

Отделение: Нейрохирургия

## Заключение

№ ИБ: 6683-2018 (ОМС)

**ЕФРЕМОВА АЛИСА ВИКТОРОВНА** 15.03.2016 (%Гг 2м лет)**Диагноз:** Последствия тяжелой ЧМТ. Посттравматическая гидроцефалия . Грубый психоорганический см. Спастический тетрапарез.**Анамнез:** со слов бабушки и согласно выписке из истории болезни 19.10.2017 ребенок пострадал в ДТП, госпитализирован во Владимирскую ОДКБ с тяжелой ЧМТ (Ушиб головного мозга тяжелой степени, переломы костей свода черепа по сагитальному и коронарному швам с их расхождением, переломы теменной и затылочной костей. После курса консервативной терапии выписаны 26.12.2017, наблюдение у невролога. При МРТ от 30.04.2018 картина посттравматических изменений в левой и правой гемисферах головного мозга, внутренняя окклюзионная гидроцефалия III. Консультированы дмн Семеновой Ж.Б, госпитализируюся в плановом порядке в 3 X/O, со слов бабушки и согласно выписке из истории болезни 19.10.2017 ребенок пострадал в ДТП, госпитализирован во Владимирскую ОДКБ с тяжелой ЧМТ (Ушиб головного мозга тяжелой степени, переломы костей свода черепа по сагитальному и коронарному швам с их расхождением, переломы теменной и затылочной костей. После курса консервативной терапии выписаны 26.12.2017, наблюдение у невролога. При МРТ от 30.04.2018 картина посттравматических изменений в левой и правой гемисферах головного мозга, внутренняя окклюзионная гидроцефалия III. Консультированы дмн Семеновой Ж.Б, госпитализируюся в плановом порядке в 3 X/O.

08.05.18 проведена операция: краниопластика Norian. Благоприятное течение. Выписана. Госпитализируется для вентрикулоперитонеостомии.

**Течение травмы-заболевания: 7 мес после травмы** состояние средней степени тяжести. Неврологический статус: уровень бодрствования - вегетативное состояние . Зрачки средней величины, D=S, фотореакция живая , содружественная . Плавающие движения глаз, без фиксации и слежения. Корнеальный рефлекс средней живости, симметричный. Нистагм . Тонус жевательных мышц симметричный, сила сохранена. Глотание и фонация нарушены, при питании поперхивается. Двигательные нарушения в виде спастического тетрапареза. Не ходит, не сидит.

Дыхание глубокое ритмичное. Над легкими дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные и ясные. Артериальное давление соответствует возрастной норме. Пульс удовлетворительного наполнения и напряжения. Питание самостоятельное, при питье воды поперхивается. Живот мягкий и безболезненный. Физиологические отправления в норме.

КТ и МРТ: посттравматическая гидроцефалия, асимметричная вентрикуломегалия головного мозга.

**Заключение:** учитывая признаки посттравматической гидроцефалии - показана вентрикулоперитонеостомия программируемой помпой Codman Certas и катетерами BactisealЛечащий врач:  / Маршинцев Андрей Викторович