



Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская д.70  
тел. 8(499) 464-03-03, [www.pirogov-center.ru](http://www.pirogov-center.ru)

Стационар: Москва, улица Н. Первомайская, дом 70;  
КДЦ «Арбатский»: Москва, Гагаринский переулок, дом 37

КДЦ «Измайловский»: Москва, улица Н. Первомайская, дом 65;  
Детский КДЦ: Москва, улица Н. Первомайская, дом 65.

**Отделение:** Отделение реабилитации ЦНС

**ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ №: 19543**

**Пациент(ка):** Костылева Светлана Юрьевна

**Возраст:** 35 лет

**Находился(ась) в стационаре с:** 14.06.2023 8:55:42 **по:** 04.07.2023 9:00:00

**Клинический диагноз:**

**Основное заболевание:** Последствия перелома позвоночника от 30.09.2018 г: оскольчатый перелом тела и правой дужки С7 позвонка с ушибом спинного мозга. Спастический тетрапарез, нарушение функции тазовых органов. **T91.1**

**Сопутствующие:** Посттромбофлебитический синдром левой нижней конечности. Анемия легкой степени. Хронический цистит, ремиссия

**Пациент(ка) выписывается:**

<b>Дата выписки</b>	04.07.2023 9:00:00
<b>Результат госпитализации</b>	Улучшение

**Жалобы при поступлении:**

на слабость в верхних и нижних конечностях, нарушения функции тазовых органов

**Анамнез заболевания:**

По данным медицинской документации, 30.09.2018г получила травму в результате ДТП с повреждением шейного отдела позвоночника и развитием тетраплегии и тазовых расстройств. Госпитализирована с диагнозом: ЗЧМТ: ушиб головного мозга легкой степени. ПСМТ: оскольчатый перелом тела и правой дужки С7 позвонка с ушибом спинного мозга. Параорбитальная гематома слева. Рваная рана левого верхнего века. Перелом VI ребра справа. Тромбоз левой подвздошной вены. Пролежни пояснично-крестцовой и пятиточных областей. В стационаре проведено обследование и интенсивная терапия. По данным КТ шейного отдела позвоночника признаки перелома тела и правой дужки С7. Учитывая данные обследования шейного отдела позвоночника, оперативное лечение нецелесообразно. Проводилось консервативное лечение. Течение заболевания осложнилось развитием тромбоза глубоких вен нижних конечностей, назначено лечение атикоагулянтами с положительным эффектом. В настоящее время пациентка адаптирована к положению сидя в кресле-каталке, отмечено расширение двигательного режима: увеличение объема активных движений в верхних и нижних конечностях. Пациентка вертикализирована. Адаптирована к положению сидя в кресле каталке. На основании предоставленных результатов обследования и медицинских документов у пациента не выявлено абсолютных противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий. Настоящая госпитализация в НМХЦ им. Н.И. Пирогова с целью прохождения курса восстановительного лечения.

**Эпидемиологический анамнез:** Сифилис, гепатиты В, С, ВИЧ инфекции отрицают, туберкулез отрицает (анализы см. приложение). В страны с тропическим и субтропическим климатом не выезжала

**Аллергоанамнез:** не отягощен.

**Экспертно-трудовой анамнез:** инвалидность: I группа

**Объективные данные при поступлении:**

**Общее состояние:** средней степени тяжести. Правильного телосложения, умеренного питания. Кожные покровы физиологической окраски. Видимые слизистые чистые. Подкожные лимфоузлы не увеличены. Темп 36,5 град. Пролежней нет.

**Органы дыхания:** Грудная клетка правильной формы, в акте дыхания участвует равномерно. ЧДД 16 в мин. Перкуторно легочный звук. Аускультативно дыхание над всей поверхностью легких везикулярное, проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются.

**Органы кровообращения:** Крупные сосуды шеи, область сердца внешне не изменены.

Аускультативно тоны сердца ритмичны, приглущены. АД 100/60 мм рт.ст. ЧСС 73 в минуту.

**Органы пищеварения:** Зев чистый. Миндалины не увеличены. Язык чистый, влажный. Живот при осмотре симметричен. Пальпаторно живот мягкий, безболезненный. Перитонеальных симптомов нет. Перкуторно свободной жидкости в брюшной полости не определяется, печень и селезенка не увеличены. Физиологические отравления не нарушены.

**Органы мочеотделения:** При осмотре область почек без патологических изменений. Пальпация почек безболезненна. Симптом «поколачивания» отрицателен с 2-х сторон. Интерmittирующая катетеризация мочевого пузыря.

