

### Промежуточный эпикриз.

ООО «Благополучие»  
142440, Московская область,  
г. Ногинск, пос. Горбуша  
ОГРН 1117746022063  
ИНН 7707741398  
телефон: 8-495-545-45-85  
e-mail: info@blagorc.ru

Пациент: **Гончарова Анастасия Владимировна**  
Дата рождения: **20.10.1994** Возраст: **28 л.**  
Врач: **Халназарова Роза**  
Дата приема: **04.04.2023**

Время печати: 04.04.2023 14:17:33

#### Диагноз

- +: Основной диагноз: ОНМК по геморрагическому типу от 12.07.2022 года в правой полушарии головного мозга, поздний восстановительный период. 12.07.2022 года костно-пластическая трепанация черепа в правой лобной области, микрохирургическое удаление внутримозговой гематомы правой лобной области. 13.07.2022 ревизия послеоперационной раны, микрохирургическое удаление рецидива внутримозговой гематомы правой лобной области. Перенесенный вторичный гнойный менингит от 07.2022 года. Фокальный эпилептический приступ с вторичной генеоализацией от 12.09.2022 года.

#### Жалобы при поступлении

- +: на слабость в левых конечностях.

#### Анамнез

- +: Анамнез заболевания

Со слов больной и по данным медицинской документации Гипертонической болезнью не страдала. 11.07.2022 года преждевременные роды в сроке 36 недель. Послеродовая преэклампсия тяжелой степени, на фоне которой развивается геморрагический инсульт в правом полушарии головного мозга. Госпитализирована в нейрохирургическое отделение, 12.07.2022 года костно-пластическая трепанация черепа в правой лобной области, микрохирургическое удаление внутримозговой гематомы правой лобной области. 13.07.2022 ревизия послеоперационной раны, микрохирургическое удаление рецидива внутримозговой гематомы правой лобной области. Стационарное лечение с положительной динамикой в виде уменьшения выраженности неврологического дефицита. 27.03.2023 госпитализация в медицинский центр «Благополучие» для прохождения курса реабилитации.

#### Анамнез жизни

Хронические заболевания со слов: Геморрагический инсульт от 17.07.22г.  
ОИМ, СД, БА, ХОБЛ, Венерические заболевания, Туберкулез, ЯБЖ - отрицает.

Травмы: отрицает

Операции: 12.07.2022 года костно-пластическая трепанация черепа в правой лобной области, микрохирургическое удаление внутримозговой гематомы правой лобной области. 13.07.2022 ревизия послеоперационной раны, микрохирургическое удаление рецидива внутримозговой гематомы правой лобной области.

Аллергический анамнез: Цераксон (крапивница)

Трудовой анамнез: ЛН не требуется.

#### Объективно

- +: Объективно: Состояние относительно удовлетворительное. Положение сидя на кровати. Правильного телосложения, повышенного питания. Кожные покровы физиологической окраски, теплые на ощупь, чистые. Периферические отеки нет. Температура тела 36,6 С. Щитовидная железа не увеличена.

Система органов дыхания: Дыхание через нос не затруднено. ЧДД 16 в мин. SpO2-98 % без O2. Перкуторно – легочный звук. Аускультативно –дыхание везикулярное, хрипы не выслушивается.

Система органов кровообращения: Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС 68 уд в мин, Пульс 68 в минуту. ДП 0 уд в мин. АД 110/70 мм рт. ст. Шейные вены не набухшие. Шума над проекцией сонных артерий нет. Пульсация на артериях стоп сохранена.

Система органов пищеварения: Язык влажный, чистый. Глотание свободное. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах, не увеличен. Печень не выступает из под края реберной дуги.

Мочеполовая система : Почки не пальпируются. Симптом Пастернацкого – отрицательный с обеих сторон.

Мочеиспускание- свободное, безболезненное. Стул со слов был.

#### Неврологический статус

- +: В сознании. Контактна. Ориентирована: в месте, времени, собственной личности - правильно.



Менингеальных знаков (ригидность затылочных мышц, верхнего, среднего и нижнего симптомов Брудзинского, симптома Кернига) не выявлено.

ЧМН:

I- обоняние не нарушено.

II- поля зрения не ограничены.

III, IV, VI- глазные щели D=S, зрачки D=S, глазодвигательные нарушения не выявлены.

V- точки выхода нерва безболезненные при пальпации, чувствительность не изменена, сила жевательных мышц сохранена.

VII- сглаженность НГС слева.

VIII- нистагма нет.

IX, X- дизартрии не выявлено, дисфагии не выявлено, дисфонии не выявлено.

XI- сила трапецевидной и грудино-ключично-сосцевидной мышц достаточная.

XII- легкая девиация языка влево.

Двигательная функция: левосторонний гемипарез. В верхних конечностях: 4 балла, нижних: 3,5 баллов.

Сухожильные рефлексы D<S, средней живости. Мышечный тонус равномерный. Положительный симптом

Бабинского слева. Чувствительные нарушения: левосторонняя гемигипестезия. Координация движений:

координаторные пробы (ПНП, ПКП) выполняет слева с мимопаданием, справа с интенцией. В пробе Ромберга пошатывание.

#### Инструментальные методы исследований

+ УЗДГ вен нижних конечностей. ЭКГ.

#### Лабораторные методы исследований

+ Все значения в пределах возрастной нормы.

#### Проводимые лечебно-реабилитационные мероприятия

+ Физиотерапия: Фонофорез на левый лучезапястный сустав с гидрокартизоном

ЛФК: ЛФК в зале. Восстановление ходьбы в зале.

Массаж: Верхних конечностей. Нижних конечностей.

Эрготерапия индивидуально. Занятие по восстановлению мелкой моторики.

#### Динамика состояния

+ На фоне проводимой нейропротективной терапии и реабилитационных мероприятий отмечается положительная динамика в виде увеличения двигательной активности, укрепления мышечного корсета.

#### Дополнительно

+ Продолжить занятия согласно составленному ИПР, продолжить приём плановой медикаментозной терапии.

Лечащий врач:  / Халназарова Роза

Главный врач:  / Семченков А.В.

«с эпикризом ознакомлен, разъяснения по лечению получил, претензий не имею.

Пациент/представитель пациента \_\_\_\_\_ /Ф.И.О. \_\_\_\_\_ /подпись