



В Бадалоне, 3 мая 2018 г.

Пациент, 28 лет, с последствиями тяжёлой черепно-мозговой травмы, полученной в октябре 2015 года, находился на стационарном лечении в нашем центре с 10 марта 2016 по 19 мая 2016, а с 1 сентября 2016 по 24 октября 2016 года была произведена амбулаторная реабилитация.

Анамнез:

Последствия тяжёлой ЧМТ (октябрь 2015):

- Фронтальное субарахноидальное кровоизлияние, произведена эвакуаторная краниотомия (октябрь 2015);
- Произведено вентрикулярно-перитонеальное шунтирование (клапан);
- Глобальная поведенческая перемена;
- Посттравматическая эпилепсия с неконтролируемыми припадками;
- Тетрапарез;
- Неврологическая дисфагия;
- Недержание сфинктеров, применение мочесборника и подгузника.

Данные травмы обуславливают тяжёлый дефицит функций, с применением кресла-каталки для передвижений, а также зависимость от человека, который будет полностью обеспечивать ежедневный уход за пациентом.

Рекомендуется реабилитационный курс.

С уважением,

Др. Хатиче Кумру

Коллегиальный номер: 36361

Электронная подпись





**INSTITUT  
GUTTMANN**

HOSPITAL DE NEUROREHABILITACIÓ  
Institut Universitari adscrit a la **UAB**

NUM.HIST: 21103 NOMBRE: ARTEM

APELLIDOS: BIKCHURIN

FECHA NAC: 31/10/89 EDAD: 28

SEXO: V

Badalona, 03 de Mayo de 2018

Paciente de 28 años de edad, procedente de Rusia con secuelas de un TCE grave (octubre de 2015) que estuvo ingresado en nuestro centro del 10/03/2016 hasta el 19/05/2016 y del 01/09/2016 hasta 24/10/2016 para rehabilitación intensiva en régimen de hospitalización, hasta hoy realizando rehabilitación en el nivel ambulatorio.

#### Impresión de diagnóstica

Secuelas de TCE grave (octubre de 2015).

- Hemorragia subaracnoidea frontal con craneotomía evacuatoria (octubre 2015).
- Portador de válvula de derivación ventrículo-peritoneal (VDVP).
- Afectación cognitiva global.
- Epilepsia postraumática con crisis comiciales parciales motoras tipo mioclonías.
- Tetraparesia.
- Disfagia neurógena.
- Incontinencia de esfínteres, portador de colector urinario y pañal.

Estas lesiones le condicionan un déficit funcional severo con dependencia de silla de ruedas para los desplazamientos y dependencia de tercera persona para todas las actividades básicas de la vida diaria.

Se recomienda la continuación del tratamiento rehabilitador.

Atentamente,

Dra. Hatice Kumru

Núm. Col.: 36361

*Documento firmado electrónicamente*



**INSTITUT  
GUTTMANN**  
HOSPITAL DE  
NEUROREHABILITACIÓ

SERVEI D'ADMISSIONS