**Неврологический статус.** Сознание ясное, менингеальные симптомы отрицательные.

**Черепно-мозговые нервы:** Зрачки OD=OS, прямая и содружественная фотореакции сохранены, ограничений полей зрения не обнаружены. Глазные щели S=D, движения глазных яблок в полном объеме, конвергенция не нарушена. Асимметрии лица не выявлено, мимические пробы выполняет удовлетворительно. Слух сохранен, язык по средней линии.

**Двигательная сфера:** Тетрапарез: верхний парапарез (до 4 баллов проксимально, до 2 баллов дистально); нижний спастический парапарез до 1 балла. Мышечный тонус нижних конечностях повышен по спастическому типу (3 балла по шкале Ашфорта). Глубокие рефлексы с рук D=S, снижены, в ногах живые. Симптом Бабинского с 2-х сторон. Не может передвигаться без постоянной посторонней помощи.

**Чувствительность:** нарушения чувствительности по проводниковому типу с уровня Th 12.

**Функции тазовых органов:** нарушение функций по центральному типу.

### Значения индекс Рэнкина 4 степень

### ШРМ 5 степень.

### Результаты произведённых исследований:

Наименование	15.06.2023	03.07.2023
Общеклинические исследования		
Кровь с ЭДТА		
Эозинофилы	2,6 %	2,7 %
Палочкоядерные нейтрофилы	1 %	1 %
Среднее содержание Нb в эритроците	29,3 пг	29,94 пг
Нейтрофилы абс. к-во	4,051 10 в 9 ст./л	3,348 10 в 9 ст./л
Ширина распределения тромбоцитов по объему	16,3 %	16,3 %
Лейкоциты абс. к-во	7,491 10 в 9 ст./л	6,206 10 в 9 ст./л
Эритроциты	3,8 10 в 12 ст./л	3,4 10 в 12 ст./л
Гемоглобин	113 г/л	101 г/л
Гематокрит	34,2 %	30,4 %
Тромбоциты	278 10 в 9 ст./л	199 10 в 9 ст./л
Показатель гетерогенности эритроцитов по объему	48,1 фл	47,3 фл
Степень гетерогенности эритроцитов по объему	15,79 %	15,3 %
Моноциты абс. к-во	0,574 10 в 9 ст./л	0,457 10 в 9 ст./л
Эозинофилы абс. к-во	0,193 10 в 9 ст./л	0,166 10 в 9 ст./л
Базофилы абс. к-во	0,092 10 в 9 ст./л	0,104 10 в 9 ст./л
Сегментоядерные нейтрофилы	55 %	54 %
Лимфоциты	34,5 %	34,3 %
Моноциты	7,7 %	7,4 %
Базофилы	1,2 %	1,7 %
Нейтрофилы	54,07 %	53,94 %
Средний объем тромбоцитов	9,13 фл	9,78 фл
Лимфоциты абс. к-во	2,58 10 в 9 ст./л	2,131 10 в 9 ст./л
Тромбокрит	0,254 %	0,194 %
Средний объем эритроцитов	88,93 фл	89,72 фл
Средняя концентрация Нb в эритроците	32,94 г/дл	33,37 г/дл
Лимфоциты (микроскопия)	35 %	35 %
Моноциты (микроскопия)	7 %	7 %
Эозинофилы (микроскопия)	2 %	3 %
Сегментоядерные нейтрофилы(Микроскопия)	55	54
Лимфоциты(Микроскопия)	35,0	35,0
Моноциты(Микроскопия)	7,0	7,0
Эозинофилы(Микроскопия)	2,0	3,0
Палочкоядерные нейтрофилы(Микроскопия)	1,0	1,0
Моча		
Удельный вес	1,022	1,02
Глюкоза	0 ммол/л	0 ммол/л
Кетоновые тела	5	0,5
Прозрачность	Прозрачная	Мутная
Цвет	Соломенно-желтый	Янтарный
Уробилиноген	0	0

