

ЯНТАРЬ

медицинский
реабилитационный
центр

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «ЯНТАРЬ» Выписной эпикриз №246

ФИО: Кореннов Алексей Александрович

Дата рождения: 22.06.1997

Диагноз при поступлении: T91.1 Последствия перелома позвоночника

Уточнение диагноза: Тяжелая позвоночно-спинномозговая травма от 22.06.2019 г, закрытый компрессионно-оскольчатый перелом тела и дужки С5 позвонка, подвывих С5, перелом дуги С4, перелом тела С6, ушиб спинного мозга. Развился умеренно выраженный верхний вялый парапарез, более выраженный в дистальных отделах; нижняя параплегия, выраженный парез сгибателей туловища, разгибателей груднопоясничного отдела позвоночника; гипестезия с уровня С7, нарушение функции тазовых органов по типу недержания. Состояние после операции корпорэктомии С5, передней декомпрессии спинного мозга, дискэктомии С4-С5, С5-С6, межтелового спондилолиза С4-С6 от 24.06.2019.

Диагноз сопутствующий:

Диагноз при выписке: T91.1 Последствия перелома позвоночника

Уточнение диагноза: Тяжелая позвоночно-спинномозговая травма от 22.06.2019 г, закрытый компрессионно-оскольчатый перелом тела и дужки С5 позвонка, подвывих С5, перелом дуги С4, перелом тела С6, ушиб спинного мозга. Развился умеренно выраженный верхний вялый парапарез, более выраженный в дистальных отделах; нижняя параплегия, выраженный парез сгибателей туловища, разгибателей груднопоясничного отдела позвоночника; гипестезия с уровня С7, нарушение функции тазовых органов по типу недержания. Состояние после операции корпорэктомии С5, передней декомпрессии спинного мозга, дискэктомии С4-С5, С5-С6, межтелового спондилолиза С4-С6 от 24.06.2019.

Срок реабилитации с 01.09.2023 по 21.09.2023, 20 дн.

Жалобы при поступлении на отсутствие движений в нижних конечностях, ограничение в верхних, недержание мочи.

Анамнез заболевания

Анамнез болезни: 22.06.2019 г. при нырянии, получил тяжёлую спинальную травму – закрытый компрессионно-оскольчатый перелом тела и дужки С5 позвонка, подвывих С5, перелом дуги С4, перелом тела С6, ушиб спинного мозга. Развился умеренно выраженный верхний вялый парапарез, более выраженный в дистальных отделах; нижняя параплегия, выраженный парез сгибателей туловища, разгибателей груднопоясничного отдела позвоночника; гипестезия с уровня С7, нарушение функции тазовых органов по типу недержания. 24.06.2019 – операция корпорэктомия С5, передняя декомпрессия спинного мозга, дискэктомия С4-С5, С5-С6, межтеловой спондилолиз С4-С6.

При поступлении: Общее состояние - удовлетворительное, сознание - ясное, ЧМН: I пара: без патологий. II пара: без патологий. V пара: Мандибулярный рефлекс: оживлен. VII пара: без патологий. VIII пара: без патологий. IX пара: без патологий. X пара: без патологий. XI пара: без патологий. XII пара: без патологий. Афазия - нет, глотание - не нарушено, фонация - не нарушена. Сила в конечностях: в проксимальных отделах верхних конечностей: D - 3.00б, S - 3.00б, в дистальных отделах верхних конечностей: D - 1.00б, S - 1.00б, в проксимальных отделах нижних конечностей: D - 0.00б, S - 0.00б, в дистальных отделах нижних конечностей: D - 0.00б, S - 0.00б. Чувствительность: гипестезия с уровня С7. Патологических рефлексов нет. Тонус мышц: пирамидный, D = S. Походка - Переворачиваться в постели, садиться не может. Костно-суставная система: без патологий. Координаторные пробы: поза Ромберга - не встаёт, ПНП - выполняет ПКП - не выполняет с обеих сторон. Функция тазовых органов: недержание мочи.

