
Результат посева	Посевы роста не дали		

Динамика течения заболевания:

На фоне проводимого лечения отмечается положительная динамика. В статусе расширение двигательного режима, повышение толерантности к физическим нагрузкам, укрепление корпуса, нижних конечностей, улучшение опорной функции, двигательного стереотипа 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 балла, ШРМ - 5 ба

Категория	06.05.22
ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА	
Регуляция эмоций	b1521.1
Диапазон эмоций	b1522.1
Боль в спине	b28013.0
Боль в нижней конечности	b28015.1
Мочепускающие	b6200.3
Сила мышц нижней половины тела	b7303.3
Выносливость мышечных групп	b7401.1
Опорные функции руки или ноги	b7603.2
АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ	
Изменение позы при положении стоя	d4104.12.X.X
Наклон	d4105.12.X.X
Перемещение центра тяжести тела	d4106.13.X.X
Нахождение в положении стоя	d4154.13.X.X
Ходьба на короткие расстояния	d4500.24.X.X

ор

Проводимая терапия:

Курс восстановительного лечения согласно КСГ st37.003

ИПМР в полном объеме:

массаж нижних конечностей

ТКМС

неинвазивная стимуляция спинного мозга

Индивидуальная механотерапия в режиме БОС

Лечебная гимнастика для пациента с выраженным неврологическим дефицитом

Коррекция двигательного стереотипа-восстановление ходьбы

Баланс терапия БОС на стабилотрамме

ИПМР в полном объеме:
Канефрон 2 др 3 раза в день
Эноксапарин 4 тыс п/к
Габапентин 300 мг 3 раза в сут
Омепразол 20 мг вечер
Домперидон 10 мг 3 раза в день
Препараты, не входящие в перечень ЖНВЛП, были назначены по решению врачебной комиссии.

Выписывается:

на амбулаторное лечение

Выписывается под наблюдением:

невролога, уролога, хирурга по месту жительства

Рекомендации:

1. Соблюдение режима труда и отдыха
2. Занятия ЛФК по месту жительства продолжить.
3. Выполнять (самостоятельно) рекомендованный комплекс упражнений.
4. Продолжить прием Габапентин 300 мг 3 раза в сутки длительно, при сохранении болевого синдрома возможно увеличение дозы до Габапентин 1800 мг/сут (600 мг 3 раза в сутки)
5. Продолжить прием Домперидон 10 мг 3 раза в день
6. Для улучшения качества жизни, социализации пациента и проведения реабилитационных мероприятий в амбулаторных условиях требуются следующие технические средства:
 - • 21-01-21 Наборы мочеприемники для самокатетеризации: мешок-мочеприемники, катетер лубрицированный для самокатетеризации размер 12 Ch, 6 катетеров на сутки (180 шт в месяц)
 - ✓ • Мешки для сбора мочи ножные 10 шт/мес, ночные 10 шт/мес, ремешки для крепления мочеприемников к ноге 2 пары в месяц.
 - ✓ • Анальный тампон 60-шт/мес
 - • Кресло-коляска активного типа (вес не более 7,5 кг) - 1 шт.
 - • Ортопедические брюки - 1 шт
 - • Аппарат на всю ногу 2 шт
 - ✓ • Индивидуальный ортез на стопу и голеностопный сустав (на правую и левую нижнюю конечность) 2 шт
 - • ТUTOR на коленный сустав 2 шт
 - • ТUTOR на голеностопный сустав 2 шт
 - • Обувь ортопедическая сложная без утепленной подкладки 1 пара
 - • Обувь ортопедическая сложная на аппарат без утепленной подкладки 1 пара
 - • Обувь ортопедическая сложная на утепленной подкладке 1 пара
 - • Обувь ортопедическая сложная на аппарат на утепленной подкладке 1 пара
 - ✓ • Защитная пеленка в форме салфеток - не менее 30 шт – 12 шт в год
 - ✓ • Гигиена наружных половых органов, использование очистителя для кожи Иззи-клипз, на область промежности, паховые складки, ягодичную область защитный крем Протакт, регулярно постоянно.
 - ✓ • Очиститель для кожи в форме салфеток - не менее 30 шт – 12 шт в год
 - ✓ • Нейтрализатор запаха во флаконе - не менее 50 мл – 12 шт в год
 - • Впитывающие простыни (пеленки) размером не менее 60 x 90 см (впитываемостью от 1200 до 1900 мл) – 2 шт в сутки
 - • Влагонпитывающее белье размер М согласно нормативам выдачи
 - • Кресло стул с санитарным оснащением активного типа на колесах 1 шт
 - ✓ • Подлокотные костыли с опорой на предплечье 2 шт
 - • Поручни (перила) для самоподнимания угловые
 - • Поручни (перила) для самоподнимания прямые (линейные)
7. Реабилитационные мероприятия на втором этапе реабилитации в учреждениях третьего и четвертого уровня
8. Повторный курс восстановительного лечения

Лист временной нетрудоспособности:

не требуется



Лет. ст. 4
Зав. отделением С.С.С.
С.С.С.