Эпителий переходный	- не обнаружено	- не обнаружено
Слизь	+ в небольшом количестве	- не обнаружено
Бактерии	+ в небольшом количестве	++ в большом количестве
Реакция	5	5
Билирубин	- не обнаружено	- не обнаружено
Белок	0	0
Лейкоциты	2	18,3
Эритроциты	0.4	0.2
Кровь (сыворотка)		
Качество сыворотки	Норма	Норма
Биохимические исследования		
Кровь (сыворотка)		
Глюкоза	4 ммоль/л	4,59 ммоль/л
Мочевина		3,62 ммоль/л
Мочевая кислота		208,7 мкмоль/л
Хлориды	103 ммоль/л	108 ммоль/л
Калий	3,9 ммоль/л	3,81 ммоль/л
Натрий	141 ммоль/л	143 ммоль/л
АЛАТ	6,9 Ед/л	6,7 Ед/л
Общий белок		61,1 г/л
ACAT	10,7 Ед/л	11,1 Ед/л
Холестерин	5,15 ммоль/л	3,91 ммоль/л
Билирубин общий		12,4 мкмоль/л
Креатинин	57,1 мкмоль/л	47,1 мкмоль/л
Моча		
Глюкоза	0 ммоль/л	0 ммоль/л
Кровь с ЭДТА		
Группа крови в отделении		A (II) вторая
Группа крови		A (II) вторая
Резус фактор		- (отрицательный)
Коагулологические исследования		
Кровь с цитратом натрия		
Фибриноген	3,7 г/л	2,37 г/л
Тромбиновое время	17 сек	17,9 сек
МНО	1,14	1,15
Протромбиновое время	14,6 сек	14,7 сек
Протромбиновый индекс (по Квику)	81 %	80 %
D-димер		0,35 мкг/мл (FEU)
Кровь с ЭДТА		
Группа крови в отделении		A (II) вторая
Группа крови		A (II) вторая
Резус фактор		- (отрицательный)
Инфекционная серология		
Кровь (сыворотка)		
ИФА-диагностика ВИЧ аг/ат I,II		Отрицательно
Антитела к ВГС (вирус гепатита С)		Отрицательно
Гепатит В (HBs-Ag)		Отрицательно
Anti-Treponema pallidum (антитела к Treponema pallidum, суммарные)		Отрицательно

ЭКГ с расшифровкой 14.06.2023: Заключение Синусовый ритм, ЧСС - 59 уд. в мин . Брадикардия

Нормальное положение ЭОС

Интервал PQ -0.15 мс

Интервал QRS -0.09 мс

Интервал QT\QTc 443\439 мс.

УЗДС вен нижних конечностей 03.07.2023: Описание исследования Слева: глубокие вены голени, подколенная вена, общая и поверхностная бедренные вены, сафено-феморальное соустье – не расширены, полностью сжимаются при компрессии датчиком, лоцируется фазный кровоток. Основной ствол большой подкожной вены проходим, кровоток фазный.

Основной ствол малой подкожной вены проходим, кровоток фазный.

Справа: глубокие вены голени, подколенная вена, общая и поверхностная бедренные вены, сафено-феморальное соустье – не расширены, полностью сжимаются при компрессии датчиком, лоцируется фазный кровоток.

Основной ствол большой подкожной вены проходим, кровоток фазный.

Основной ствол малой подкожной вены проходим, кровоток фазный.

Заключение Проходимость глубоких и подкожных вен обеих нижних конечностей на момент осмотра сохранена.

**Группа крови, резус-фактор, антитела к антигенам эритроцитов 03.07.2023:**

Группа крови, резус-фактор, антитела к антигенам эритроцитов, фенотипирование по антигенам С, с, Е, e, Cw, K, к:

Наименование	Показатель
Группа крови	А (II) вторая
Группа крови в отделении	А (II) вторая
Резус фактор	- (отрицательный)
Нерегулярные антиэритроцитарные антитела	отрицательный

009-6-7 Фенотипирование крови по антигенам С, с, Е, e, Cw, K, к:

Наименование	Показатель
Нерегулярные антиэритроцитарные антитела	отрицательный

**Осмотры врачей-специалистов, консилиумы врачей, врачей комиссии:**

**Динамика течения заболевания:**

На фоне проводимого лечения отмечается положительная динамика в виде расширения двигательного режима, повышения толерантности к физическим, укрепления мышц спины, пресса, плечевого пояса, улучшение устойчивости при вертикализации, пересаживании. Цель, поставленная на этап медицинской реабилитации, достигнута. Реабилитационный потенциал – средний.

Выписывается под наблюдение невролога, уролога поликлиники по месту жительства. Оценка по шкале Рэнкин 4 балла, ШРМ - 5 б

Категория	04.07.2023
ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА	
Регуляция мочеиспускания	b6202.3
Сила мышц нижней половины тела	b7303.3
АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ	
Тонус мышц нижней половины тела	b7353.3
Двигательные функции, другие уточненные и неуточненные	b789.3
Преодоление кризисных ситуаций	d2402.11.X.X
Способность справляться со стрессом и другими психологическими нагрузками, другая уточненная	d2408.11.X.X
Нахождение в положении сидя	d4153.222.X
Перемещение тела в положении лежа	d4201.32.X.X
Поиск работы	d8450.22.X.X

**Проводимая терапия:**

Курс восстановительного лечения согласно КСГ st37.003 rbbrob5d20

ИПМР в полном объеме:

Медикаментозно:

22.06.23 введение препарата БТА (Релатокс 100 ЕД) в приводящие, хамстринг группу слева

Канефрон 2 др 3 раза в день

Ривароксабан 10 мг/сут

Баклофен 20 мг 3 раза в сутки

Препараты, не входящие в перечень ЖНВЛП, были назначены по решению врачебной комиссии.

