

ЯНТАРЬ

медицинский
реабилитационный
центр

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «ЯНТАРЬ» Выписной эпикриз №366

ФИО: Буга Дмитрий Антонович

Дата рождения: 1994

Диагноз при поступлении: Т91.3 Последствия травмы спинного мозга

Уточнение диагноза: О.3; Т 91.3. Последствия позвоночно-спинномозговой травмы от 02.07.2016г, осложненный многооскольчатый перелом тела и дужки С7 позвонка со мещением отломков в просвет позвоночного канала и ушибом спинного мозга на уровне С5-Th1 позвонков. Оперативное лечение: корпозктомия С7 позвонка с последующим металлоспондилодезом (система ADD+) от 04.07.2016г, троакарная цистостомия. Спастический тетрапарез: легкий в руках, резко выраженный в ногах. Нейрогенная дисфункция тазовых органов по типу задержки. Функционирующая цистостома.

Диагноз сопутствующий:

Срок реабилитации с 26.09.2022 по 08.10.2022, 12 дн.

Жалобы при поступлении: на отсутствие движений в нижних конечностях, ограничение в верхних.

Анамнез заболевания

Анамнез болезни: 02.07.2016г при нырянии, получил тяжёлую спинальную травму – многооскольчатый перелом тела и дужки С7 позвонка со мещением отломков в просвет позвоночного канала и ушибом спинного мозга на уровне С5-Th1 позвонков. Оперативное лечение: корпозктомия С7 позвонка с последующим металлоспондилодезом (система ADD+) от 04.07.2016г, троакарная цистостомия.

При поступлении: Общее состояние - удовлетворительное, сознание - ясное, ЧМН: без патологий. Афазия - нет, глотание - не нарушено, фонация - не нарушена. Сила в конечностях: в проксимальных отделах верхних конечностей: D - 4.006, S - 4.006, в дистальных отделах верхних конечностей: D - 4.006, S - 4.006, в проксимальных отделах нижних конечностей: D - 1.006, S - 1.006, в дистальных отделах нижних конечностей: D - 0.006, S - 0.006. Чувствительность: Гипестезия с уровня Th3-4. Патологических рефлексов нет. Тонус мышц: пирамидный. Походка - Самостоятельно присаживается в кровати, пересаживается из кровати в инвалидное кресло и обратно. Передвигается в инвалидном кресле по ровной поверхности, преодолевает подъём (пантус).. Костно-суставная система: без патологий. Координаторные пробы: поза Ромберга - не встаёт, ПНП - не выполняет с обеих сторон ПКП - выполняет. Функция тазовых органов: нарушена Мочеиспускание через цистостому..

Оценка по шкалам: Оценка по шкалам: Индекс мобильности Ривермид 36; ШРМ 46; по шкале FIM 966; спастичность левой руки - 26 по Эшфорт;

Уровень социально-бытовой активности и реабилитационный потенциал:

Уровень социально-бытовой активности: низкий.

Реабилитационный потенциал: Реабилитационный потенциал адаптации и компенсации функционирования (низкий).

Реабилитационный диагноз:

Группа МКФ	Реабилитационный диагноз в категориях МКФ	О (пост)	О (вып)
Активность и участие	d440 Использование точных движений кисти	22	12

Активность и участие	d420 Перемещение тела	23	12
Активность и участие	d415 Поддержание положения тела	23	12
Активность и участие	d410 Изменение позы тела	13	12
Структуры организма	s1200 Структура спинного мозга	3	3
Факторы окружающей среды	e115 Основные изделия и технологии для личного повседневного использования	+4	+4
Функции организма	b280 Ощущение боли	2	1
Функции организма	b710 Функции подвижности сустава	2	1
Функции организма	b7303 Сила мышц нижней половины тела	4	3
Функции организма	b7353 Тонус мышц нижней половины тела	3	3
Функции организма	b6200 Мочеиспускание	2	2
Функции организма	b7600 Контроль простых произвольных движений	3	2
Функции организма	b7601 Контроль сложных произвольных движений	4	3

Реабилитационные

Краткосрочные цели: вставание на колени из седа на пятках с опорой руками на нестабильную опору (гимнастическая палка, фитбол).
 Долгосрочные цели: ходьба на коленях с опорой руками на нестабильную опору (гимнастические палки, фитбол).

Параклиническое обследование

Общий анализ крови

Биохимия

Коагулограмма:

Общий анализ мочи:

ЭКГ

26.09.2022г - Ритм синусовый ЧСС 65 в мин

Реабилитация

Проведенное лечение: Физиотерапия, 7дней. ЛФК, 7дней. Солевая пещера, 9дней. Массаж, 7дней. ЛФК, 9дней. Физиотерапия, 1дней. Бассейн, 9дней.

Медикаментозное Ацекардол 100 мг 1 раз/день

Полученные результаты после прохождения реабилитации:

Оценка по шкалам: Оценка по шкалам: Индекс мобильности Ривермид 56; ШРМ 46; по шкале FIM 1036; спастичность левой руки - 16 по Эшфорт;

При выписке:

Общее состояние - удовлетворительное, сознание - ясное ЧМН; I пара: без патологий. II пара: без патологий. V пара: Мандибулярный рефлекс: оживлен. VII пара: без патологий. VIII пара: без патологий. IX пара: без патологий. X пара: без патологий. XI пара: без патологий. XII пара: без патологий. Афазия - нет, глотание - не нарушено, фонация - не нарушена. Сила в конечностях: в проксимальных отделах верхних конечностей - D - 4.006, S - 4.006, в дистальных отделах верхних конечностей - D - 4.006, S - 4.006, в проксимальных отделах нижних конечностей - D - 1.006, S - 1.006, в дистальных отделах нижних конечностей - D - 0.006, S - 0.006. Чувствительность: Гипестезия с уровня Th3-4. Патологических рефлексов нет. Тонус мышц: обычный. Походка - самостоятельно не передвигается Самостоятельно присаживается в кровати, пересаживается из кровати в кресло и обратно. Передвигается в кресле-каталке по ровной поверхности, преодолевает подъем (пандус).. Костно-суставная система: без

патологий пассивные движения в полном объеме, Координаторные пробы: поза Ромберга - устойчив, ПНП - выполняет ПКП - не выполняет с обеих сторон .
Функция тазовых органов: задержка Мочеиспускание через цистостому..

В результате лечения: На фоне занятий увеличение активных движений в мышцах туловища. Поднимает туловище с фиксированными ногами без опоры на руки с угла 300. Вертикальное положение, сидя, без помощи рук, удерживает. Встаёт и ходит на коленях с опорой на фитбол или 2 гимнастические палки до 5 м. Самостоятельно присаживается и сидит с опорой, передвигается на кресле-каталке, пересаживается из кровати в кресло-коляску и обратно.

Рекомендации пациенту:

- 1) ЛФК ежедневно – укреплять постуральные мышцы спины, перемещение на коленях по горизонтальной поверхности с опорой на фитбол, вставание с опорой на ходунки.
- 2) Наблюдение травматолога, невролога, терапевта по м/ж.
- 3) Повторные курсы реабилитации.
- 4) Нейромидин 20мг 3р/д - 1 мес;
- 5) Актовегин 200мг 3р/д - 1 мес.

Врач:

Васильев В. В.

Главный врач:

Васильев В.В.

