

ООО «ИНСТИТУТ ДВИЖЕНИЯ»
ИНН 1101155370 ОГРН 110101001
г. Сыктывкар, Октябрьский пр-т, 164
лицензия № ЛО-11-01-002278
от 5.11.2019, выдана Министерством
Здравоохранения Республики Коми



ИНСТИТУТ
ДВИЖЕНИЯ

+7(8212)400-888

г. Сыктывкар, Октябрьский пр-т 164

**Консультативный лист (первично).
Специалист: врач-невролог. ФИО врача Поповцева Н.С.**

Дата 18.04.2022 года Время 11:00

ФИО клиента: **Кокоулин Андрей Николаевич** Дата рождения: **02.11.90.**

Жалобы: на сохраняющиеся нарушения движений в конечностях, нарушение температурной и тактильной чувствительности в конечностях и от верхне-грудного отдела вниз, скованность в мышцах конечностей, спины, периодические непроизвольные движения в ногах, в том числе и во сне, нарушение функций тазовых органов (катетеризация, стул с микроклизмой). Прошел курс реабилитационного ЛФК, на фоне реабилитации отмечает укрепление мышц конечности и спины.

Общее состояние удовлетворительное. АД 105/60 мм.рт.ст. Пульс 66. Температура 36,1.

Неврологический статус: Сознание ясное. Афазия: нет, моторная, сенсорная, амнестическая. Апраксия: нет. Астереогноз нет, Когнитивные нарушения отсутствуют. ЧМН интактны. Объем движений в конечностях сохранен. Тетрапарез. В верхних конечностях: дистально - D 1б., S 1,5 - 2бал; проксимально - D 5 б., S 5 б в сгибателях, до 3,- 4 х баллов в разгибателях; нижние конечности: дистально - D 1б., S 1,5-2 б; проксимально - D 1,5 б., S 1,5-2 б достоверно определить не удастся из-за повышенного патологического тонуса. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу. Клонусов стоп за время осмотра не было, тремор правой ноги при нагрузке. Глубокие рефлексы с рук живые D=S, с ног высокие с расширением рефлексогенных зон без четкой разницы сторон. Поверхностные рефлексы норма. Патологические стопные знаки с 2х сторон. Нарушение болевой и температурной чувствительности по проводниковому типу с уровня С8. В позе Ромберга не стоит. Передвигается в кресле-коляске с электроприводом. МКЛ выполняет с небольшой атаксией. НФТО: периодическая катетеризация мочевого пузыря, стул со слабительными 1 раз в 4 дня. Менингеальные симптомы не выявлены. При пальпации позвоночника болезненности не выявлено. Напряжение паравертебральных мышц пояснично-грудного отдела. Симптомы натяжения не выявлены.

Диагноз:

Основной: T91.3 Последствия компрессионно-оскольчатого перелома тела, дуги С4 позвонка, дуг С2, С3 позвонков с ушибом и сдавлением спинного мозга от 01.10.16. Состояние после резекции тела С4, декомпрессии спинного мозга, межтеловой спондилодез сетчатым имплантом + остеоиндуктор BSP, фиксация системой «Атлантис» С3-С6 от 04. 10.16. Спастический тетрапарез. НФТО.

Сопутствующий: Хронический пиелонефрит. Хронический цистит.

Рекомендации:

1. Лабораторная диагностика: контроль ОАМ 1 раз в три месяца и по показаниям.
2. УЗИ вен нижних конечностей.
3. Инструментальная диагностика: МРТ головного мозга в декабре 2017 (динамика холестеатомы пирамиды правой височной кости, МРТ ШОП для оценки динамики очага миелопатии шейного отдела спинного мозга.
4. Консультация: нейрохирурга с результатами МРТ.
5. Медикаментозная терапия: баклосан 25 мг 2 раза в день длительно, цитиколин (рекогнан) 1000мг 1 пак 1 р/д 3 мес., мексидол 125 мг 2 таб. 3 р/д 1 мес.
6. ЛФК ежедневно.
7. Кинезиотейпирование конечностей (Федоров В.В)
8. Прохождение курсов реабилитации регулярно.
9. Повторный осмотр 15.06.2022

Лечащий врач: Поповцева Н.С.

