

Корниенко Павел Андреевич, 531/2201, 18.06.1996

09.09.2022 Этапный эпикриз

Жалобы:

на слабость в руках, отсутствие движений в ногах

Анамнез заболевания:

19.06.22 при нырянии в водоем ударился головой о дно, сознание не терял. Был доставлен в ГКБ СМП №25, при КТ выявлены переломы С5, С6. При МРТ шейного отдела позвоночника от 20.06.22 - снижение высоты и передняя клиновидная деформация тела С5 позвонка, субарахноидальное повышение МР сигнала в крайних отделах С4 позвонка, в передних отделах тела С6 позвонка, диффузно в теле Th1, краниальных отделах Th2, в Th3 проявление отека, утолщение спинного мозга на уровне С4-С7, изменения структуры в спинном мозге на уровне С5-С6 за счет отека и небольшого геморрагического очага. После этого был переведен в нейрохирургическое отделение ВОКБ №1, где 08.07.22 проводилась операция - декомпрессия позвоночного канала с имплантацией стабилизирующей системы (корпорэктомия С5, передний опорный корпородез С4-С6: межтеловой имплант MASH, заполненный аутокостью и остеиндуктором, шейная пластина МединУрал). В послеоперационном периоде у пациента наблюдалась остановка дыхания, вызванная электролитными нарушениями на фоне псевдомембранозного колита. Поступил в центр Преодоление.

Объективно:

Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые: Обычной окраски, чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены. Периферических отеков нет. ЧДД: 16 в мин. Пульс: 72 в мин. АД 125/75 мм. рт. ст. Живот обычной формы, при пальпации мягкий, безболезненный, не вздут. Запоры. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Неврологический статус:

Контактен, адекватен: МЗ нет. ЧН: без особенностей. Верхний спастический парапарез - умеренный проксимально-выраженный дистально. Плегия в правой ноге, минимальные движения в пальце левой ноги, в остальном плегия. Сухожильные рефлексы повышены, без четкой разницы сторон, больше в ногах. Патологический рефлекс Бабинского с двух сторон. Четких чувствительных и координаторных нарушений нет. Мочеиспускание по катетеру, запоры.

Примечания и рекомендации:

Пациент Корниенко, 1996 года, находится на лечении в центре Преодоление с 15.08.22 по 09.09.22 с диагнозом: "Закрытая позвоночно-спинномозговая травма от 19.06.22. Компрессионные неосложненные переломы тел С5, С6. Ушиб спинного мозга с миелопатией". Пациенту проводится физиотерапия, лечебная физкультура, массаж. На фоне лечения у пациента отмечается положительная динамика - у пациента увеличился объем движений в руках, появились некоторые движения в ногах, нарастает чувствительность. Будет продолжаться лечение для дальнейшего восстановления.

Учитывая, что давность травмы у пациента небольшая и довольно быстрая скорость восстановления, реабилитационный потенциал у пациента высокий.

Международная классификация функционирования (МКФ):

До: b6200.3, s6109.0

После: b6200.3, s6100.0, s6102.1, s6306.1

Диагнозы:

Основной диагноз:

T91.3 Закрытая позвоночно-спинномозговая травма от 19.06.22. Компрессионные неосложненные переломы тел С5, С6. Ушиб спинного мозга с миелопатией (X-)

Осложнение основного заболевания:

N31.8 Нервно-мышечная дисфункция мочевого пузыря. Хронический простатит, ремиссия. Хронический цистит, ремиссия. (X-)

Сопутствующий диагноз:

L89 Пролезни области крестца и голени 2-3 ст. (X-)



Врач невролог

Наминов А. В.