

# Выписной эпикриз

**Дата** 30.08.2023

**Врач** Николаева Любовь Геннадьевна

**Пациент** Чернова Елизавета Валерьевна, 18.04.2009г (14 лет)

**Реабилитация с** 07 августа 2023 г. по настоящее время

**№ истории болезни:** 1100/2023

## ДИАГНОЗ ПО МКБ 10

Последствия ОЧМТ от 18.09.2022г. Выраженный атактический синдром, умеренный спастический тетрапарез, более выраженный справа. Дизартрия, дисфония, дисфагия легкой степени

Последствия травмы грудного отдела трахеи без открытой раны в грудную полость. Состояние после баллонно-дилатационной трахеопластики от 03.06.2023, бужирования трахеи от 04.05.2023 и пластики трахеи от 11.05.2023

## ЖАЛОБЫ

**При поступлении:** на ограничение мобильности из-за нарушения функции ходьбы, нарушение координации в руках, нечеткость речи, короткий выдох и вдох

## АНАМНЕЗ

### Болезни

Со слов пациентки, мамы и из медицинских документов известно, что в ДТП получила ОЧМТ 18.09.2022. Около двух недель находилась в медикаментозной коме, затем выход в вегетативное состояние. В последующем неоднократно курсы восстановительного лечения с положительной динамикой и выходом в ясное сознание. 02.02.2023 в ДГКБ св Владимира выявлен стеноз трахеи, выполнено рассечение рубцовых структур. 14.02.2023 по 16.02.2023 бужирование трахеи, деканюляция. С 27.02.2023 перенесла пневмонию. 23.03.2023 выявлен стеноз трахеи на уровне T2. С 10.04.2023 мама заметила у ребенка одышку и эпизоды десатурации во сне до 84%, нарастание дыхательной недостаточности. Госпитализирована в стационар ДГКБ им Н.Ф.Филатова, где в экстренном порядке выполнена прямая ларинготрахеоскопия, баллонно-дилатационной трахеопластика от 03.06.2023, бужирование трахеи от 04.05.2023 и пластика трахеи от 11.05.2023. Контрольное стационарное обследование, ларинготрахеобронхоскопия от 03.08.2023. Поступила на очередной курс реабилитации. 3 недели назад проведена ботулинотерапия с целью профилактики контрактур голеностопных суставов.

### Жизни

Перенесенные заболевания: ОРВИ, пневмония.

### Эпидемиологический

Выездов за границу у пациента, его родственников и ближайшего окружения не было. Контакт с пациентами с лабораторно подтвержденной инфекцией CoVid-2019 не было.

### Аллергологический

Не отягощен.

### Наследственный

Не отягощен.

Реабилитационный Центр  
«Три сестры»

Лицензия на медицинскую деятельность № 8001 775-57-33  
№ 77-50-01-010701-2020-775-57-33-tree-sisters.ru

## СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА

### Объективно

Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Рубцовые изменения кожи от зажившего трахеостомического дефекта. Послеоперационный рубец состоятельный, без признаков воспаления. Отеков нет. Нормостеник. Рост 164 см, вес 46 кг, ИМТ 17,1. Дыхание везикулярное, проводится во все отделы, лобочных дыхательных шумов нет, стридорозного дыхания нет. Частота дыхания 17 в минуту, SpO<sub>2</sub> 98%. Границы сердца не расширены, тоны ясные, ритмичные, АД на левой руке 110 / 60 мм рт. ст., на правой руке 110 / 60 мм рт. ст., ЧСС 72 в минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень не пальпируется. Мочеиспускание самостоятельное, произвольное, полностью контролирует. Стул контролирует, запоры, периодически пользуется слабительными.

### Неврологический статус на момент написания выписки.

Сознание ясное. Контакт поддерживает активно. Ориентировка сохранена. Эмоциональная сфера норма. Речь сохранена, но выраженная дизартрия, дисфония. Дисфагия легкой степени. Глазные щели равномерные. Зрачки симметричные. Движения глазных яблок не ограничены. Нистагм горизонтальный, ротаторный, усиливающийся при движении глазных яблок. Фотореакция живая. Конвергенция ослаблена. Нистагма нет. Диплопию отрицает. Лицо симметричное. Язык прямо. Точки выхода ветвей тройничного нерва безболезненные. Слух сохранен. Тетрапарез более выраженный справа со снижением силы до 3-4б. Тугоподвижность голеностопных суставов. Эквиновусная установка правой стопы. Нарушения чувствительности отсутствуют. Рефлексы глубокие и поверхностные с рук и ног оживлены D>S. Патологические стопные знаки. Выраженный атактический синдром.

## Ход лечения и реабилитации

### СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА

за время пребывания в центре стабильное, не препятствует реабилитационным мероприятиям. Проведена выездная консультация торакального хирурга с целью динамического контроля после перенесенной операции на трахее.

### ЦЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИИ

Специалисты центра на встрече с пациентом и его родными согласовали задачи реабилитации:

На фоне проводимых мероприятий на момент написания выписки:

- Лиза сидит на кушетке с упором в ноги, удерживая баланс и перекладывает мяч весом до 2 кг
- Вертикализована стоя с опорой на ходунки
- Лиза, сидя за столом адаптированной ложкой съедает завтрак
- Лиза с минимальной помощью пересаживается с кровати на коляску и обратно.

Во время реабилитации пациент получал занятия физической терапии; занятия эрготерапии; гидрокинезиотерапия, занятия с нейропсихологом; занятия с логопедом; массаж; занятия механотерапией на тренажере Мотомед; вертикализация на тренажере-вертикализаторе. Объем занятий — до 4-6 часов в день.

Реабилитационный центр  
«Три сестры»

Лицензия на медицинскую деятельность (800) 725 57 77  
Тел: +7 (495) 306 8300, факс: +7 (495) 306 8300, e-mail: tree-sisters.ru

Оценка по шкале ФИМ выросла за данный период реабилитации с 556 до 726 при  
максимальных 1266.

Оценка по шкале ШРМ (шкала реабилитационной маршрутизации):  
Оценка по шкале ШРМ составляет 4 балла

Следующие реабилитационные цели:

- ходьба с опорой на ходунки
- самостоятельный прием густой еды суточный объем
- самостоятельное одевание и раздевание

## Рекомендации пациенту

### КУРСЫ ЛЕЧЕНИЯ

Лизе показано продолжить восстановительное лечение в специализированном центре, учитывая  
удовлетворительный реабилитационный потенциал, возможности восстановления функции ходьбы  
и независимости в самообслуживании

Лечащий врач Николаева Любовь Геннадьевна

И.о. главного врача Колбин Иван Александрович

