



Федеральное государственное бюджетное учреждение
"ВСЕРОССИЙСКИЙ ЦЕНТР ЭКСТРЕННОЙ
И РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ
ИМЕНИ А.М.НИКИФОРОВА" МЧС РОССИИ

Россия, 194044, г Санкт-Петербург, Выборгский р-н, ул Академика Лебедева, д.4/2, лит.А, пом.1Н
7(812)3393939, medicine@nrferm.ru

Выписка из медицинской карты стационарного больного № 3759/С2023

Пациентка Коршунова Екатерина Александровна (30лет) обследована и прошла лечение в клинике 'ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова' МЧС России (Отделение клинической реабилитации) с 03.03.2023 по 01.04.2023 года.

Анамнез заболевания: со слов пациентки и ее родственников, из предоставленной медицинской документации известно, что заболела внезапно 04.10.22 г., когда утром появилась сильная головная боль, чувство онемения в правой руке, речевые нарушения. Самостоятельно обратилась в ГБ СМП № 25.

Дообследована:

- МСКТ ГМ от 04.10.22 г. - признаки наличия крови по бороздам левой лобной доли (Fisher-1);
- МСКТ ГМ с контрастированием от 04.10.22 г. – признаки церебрального венозного тромбоза с венозным геморрагическим инфарктом в левой лобной доле;
- УЗДГ БЦА от 05.10.22 г. – патологии не выявлено;
- МСКТ ГМ от 05.10.22 г. – в/м гематома в левой гемисфере, дислокация срединных структур.

В экстренном порядке выполнено оперативное лечение - краниотомия в левой височно-теменной области, микрохирургическое удаление острой внутримозговой гематомы в области левой височной доли с применением нейронавигации Medtronic.

Течение послеоперационного периода осложнилось развитием вторичных ишемических изменений ГМ (по данным контрольной МСКТ от 10.10.22 г.), ТЭЛА (тромбоз глубоких вен правой в/к), псевдомембранозным колитом.

Пациентка длительно принимала КОК (Ярина), рабочая деятельность связана с длительным сидячим положением.

Последнее стац. реабилитационное лечение с 16.11.22 г. по 02.12.22 г. с положительной динамикой.

Госпитализируется в ОКР ВЦЭРМ для прохождения этапного курса стационарного реабилитационного лечения.

Лечение медикаментозное эликвис по 5 мг 2 р/сут.

УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ

Код по МКБ10: I63.6 Инфаркт мозга, вызванный тромбозом вен мозга, непиогенный.

Диагноз основной: Венозный геморрагический инсульт в левой лобной доле в виде псевдобульбарного синдрома, правостороннего гемипареза от 04.10.22 года, ранний восстановительный период. Краниотомия в левой височно-теменной области, микрохирургическое удаление острой внутримозговой гематомы в области левой височной доли с применением нейронавигации Medtronic от 05.10.2022 года. Вторичная ишемия в бассейне ЛСМА. Состояние после генерализованного судорожного припадка от 27.02.2023 года.

Диагноз сопутствующий: Тромбоз правой плечевой вены от 04.10.22 года в стадии полной реканализации. ТЭЛА от 10.10.22 г. Хронический гастродуоденит, вне обострения. СПКЯ. Двурогая матка.

Реабилитационные шкалы:

ШРМ - 2;

Рэнкин - 2;

Ривермид - 13;

Бартел - 90;

Реабилитационный прогноз – благоприятный.

Реабилитационный потенциал – высокий.

КОНСУЛЬТАЦИИ:

Консультация физиотерапевта первично / Матвеева Анастасия Николаевна / 03.03.2023

Рекомендовано: Физиопроцедуры Массаж при цнс, №10 еж Электростимуляция, №10 еж Фонофорез лек.ср, №10 еж

Консультация врача лечебной физкультуры первично / Камаева Анна Вадимовна / 03.03.2023

Рекомендации: Трудотерапия, еж №10-20 ЛФК при заболеваниях ЦНС, еж №10-20 ЛФК в бассейне (в группе) №10-20

Медико-логопедическое исследование при различных заболеваниях / Сельничева Екатерина Федоровна / 03.03.2023

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Элементы эфферентной моторной афазии. Псевдобульбарная дизартрия легкой степени. Рекомендации. Медико-логопедические процедуры.