Оценка по шкалам: Оценка по шкалам: Индекс мобильности Ривермид 2б; ШРМ 5б, по шкале FIM Двигательные - 29б/Когнитивные - 35б/Сумма - 64 б.;

Уровень социально-бытовой активности и реабилитационный потенциал:

Уровень социально-бытовой активности: средний.

Реабилитационный потенциал: Реабилитационный потенциал адаптации и компенсации функционирования.

Реабилитационный диагноз:

Группа МКФ	Реабилитационный диагноз в категориях МКФ	О (пост)	О (вып)
Активность и участие	d410 Изменение позы тела	13	12
Активность и участие	d420 Перемещение тела	13	12
Функции организма	b7303 Сила мышц нижней половины тела	3	3
Функции организма	b7353 Тонус мышц нижней половины тела	3	2
Функции организма	b7603 Опорные функции руки или ноги	3	2

Реабилитационные цели

Краткосрочные цели: самостоятельное одевания футболки, самостоятельное одевания футболки, самостоятельное одевания футболки, самостоятельное одевания футболки

Долгосрочные цели: пересаживание с кровати на кресло коляску и обратно, пересаживание с кровати на кресло коляску и обратно, пересаживание с кровати на кресло коляску и обратно, пересаживание с кровати на кресло коляску и обратно

Общий анализ крови

Биохимия

Коагулограмма:

Общий анализ мочи:

Анализы прочее

ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови (глюкоза), анализ осадка мочи. Результаты выданы на руки

ЭКГ

ЭКГ от 01.09.2023 г. Ритм-синусовый. ЧСС-60 в мин. ЭОС-нормальное расположение. Полная блокада ПНП

УЗИ

РЕНТГЕН

Реабилитация

Проведенное лечение: Фитотерапия, 13 дней. Физиотерапия, 13 дней. (ПОП) Солевая пещера,

13 дней. Массаж, 13 дней. (ШВЗ) Эрготерапия, 13 дней. (одевание футболки)
ЛФК, 13 дней.

**Медикаментозное
лечение:**

Полученные результаты после прохождения реабилитации:

Оценка по шкалам:

Оценка по шкалам: Индекс мобильности Ривермид 36; ШРМ 56; по шкале FIM
Двигательные - 336/Когнитивные - 356/Сумма - 68 б.;

При выписке:

Общее состояние - удовлетворительное, сознание - ясно ЧМН: I пара: без патологий. II пара: без патологий. V пара: Мандибулярный рефлекс: оживлен. VII пара: без патологий. VIII пара: без патологий. IX пара: без патологий. X пара: без патологий. XI пара: без патологий. XII пара: без патологий. Афазия - нет. глотание - не нарушено, фонация - не нарушена. Сила в конечностях: в проксимальных отделах верхних конечностей - D - 3.506, S - 3.006, в дистальных отделах верхних конечностей - D - 1.006, S - 1.006, в проксимальных отделах нижних конечностей - D - 0.006, S - 0.006, в дистальных отделах нижних конечностей - D - 0.006, S - 0.006. Чувствительность: гипестезия с уровня С7. Патологических рефлексов нет. Тонус мышц: пирамидный, D = S. Походка - присаживается, пересаживается с посторонней помощью. Костно-суставная система: без патологий Координаторные пробы: поза Ромберга - не встает, ПНП - выполняет ПКП - не выполняет с обеих сторон. Функция тазовых органов: недержание мочи.

В результате лечения: Положительная динамика от курса реабилитации :укрепление мышц корпуса и верхних конечностей

Рекомендации пациенту:

1. Наблюдение невролога, травматолога по м/ж;
2. Контроль ОАК, ОАМ. Курсы уросептиков при бактериурии- Монурал, нитроксолин, фурагин. УЗИ (ОБП и почек) 1 раз в год, с последующей консультацией уролога.
3. Каждодневные занятия ЛФК, вертикализация у стабильной опоры (под контролем АД/ЧСС, сатурации)
4. Повторные курсы реабилитации
За время нахождения в ООО "С-П "Янтарь" в контакте с инфекционными больными, в т.ч. с Covid-19 не находился.

Врач:

Главный врач:

Иванова И. А.

Рисакиев В.В.

