



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 ПНС

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ №: 31822

Пациент(ка): Дербин Сергей Вячеславович

Возраст: 26 лет

Находился(ась) в стационаре с: 23.09.2024 9:25:05 по: 11.10.2024 10:00:00

Клинический диагноз:

Основной: Последствия перелома позвоночника от 11.08.23г: осложненный оскольчатый перелом тела С6 позвонка со сдавлением спинного мозга, оскольчатый перелом дуг С5-С6. Состояние после корпорэктомии С6 позвонка, переднего опорного спондилодеза С5-С7 имплантом из никелид-титана от 13.08.23г. Состояние после трансартрикулярного спондилодеза С5-С7 соплет от 22.08.23г. Тетрапарез. Нарушение функции тазовых органов. **T91.1**
Сопутствующий: нейрогенная дисфункция нижних мочевых путей. Инфекция нижних мочевых путей, ремиссия.

Пациент(ка) выписывается:

Дата выписки

11.10.2024 10:00:00

Результат госпитализации

Улучшение

Жалобы при поступлении:

Жалобы: на слабость в верхних и нижних конечностях, нарушение функции тазовых органов

Анамнез заболевания:

История настоящего заболевания: со слов пациента и предоставленной медицинской документации: 11.08.23г получил травму шейного отдела позвоночника в результате ныряния в водоем. Госпитализирован в стационар, где диагностирована травма с повреждением позвоночника и спинного мозга: осложненный оскольчатый перелом тела С6 позвонка со сдавлением спинного мозга, оскольчатый перелом дуг С5-С6. 13.08.23г проведена корпорэктомия С6 позвонка, передний опорный спондилодез С5-С7 имплантом из никелид-титана. 22.08.23г проведен трансартрикулярный спондилодез С5-С7 соплет. Течение заболевания осложнилось развитием острого флегмонозного аппендицита, проведено оперативное лечение. На фоне проводимого лечения состояние с положительной динамикой в виде повышения толерантности к физическим нагрузкам, расширения двигательного режима, укрепления мышц плечевого пояса и туловища. Данная госпитализация плановая для проведения курса реабилитационного лечения.

Эпидемиологический анамнез: HBsAg, Anti HCV, RW, ВИЧ – отрицательные. Рентгенография ОГК без патологии. В странах с тропическим и субтропическим климатом не был. 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: аллергические реакции и непереносимость лекарственных средств отрицает.

Сопутствующие заболевания: нейрогенная дисфункция нижних мочевых путей. Инфекция нижних мочевых путей, ремиссия

Экспертно-трудовой анамнез: инвалид I группы, лн не требуется

Объективные данные при поступлении:

Общий осмотр: Общее состояние удовлетворительное. Телосложение нормостеническое. Кожные покровы бл/розовые, видимые слизистые бледные, влажные. Тургор снижен. Отеков на момент осмотра нет. Подкожно-жировая клетчатка выражена умеренно, распределена равномерно. Лимфоузлы не

увеличены, безболезненные.

Система органов дыхания Дыхание свободное. Грудная клетка симметричной формы, ЧДД 16 в минуту. Границы легких перкуторно – в пределах нормы. Перкуторный звук легочный. Аускультативно дыхание везикулярное, хрипов нет.

Система органов кровообращения Границы сердца перкуторно не расширены. Пульсации артерий шее ритмичная. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 78 уд/мин. АД 110/70 мм Нг. Пульсации периферических артерий отчетливая.

Система органов пищеварения Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Желчный пузырь не пальпируется. Стул регулярный, с послабляющими.

Система органов мочеотделения Область почек не изменена. Моча светло-желтая. Интерmittирующая катетеризация мочевого пузыря. Симптом "поколачивания" отрицательный с обеих сторон.

Неврологический статус. Общемозговые симптомы: сознание ясное, Менингеальных симптомов нет.

Черепные нервы: Острота зрения не нарушена, поля зрения не нарушены. Произвольные движения глаз в полном объеме. Зрачки OD = OS. Фотореакция содружественная. Чувствительность на лице сохранена. Лицо симметричное. Слух сохранен. Дисфагии, дисфонии и дизартрии нет. Язык по средней линии.