Консультация рефлексотерапевта первично / Шаламанов Николай Сергеевич / 07.03.2023

Рекомендации: Показан курс ИРТ №10 для снижения выраженности неврологического дефицита, улучшения церебрального кровотока, улучшения соматического статуса. Противопоказаний не выявлено. Приоритетные каналы: VG, TR, UB, C, MC, VC. Точки ушной раковины - 11, 55, 121. Согласие пациента и лечащего врача на лечение методом иглорефлексотерапии получено.

ПРОВЕДЕНО ЛЕЧЕНИЕ: курс медикаментозной терапии, курс ЛФК, ФТЛ, медико-логопедические коррекционные занятия, курс ИРТ.

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЭПИКРИЗ:

03.03.2023 12:33:59

Первичный реабилитационный диагноз:

b117.2 Интеллектуальные функции, УМЕРЕННЫЕ нарушения (средние, значимые), Психиатр, нейропсихолог

b320.1 Функции артикуляции, ЛЕГКИЕ нарушения (незначительные, слабые), Логопед

b330.2 Функции беглости и ритма речи, УМЕРЕННЫЕ нарушения (средние, значимые), Логопед

b7302.2 Сила мышц одной стороны тела, УМЕРЕННЫЕ нарушения (средние, значимые), Физический терапевт

b7352.1 Тонус мышц одной стороны тела, ЛЕГКИЕ нарушения (незначительные, слабые), Физический терапевт, невролог

b770.2 Функции стереотипа походки, УМЕРЕННЫЕ нарушения (средние, значимые), Физический терапевт, невролог

b7603.1 Опорные функции руки или ноги, ЛЕГКИЕ нарушения (незначительные, слабые), Физический терапевт

b7150.1 Стабильность одного сустава, ЛЕГКИЕ нарушения (незначительные, слабые), Физический терапевт, травматолог-ортопед

s1100.2 Структура долей коры, УМЕРЕННЫЕ нарушения (средние, значимые),

d398.1 Общение, другое уточненное, ЛЕГКИЕ нарушения (незначительные, слабые),

d445.2 Использование кисти и руки, УМЕРЕННЫЕ нарушения (средние, значимые),

d4501.2 Ходьба на дальние расстояния, УМЕРЕННЫЕ нарушения (средние, значимые),

d598.1 Самообслуживание, другое уточненное, ЛЕГКИЕ нарушения (незначительные, слабые),

d640.2 Выполнение работы по дому, УМЕРЕННЫЕ нарушения (средние, значимые),

Шкалы: ШРМ - 3; Рэнкин - 3; Ривермид - 13; Бартел - 85;

Краткосрочная цель реабилитации: через 2 недели: улучшение артикуляции, улучшение опорной функции правой ноги

Долгосрочная цель реабилитации: увеличение силы в конечностях, улучшение паттерна ходьбы, улучшение речи и когнитивных функций

Реабилитационный потенциал: высокий

31.03.2023 14:05:26

Заключительный реабилитационный диагноз:

b117.1 Интеллектуальные функции, ЛЕГКИЕ нарушения (незначительные, слабые), Врач по лечебной физкультуре ПС

b320.1 Функции артикуляции, ЛЕГКИЕ нарушения (незначительные, слабые),

b330.2 Функции беглости и ритма речи, УМЕРЕННЫЕ нарушения (средние, значимые),

b7150.0 Стабильность одного сустава, НЕТ нарушений (никаких, отсутствуют, ничтожные),

b7302.1 Сила мышц одной стороны тела, ЛЕГКИЕ нарушения (незначительные, слабые),

b7352.1 Тонус мышц одной стороны тела, ЛЕГКИЕ нарушения (незначительные, слабые),

b7603.0 Опорные функции руки или ноги, НЕТ нарушений (никаких, отсутствуют, ничтожные),

b770.1 Функции стереотипа походки, ЛЕГКИЕ нарушения (незначительные, слабые),

s1100.2 Структура долей коры, УМЕРЕННЫЕ нарушения (средние, значимые),

d398.0 Общение, другое уточненное, НЕТ нарушений (никаких, отсутствуют, ничтожные),
 d445.1 Использование кисти и руки, ЛЕГКИЕ нарушения (незначительные, слабые),
 d4501.0 Ходьба на дальние расстояния, НЕТ нарушений (никаких, отсутствуют, ничтожные),
 d598.0 Самообслуживание, другое уточненное, НЕТ нарушений (никаких, отсутствуют, ничтожные),
 d640.1 Выполнение работы по дому, ЛЕГКИЕ нарушения (незначительные, слабые),
 Шкалы: ШРМ - 2; Рэнкин - 2; Ривермид - 13; Бартел - 90;

