



Центр реабилитации «Три сестры»

Московская обл., Щёлковский район, дер. Райки, ул. Чеховская, дом 1

(+7 499) 755-777-5

www.three-sisters.ru

### Выписной эпикриз .

**Дьяков Антон Николаевич, 08.08.1986** года рождения, проходил курс восстановительного лечения в реабилитационном Центре «Три сестры» с 03.01.19г по 02.02.19г.

**Диагноз: ТБСМ, поздний восстановительный период. Последствия тяжелой позвоночно-спинно-мозговой травмы грудного отдела (04.08.2016г) , ушиба спинного мозга грудного отдела.**

**Перелом-вывих тела Th 5-6 позвонка. Компрессионный перелом тела Th 7 позвонка.**

**Состояние после ламинэктомии Th5-6 и декомпрессии спинного мозга, ТПФ Th4-5-Th7-8 позвонков (05.08.16г). Нижняя спастическая параплегия.**

**Нарушение функции тазовых органов. Хр. пиелонефрит, ст. ремиссии.**

**Псевдомембранозный колит ,ст.ремиссии.**

**Жалобы:** на слабость в ногах, неустойчивость, нарушение мочеиспускания.

**Анамнез болезни:** Получил тяжелую травму спинного мозга при ДТП (мотоциклист) в августе 2016 года, был госпитализирован и обследован, проведена операция :нейрохирургическая декомпрессия спинного мозга. ТПФ Th4-8, получил стацлечение, получал неоднократно восстановительное лечение с положительной динамикой. Поступил на очередной курс восстановительного лечения в Центр реабилитации «Три сестры».

**Анамнез жизни:** Аллергологический анамнез не отягощен Гепатит, ВИЧ, туберкулез, сахарный диабет отрицает. Перенесенные заболевания: 2х стор.пневмония, ТЭЛА, язвенная болезнь 12пк,состоявшееся желудочно-кишечное кровотечение, тромбоз вен н/к, пролежневые раны, инфекция мочевыводящих путей, простатит, цистит, хр. пиелонефрит, уросепсис, псевдомембранозный колит , эпидистостома.

**Объективно:** общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности. Лимфоузлы не увеличены . Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16 в минуту. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 72 уд/минуту, АД=120/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Мочеиспускание : периодическая самокатетеризация. Стул нерегулярный, склонен к запорам.

**Неврологический статус:** сознание ясное, ориентирован во всем. Эмоционально лабилен. Лицо симметричное. Глазные щели D=S. Зрачки равномерные. Фотореакции сохранены. Нижняя спастическая параплегия. Спастика в нижних конечностях по Ашфурту до 2 баллов. Сухожильные рефлексы с ног повышены. Сидит самостоятельно, сам пересаживается ,вертикализован стоя, передвигается самостоятельно на кресле-коляске. Нарушение функции тазовых органов.

**Пациент осмотрен неврологом, физическим терапевтом, эрготерапевтом, проведена оценка по шкале функциональной независимости FIM- 85 баллов.**

**Поставлены цели реабилитации:** продолжать укрепление мышц верхних конечностей и спины, сможет сидеть без опоры на руки, продолжать вертикализацию на тренажере типа «Глайдер» , продолжить улучшение навыков самообслуживания, сможет самостоятельно одеваться и обуваться, уменьшение спастичности мышц нижних конечностей.

**Анализ крови на сахар 4,1 ммоль/л . Ан. мочи 04.01.19г : у/в 1019,лейк-45,эритро-отр.,белок-,глюкоза-, рН- 5,9 Ан. мочи 10.01.19г: у/в 1010,лейк-30,эритро-отр.,белок-,глюкоза-, рН- 6,8**

**ЭКГ:** синусовый ритм ЧСС 66 в мин. Нормальное положение электрической оси сердца. Синдром ранней реполяризации желудочков.

**ЩДС вен нижних конечностей** от 12.01.19г: проходимость вен сохранена.

**10.01.19г** повышение Г до 38,2 град. По внутренним органам без перемен. Травматическая ампутация ногтевой пластины 5 пальца левой стопы, рана чистая. Назначено: перевязки ногтевой фаланги 5 пальца левой стопы с Бепантеном, жаропонижающие препараты. Положительная динамика.

**21.01.19г** для лечения спастичности подвздошно-поясничных мышц обеих ног проведена ботулинотерапия препаратом Диспорт 500 ед. Без осложнений.

**Медикаментозное лечение:** Стол общий, Ксарелто 15 мг утро, Нольпаза 40 мг вечер, Периодическая самокатетеризация 4-5р/день, Микролакс при отсутствии стула

**Проводились реабилитационные мероприятия:** индивидуальные занятия физической терапией 2 раза в день по 45 мин., индивидуальные занятия эрготерапией по 45 мин, массаж, вертикализатор типа «Глайдер», механотерапия на тренажере «Мотомед», бассейн, гидрованна, электростимуляция.

**В динамике отмечено улучшение двигательной активности:** увеличение объема и силы в руках, укрепление мышц спины и таза, улучшение контроля баланса в положении стоя, может удерживать равновесие в положении стоя с фиксированными коленными суставами на тренажере типа «Глайдер» в течение 1 минуты, отмечается уменьшение спастичности мышц нижних конечностей. Передвигается на кресле-коляске самостоятельно. Улучшение навыков самообслуживания: может самостоятельно обуваться, может самостоятельно перемещаться с коляски на постель и обратно, может пересаживаться на унитаз самостоятельно, рекомендовано установить дома унитаз высотой 50 см, поручни с правой стороны на стене на высоте от пола 60 см.

**Оценка по шкале FIM (функциональная шкала независимости) при выписке - 94 балла (норма-126 баллов), что говорит об умеренной зависимости от окружающих.**

**Рекомендовано:**

- наблюдение невролога, терапевта, уролога

**Актуальная терапия:**

Ксарелто 15 мг утро

Периодическая самокатетеризация 4-5р/день

Микролакс при отсутствии стула

- повторные курсы восстановительного лечения в специализированных центрах

- массаж регулярно

- продолжить занятия ЛФК, учитывая рекомендации Центра

Шаркова Римма Александровна, лечащий врач

Кухно Дмитрий Викторович, главный врач

