



ООО «Реабилитация доктора Волковой».

ул. Чкалова, д.219, телефон: (343) 286-18-52 www.docvolkova.ru

Выписка из истории болезни №1384

Пациент: Коновалов Илья Игоревич 18.04.1997 г.р. 22 года

Находился на лечении с 09.12.19 по 27.12.19

Клинический диагноз: Диагноз: Т91.3.

Ранний восстановительный период тяжелой позвоночно-спинномозговой травмы от 07.07.19. Перелом С3, С5-С6 позвонков, ушиб спинного мозга. Состояние после оперативного лечения: передний спондилолиз С5-С7 на костной пластинной от 07.07.19, удаление нестабильной на костной пластины от 23.07.19. Тетрапарез с силой в руках 2\0, в ногах 0 баллов, тонус по Ашфорт в в\к 2 балла с формированием многоочной сгибательной контрактуры в локтевых суставах, грубее слева. Нейрогенная дисфункция нижних мочевых путей. ДСД?. Частичная задержка мочи. Автономная дизрефлексия. Астено-депрессивный синдром. И.м Ривермид 0, Ходьба по Холден 0., Рескин 5.

Пролежени в поясничной и крестцовой области I ст в стадии эпителизации.

Проведено обследование:

ЭКГ 09.12.19: ритм синусовый с ЧСС 60 в минуту. Блокада ППИНГ

ОАК от 12.12: на руках

Посев мочи: на руках

Консультация терапевта, нейрохирурга, невроуролога, нейропсихолога: заключение на руках

Проведенное лечение:

Физиотерапия (магнитотерапия на ШОП №12, ТНЧ №16), массаж в\к №10

ЛФК 2 р\д (индивидуальная гимнастик, пассивная вертикализация), дыхательная гимнастика

В терапии: октолипен 600 мг+физ р-р 200.0 в\в кап 10, актовегисен 10.0 в\в стр №9, ВЛОК надвено флуоксетин 20 мг утром, бидоп 2.5 мг при ЧСС выше 120 не более 5 мг\сутки, каптоприл 12.5 мг при АД выше 160\80 мм.рт ст., нейромидин 20 мг 2 раза в день, везикар 10 мг утром

На фоне проводимой терапии состояние с положительной динамикой: подобран режим периодической катетеризации; повысилась толерантность к физическим нагрузкам, достигнута неполная вертикализация до угла 40 гр, высажен в кресло с опущенной спинкой, скорректирован мышечный тонус в\к