Показатели эффективности проводимой реабилитации относительно первичной оценки

Реализация целей реабилитации:

Краткосрочные цели реабилитации:

через 2 недели: улучшение артикуляции, улучшение опорной функции правой ноги достигнуты полностью

Долгосрочные цели реабилитации:

увеличение силы в конечностях, улучшение паттерна ходьбы, улучшение речи и когнитивных функций достигнуты полностью

Оценка МКФ

	Первичная 03.03.2023	Заключительная 31.03.2023	Динамика
b117 Интеллектуальные функции	2	1	1
b320 Функции артикуляции	1	1	0
b330 Функции беглости и ритма речи	2	2	0
b7150 Стабильность одного сустава	1	0	1
b7302 Сила мышц одной стороны тела	2	1	1
b7352 Тонус мышц одной стороны тела	1	1	0
b7603 Опорные функции руки или ноги	1	0	1
b770 Функции стереотипа походки	2	1	1
d398 Общение, другое уточненное	1	0	1
d445 Использование кисти и руки	2	1	1
d4501 Ходьба на дальние расстояния	2	0	2
d598 Самообслуживание, другое уточненное	1	0	1
d640 Выполнение работы по дому	2	1	1
s1100 Структура долей коры	2	2	0
Среднее значение выраженности нарушений	1.6	0.8	0.8

СТРАХОВОЙ АНАМНЕЗ:

Выдано продление ЭЛН с 28.02.2023 по 03.04.2023 года. Явка в поликлинику 03.04.2023 года.

РЕКОМЕНДОВАНО:

1. Наблюдение неврологом, эпилептологом, гинекологом (решение вопроса о приема профилактической дозировке антикоагулянтов при приеме КОК) по месту жительства.
2. Контроль уровня АД и пульса 2 раза в день.
3. Эликвис 5 мг: по 1 таб 2 раза в день, длительно, не менее 6 месяцев с даты тромбоза и ТЭЛА (далее – повторная консультация сердечно-сосудистого хирурга, невролога с решением вопроса о переходе на профилактическую дозировку антикоагулянтов).
4. Рабепразол 20 мг: по 1 капс. 1 раз в день, первые 7 дней каждого месяца, на время приема антикоагулянтов (Эликвис).
5. Кеппра 500 мг: по 1 таб 2 раза в день, длительно, коррекция дозировки или отмена препарата под контролем невролога по м/ж.
6. Пантогам 250 мг: по 1 таб 3 раза в день, через 20 минут после приема пищи, 2-3 месяца (при хорошей переносимости возможно увеличение дозировки до 2 таб 3 раза в день).

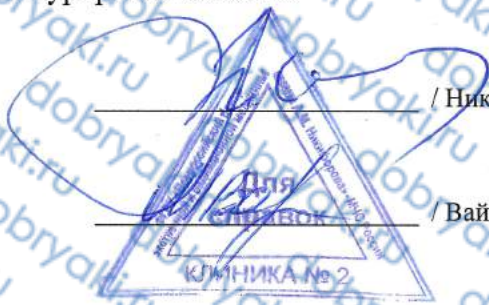
7. Элькар: по 2,5 мл утром и днем, 5 дней в неделю, 2 месяца.
8. Контрольная ночная видео-ЭЭГ амбулаторно.
9. Продолжить ЛФК амбулаторно, курсовое ФТЛ амбулаторно.
10. Санаторно-курортное лечение.

Зав. отделением:

Никифоров М. В. /

Лечащий врач:

Вайнердухов М. С. /



01.04.2023

Выписной эпикриз получил(а). С объемом проведенного обследования и лечения ознакомлен(а). Лечащим врачом мне подробно разъяснены рекомендации по дальнейшему лечению и возможные осложнения в случае их невыполнения.

Подпись пациента
(законного представителя)

01.04.23 дата