Двигательная система: Сила в мышцах верхних конечностей до 3 балла проксимально, до 2 баллов дистально; нижний парализован проксимально до плечей. Мышечный тонус в ногах повышен по спастическому типу (2 балла по шкале Эшфорта). Сухожильные рефлексы высокие, D=S. Патологические стопные знаки с обеих сторон.

Система координации: Пальценосовую пробу выполняет удовлетворительно. Передвигается на кресле-каталке, требуется посторонняя помощь. Система чувствительности: поверхностная и глубокая чувствительность отсутствуют ниже уровня Th2. функция тазовых органов: нарушена по центральному типу. Высшие психические функции: астенизирован

шкала Рэнкин 4 степень

НПМ 5 степень

FIM 78 баллов

Индекс Хаузера 7 баллов

Результаты произведённых исследований:

Состояние при поступлении:

Состояние при поступлении	
1	Удовлетворительное

Результаты инструментальных исследований:

Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных 23.09.2024 18:02:30

Заключение: Синусовая брадикардия с ЧСС – 58 уд/мин. Вертикальное положение электрической оси сердца. Интервал PQ: 0,16 Интервал QRS: 0,1 Интервал QT: 0,39 QTc 0,39

Ультразвуковое исследование мочевого пузыря 04.10.2024 11:50:00

Заключение: УЗ патологии на момент осмотра не выявлено.

Описание исследования: Мочевой пузырь содержит около 210 мл анэхогенной мочи. Стенки не утолщены, 0,3 см. Дополнительных включений и объемных образований в просвете не выявлено.

Ультразвуковое исследование почек (с цветовым доплеровским картированием) 04.10.2024 11:50:00

Заключение: УЗ признаки очагового образования правой почки (более вероятно, ангиомиолипوما).

Описание исследования: Правая почка определяется в типичном месте. При перемене положения тела пациента и при глубоком вдохе положение почки физиологическое. Размеры в пределах нормы: 105x50 мм (120x50x60 мм). Контуры четкие, ровные. Паренхима равномерная по толщине, 20 мм, эхогенность не изменена. Кортико-медуллярная дифференцировка сохранена. При ЦДК кровоток по внутрпочечным артериям "прокрашивается" до капсулы, сосудистый рисунок не изменен. Синус 22 мм, умеренно повышенной эхогенности. Чашечно-лоханочная система не расширена. Конкременты с акустической тенью не определяются. В верхнем полюсе на границе с синусом определяется гиперэхогенное образование размерами 9x6 мм.

Левая почка определяется в типичном месте. При перемене положения тела пациента и при глубоком вдохе положение почки физиологическое. Размеры в пределах нормы: 102x38 мм (120x50x60). Контуры четкие, ровные. Паренхима равномерная по толщине, 17 мм, эхогенность не изменена. Кортико-медуллярная дифференцировка сохранена. Синус 15 мм, умеренно повышенной эхогенности. При ЦДК кровоток по внутрпочечным артериям "прокрашивается" до капсулы, сосудистый рисунок не изменен. Чашечно-лоханочная

система не расширена. Конкременты с акустической тенью не определяются.

Ультразвуковое исследование предстательной железы (трансабдоминальное) 04.10.2024 11:50:00

Заключение: УЗ патологии на момент осмотра не выявлено.

Описание исследования: Предстательная железа - симметрична, округлой формы, с четким, ровным контуром.

Размерами: Передне-задний 20,2 мм (16-23 мм); Поперечный 44,1 мм (27-43 мм); Верхне-нижний 30,1 мм (24-41 мм). Объем 14,0 см.куб. (с поправочным коэффициентом 0,523) (норма до 20-22 см.куб.) Капсула прослеживается на всем протяжении. Эхогенность не изменена. Структура однородная. Семенные пузырьки симметричные, не расширены, 1,0 см, структурно не изменены.

