

АО «ИЛЬИНСКАЯ БОЛЬНИЦА»
Факт. адрес: 143421, МО, г. Красногорск, д. Глухово,
ул. Рублевское предместье, д. 2, корп. 2
Юридический адрес: 143421, Московская обл., Красногорский р-он,
автомобильная территория 25 км бизнес-центр Рига-Ленд,
стр. А подъезд 2 этаж 1411. ИЧ № 2 часть комнаты 143421, Московская область, городской округ Красногорск, д.
Глухово, ул. Рублевское предместье, д.2, корп.2
Тел.: +7 (495) 645-33-77
ОГРН 1157746997374 ИНН 77070354060 КПП 502401001 ОКПО 6123577
Лицензия № ЛО-50-01-011469

Акционерное общество "Ильинская больница"

Тел.: +7 (495) 645-33-77

ih@ihospital.ru

Лицензия ЛО-50-01-011889 от
31 марта 2020 года

Пациент: ХАРИНОВ Константин Николаевич
№ ЭМК: 000016618
Дата рождения: 09.03.2005

Дата осмотра: 24.08.2020 12:41

Консультация нейрохирурга

Цель визита: удаление металлоконструкции шейного отдела позвоночника.

Жалобы:

отсутствие движений в ногах, значительное снижение силы в руках, резкое ограничение движений в шее, вынужденное положение головы в разгибательном положении.

Анамнез заболевания:

Тяжелая сочетанная осложненн ПСМТ в 2011г. Переломо-вывих С6 позвонка с полным нарушением проводимости спинного мозга. Задняя стабилизация С3-Th1. Тяжелый послеоперационный период - тетраплегия, трахеостомия, длительнае ИВЛ, трахеостомия. Многократное ВПШ. В последующем реабилитация.

Объективный статус:

Общее состояние: относительно удовлетворительное.

Состояние сознания:

ясное.

Неврологический статус:

Объем движения в конечностях:

Верхний грубый парализ. Нижняя спастическая парализ.

Тонус и силы мышц:

Гипертонус в ногах,

Патологические рефлексы:

Коленные и стопные клonusы.

Чувствительная сфера:

Анестезия с Th2.

Нарушение функции тазовых органов:

Нейрогенный мочевой пузырь.

Обоснование диагноза:

MPT, КТ. Спондилограмма - состояние после задней крючковой стабилизации С3-Th2, шейный гиперлордоз, костный блок в зоне инструментации, стеноз позвоночного кеанала С6-7, зона интраканальной оссификации.

Заключение:

Травматическая болезнь головного и спинного мозга. Поздний период. Состояние после задней стабилизации переломо-вывиха С6 позвонка. Нарушение проводимости спинного мозга. Шеный декомпенсированный гиперлордоз.
- необходимо оперативное лечение -удаление задней шейной металлоконструкции, декомпрессия позвоночного канала С6-7.

Врач: Бакланов А.Н.