Результаты лабораторных исследований:

Наименование	24.09.2024
Общеклинические исследования	
Кровь с ЭДТА	
Эозинофилы	6 %
Палочкоядерные нейтрофилы	2 %
Среднее содержание Hb в эритроците	30,11 пг
Нейтрофилы абс. к-во	2,095 10^9 в 9 ст./л
Ширина распределения тромбоцитов по объему	17,4 %
Лейкоциты абс. к-во	3,781 10^9 в 9 ст./л
Эритроциты	4,4 10^{12} в 12 ст./л
Гемоглобин	131 г/л
Гематокрит	39,4 %
Тромбоциты	163 10^9 в 9 ст./л
Показатель гетерогенности эритроцитов по объему	42 фл
Степень гетерогенности эритроцитов по объему	13,47 %
Моноциты абс. к-во	0,355 10^9 в 9 ст./л
Эозинофилы абс. к-во	0,225 10^9 в 9 ст./л
Базофилы абс. к-во	0,028 10^9 в 9 ст./л
Сегментоядерные нейтрофилы	55 %
Лимфоциты	28,5 %
Моноциты	9,4 %
Базофилы	0,8 %
СОЭ (по Вестергрену)	10 мм/час
Нейтрофилы	55,4 %
Средний объем тромбоцитов	8,36 фл
Лимфоциты абс. к-во	1,077 10^9 в 9 ст./л
Тромбоцит	0,136 %
Средний объем эритроцитов	90,35 фл
Средняя концентрация Hb в эритроците	33,33 г/л
Лимфоциты (микроскопия)	28 %
Моноциты (микроскопия)	9 %
Эозинофилы (микроскопия)	6 %
Сегментоядерные нейтрофилы (Микроскопия)	55
Лимфоциты (Микроскопия)	28,0
Моноциты (Микроскопия)	9,0
Эозинофилы (Микроскопия)	6,0
Палочкоядерные нейтрофилы (Микроскопия)	2,0
Моча	
Удельный вес	1,016
Глюкоза	0 ммоль/л
Белок	0,06 г/л
Кетоновые тела	0 - 0,5
Прозрачность	Прозрачная
Цвет	Соломенно-желтый
Уробилиноген	0
Эпителий переходный	- не обнаружено
Слизь	- не обнаружено
Бактерии	- не обнаружено
Реакция	6,5
Билирубин	- не обнаружено
Белок	0
Лейкоциты	42,6
Эритроциты	0,2
Биохимические исследования	
Кровь (сыворотка)	
Глюкоза	4,71 ммоль/л
Мочевина	3,85 ммоль/л
Мочевая кислота	428,9 мкмоль/л
АЛАТ	25 Ед/л
Общий белок	63,9 г/л
АСАТ	21 Ед/л
Холестерин	4,41 ммоль/л
Билирубин общий	9,7 мкмоль/л
Креатинин	74,9 мкмоль/л

Исследование уровня калия в крови	4,15 ммоль/л
Исследование уровня натрия в крови	141,4 ммоль/л
Исследование уровня хлоридов в крови	103,7 ммоль/л
Моча	
Глюкоза	0 ммоль/л
Коагулологические исследования	
Кровь с цитратом натрия	
Фибриноген	3,17 г/л
Тромбиновое время	16,8 сек
МНО	1,12
Протромбиновое время	14,6 сек
Протромбиновый индекс (по Квику)	82 %

Микробиологическое (культуральное) исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы 25.09.2024 12:14:41

Микробиология. Биоматериал: Моча
Выявлен микроорганизм: *Proteus mirabilis*. Количество: 10^7
Результат: Ciprofloxacin - R - резистентный
Результат: Amikacin - S - чувствительный
Результат: Piperacillin/Tazobactam - S - чувствительный
Результат: Ceferime - R - резистентный
Результат: Cefazidime - R - резистентный
Результат: Ertapenem - S - чувствительный
Результат: Amoxicillin/K Clavulanate - R - резистентный
Результат: Meropenem - S - чувствительный
Результат: Levofloxacin - R - резистентный
Результат: Aztreonam - I - чувствительный при увеличенной экспозиции

Результаты морфологических исследований:

не было

Осмотры врачей-специалистов, консилиумы врачей, врачебные комиссии:

Прием (гестирование, консультация) медицинского психолога первичный 24.09.2024 10:40:00

Данные осмотра: По результатам клинической беседы и проективных методик на первый план выступает упорядоченность, открытость. Мотивация к восстановительному лечению достаточная. Пациент социально адаптирован, работает, принимает активное участие в жизни семьи. Цели и задачи на будущее рациональные. Семейное взаимодействие, со слов пациента, оценивается как благоприятное. Потребности в психотерапевтическом сопровождении не выявляются. Объективное состояние: Пациент правильно ориентирован во всех сферах. Контакт доступен. В беседу вступает охотно. Доброжелателен, вежлив. Сведения о себе предоставляет охотно. На вопросы отвечает по существу, в рамках заданного. Эмоциональный фон на момент осмотра ровный.

Применение лекарственных средств (включая химиотерапию, вакцинацию), медицинских изделий, лечебного питания:

- Солифенацин 10 мг утром
- Осн: Золототысячника трава (18 МГ) + Любисток лекарственный корни (18 МГ) + Розмарина обыкновенного листья (18 МГ) по 1 драже 3 раза в день
- Баклофен 10 мг утро, вечер
- Алискабан 2,5 мг утро, вечер
- Омепразол 20 мг вечер

Немедикаментозное лечение:

КСГ 37.007 rbrob5d18

- Массаж медицинский
- Электростимуляция мышц
- Электронейростимуляция спинного мозга
- Механотерапия (в режиме БОС)
- Балансотерапия
- Лечебная физкультура с использованием тренажера
- Лечебная физкультура с биологической обратной связью при травме позвоночника с поражением спинного мозга при заболеваниях периферической нервной системы
- Роботизированная механотерапия

Операции:

не было

Динамика течения заболевания:

На фоне проводимого лечения отмечается положительная динамика в виде повышения толерантности к физическим нагрузкам, расширения двигательного режима, укрепление спины, пресса, плечевого пояса, улучшение устойчивости в положении сидя, уменьшения трофических изменений. Цель, поставленная на этап медицинской реабилитации, достигнута. Реабилитационный потенциал - средний

Выписывается под наблюдение невролога, уролога поликлиники по месту жительства. Оценка по шкале Рэнкина 4 степень, ШРМ 5 степень, FIM 85 баллов, Индекс Хаузера 7 баллов

Категория	при поступлении	при выписке
ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА		
Регуляция мочеиспускания	b6202.3	b6202.3
Сила мышц нижней половины тела	b7303.2	b7303.2
Тонус мышц нижней половины тела	b7353.2	b7353.2
АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ		
Преодоление кризисных ситуаций	d2402.01	d2402.01
Перемещение тела в положении сидя	d4200.22	d4200.33
Использование кисти и руки, другое уточненное	d4458.22	d4458.22

Препараты, не входящие в перечень ЖНВЛП, были назначены по решению врачебной комиссии.

Трансфузии донорской крови и (или) её компонентов:
нет

Оперативное вмешательство:
нет

Сведения об анестезиологическом пособии:
нет

Медицинские вмешательства:

Медицинская реабилитация: да

иммобилизация: нет

ортопедические пособия: нет

экстракорпорального воздействия на кровь: нет

сведения об ИВЛ: нет

Дополнительные сведения:

нет

Выписывается:

на амбулаторное лечение

Выписывается под наблюдение:

невролога, уролога

Состояние при выписке:

1 Удовлетворительное

Рекомендации:

1. Соблюдение режима труда и отдыха
2. Занятия ЛФК по месту жительства продолжить.
3. Выполнять (самостоятельно) рекомендованный комплекс упражнений.

Для улучшения качества жизни, социализации пациента и проведения реабилитационных мероприятий в амбулаторных условиях требуются следующие технические средства:

- Опора в кровать веревочная – 1 шт
- Опора в кровать металлическая – 1 шт.
- Ходунки с подмышечной опорой, изготавливаемые по индивидуальному заказу – 1 шт.
- Кресло-коляска с электрическим приводом – 1 шт.
- Кресло-коляска с ручным приводом прогулочная – 1 шт
- Корсет полужесткой фиксации – 2 шт
- Реclinатор - корректор осанки – 2 шт
- Аппарат на правую кисть и лучезапястный сустав и левую кисть и лучезапястный сустав – 1 шт
- Аппарат на правый голеностопный сустав и левый голеностопный сустав – 1 шт
- Аппарат на правый коленный сустав и левый коленный сустав – 1 шт
- Аппарат на правый тазобедренный сустав и левый тазобедренный сустав – 1 шт
- Аппарат на всю ногу (на правую нижнюю конечность и левую нижнюю конечность) – 1 шт

- Аппарат на нижние конечности и туловище (ортез) 1 раз в год или (параподиум) 1 раз в 5 лет - 1 шт
 - ТUTOR на правый голеностопный сустав и левый голеностопный сустав - 1 шт
 - ТUTOR на правый коленный сустав и левый коленный сустав - 1 шт
 - ТUTOR на всю ногу (на правую нижнюю конечность и левую нижнюю конечность) - 1 шт
 - Ортопедическая обувь сложная на аппарат без утепленной прокладки (пара) 1 пара
 - Ортопедическая обувь сложная на аппарат на утепленной прокладке (пара) 1 пара
 - Ортопедическая обувь сложная без утепленной прокладки (пара) 1 пара
 - Ортопедическая обувь сложная на утепленной прокладке (пара) 1 пара
 - Противопролежневый матрац гелевый - 1 шт
 - Противопролежневая подушка гелевая - 1 шт
 - Ортопедические брюки - 1 шт
 - Рукавицы утепленные кожаные на меху кожаные на меху ((для инвалидов, пользующихся малогабаритными креслами- колясками)) - 3 шт
 - Мочеприемник ножной (мешок для сбора мочи), дневной - 10 шт в месяц
 - Мочеприемник прикроватный (мешок прикроватный для сбора мочи) ночной - 10 шт в месяц
 - Пара ремешков для крепления мочеприемников (мешков для сбора мочи) к ноге - 2 пары в месяц
 - Уропрезерватив самоклеящийся - 30 шт в месяц
 - Периодическая катетеризация мочевого пузыря лубрицированными катетерами 6 раз в сутки (контроль по времени!) с интервалами между катетеризациями не более 4 часов, объем накопленной мочи не более 400 мл. Методике обучен, процедуру выполняет самостоятельно.
 - Рекомендованный вид технических средств реабилитации при учете учетом социальной и профессиональной активности пациента, необходимостью катетеризоваться вне доступа к туалетной комнате - наборы-мочеприемники для катетеризации три-в-одном: мешок-мочеприемник, катетер лубрицированный для самокатетеризации, емкость с раствором хлорида натрия для активации лубриканта - 60 штук в месяц.
 - Рекомендованный вид технических средств реабилитации катетер лубрицированный для самокатетеризации, с зафиксированным гидрофильным покрытием (ПВП), тип нелатон, мужской, размер 12 Ch. Общее количество ТСР для компенсации задержки мочи - 180 шт. в месяц.
 - Анальный тампон (средство ухода при недержании кала) 2 шт/сутки
 - Защитная пленка в форме салфеток - не менее 30 шт - 12 шт в год
 - 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
 - Кресло-стул с санитарным оснащением активного типа на колесах - 1 шт.
 - Подгузники для взрослых, размер "L", с полным влагопоглощением не менее 1450 г - 3 шт в сутки
 - Пудра (порошок) адсорбирующая в тубе - 1 шт
 - Комплект функционально-эстетической одежды для инвалидов (одежда специального покрова) - 1 шт.
 - Приспособление для надевания носков - 1 шт
 - Крюк на длинной ручке (для открывания форточек, створок окна и иных предметов) - 1 шт
 - Поручни (перила) для самоподнимания (угловые) - 1 шт
 - Поручни (перила) для самоподнимания (линейные) - 1 шт
4. Повторный курс восстановительного лечения

Режим и диета:

режим общий, стол №15

Рекомендованное лечение:

- Солифенацин 10 мг утром
- Оси-Золототысячника трава(18 МГ)+Любисток лекарственного корня(18 МГ)+Розмарина обыкновенного листья(18 МГ) по 1 драже 3 раза в день
- Баклофен 10 мг утро, вечер
- Апиксабан 2,5 мг утро, вечер
- Омепразол 20 мг вечер

Трудовые рекомендации:

соблюдение режима труда и отдыха

Лист временной нетрудоспособности:

не требуется

ФИО врача: Каргашов А.В.

ФИО Зав.отделением: Ткаченко Полина Владимировна