**Трансфузии донорской крови и (или) её компонентов:**

**Оперативное вмешательство:**

**Сведения об анестезиологическом пособии:**

**Медицинские вмешательства:**

**Дополнительные сведения:**

**Состояние при выписке:**

на амбулаторное лечение

**Выписывается под наблюдение:**

невролога, уролога по месту жительства

**Рекомендации:**

1. Соблюдение режима труда и отдыха
2. Занятия ЛФК по месту жительства продолжить.
3. Выполнять (самостоятельно) рекомендованный комплекс упражнений.

4. С целью вторичной профилактики тромбозов вен и/конечностей продолжить прием Ривароксабан 10 мг/сут, эластическая компрессия нижних конечностей
5. Продолжить прием: Баклофен 20 мг 3 раза в сутки
6. Для улучшения качества жизни, социализации пациента и проведения реабилитационных мероприятий в амбулаторных условиях требуются следующие технические средства:
- Опора в кровать металлическая – 1 шт.
  - Ходунки с подмышечной опорой – 1 шт.
  - Кресло-коляска с электроприводом (для инвалидов и детей-инвалидов) (ширина сиденья – 38 см; глубина сиденья – 40 см; высота сиденья – 40 см; высота подлокотника – 25 см; высота подножки – 45 см; вид спинки: с регулируемым углом наклона; вид сиденья: с регулируемым углом наклона; вид подлокотника: регулируемые по высоте; подножка: с регулируемой по высоте и углу наклона; приспособления: подголовник, боковые опоры для тела, валик или ремень для сохранения зазора между ногами, держатели для ног, поясной ремень – 1 шт.
  - Кресло-коляска активного типа подножка с регулировкой угла наклона стопы; ширина сиденья 38 см; глубина сиденья 40 см; высота спинки 35 см; не более 7,5 кг – 1 шт.
  - Корсет жесткой фиксации – 1 шт.
  - Корсет полужесткой фиксации – 1 шт.
  - Аппарат на кисть – 2 шт.
  - Аппарат на лучезапястный сустав – 2 шт.
  - Аппарат на локтевой сустав – 2 шт.
  - Аппарат на плечевой сустав – 2 шт.
  - Аппарат на всю руку – 2 шт.
  - Аппарат на голеностопный сустав – 2 шт.
  - Аппарат на коленный сустав – 2 шт.
  - Аппарат на тазобедренный сустав – 2 шт.
  - Аппарат на всю ногу шинно-кожаный – 2 шт.
  - Аппарат на нижние конечности и туловище (ортез) – 1 шт.
  - Тутор на лучезапястный сустав – 2 шт.
  - Тутор на локтевой сустав – 2 шт.
  - Тутор на плечевой сустав – 2 шт.
  - Тутор на предплечье – 2 шт.
  - Тутор на всю руку – 2 шт.
  - Тутор на голеностопный сустав – 2 шт.
  - Тутор на коленный сустав – 2 шт.
  - Тутор на тазобедренный сустав – 2 шт.
  - Тутор на всю ногу – 2 шт.
  - Ортопедическая обувь сложная без утепленной подкладки – 1 пара
  - Ортопедическая обувь сложная на утепленной подкладке – 1 пара
  - Ортопедическая обувь сложная на аппарат без утепленной подкладки – 1 пара
  - Ортопедическая обувь сложная на аппарат на утепленной подкладке – 1 пара
  - Противопролежневый матрац гелевый – 1 шт.
  - Противопролежневая подушка воздушная (ширина 38 см, глубина 40) – 1 шт.
  - Ортопедические брюки – 1 шт.
  - Кресло-стул с санитарным оснащением с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в т.ч. для больных ДЦП (с колесами) (ширина сиденья – 38 см; глубина сиденья – 40 см; высота сиденья – 45 см) – 1 шт.
  - Доска для пересаживания – 1 шт.
  - Прикроватный столик – 1 шт.
  - Сиденье для ванны – 1 шт.
  - Пандус телескопический – 1 шт.
  - Вертикализатор для активно-пассивной механотерапии Имитрон – 1 шт.
  - Рекомендованный вид ТСР – наборы-мочеприемники для самокатетеризации, размер 12 Ch, 6 катетеров на сутки (180 штук в месяц)
  - Анальный тампон – 2 шт./сутки
  - Защитная пленка в форме салфеток – не менее 30 шт./месяц
  - Впитывающие простыни (пеленки) размером не менее 60\*90 см (впитываемостью от 1200 до 1900 мл) – 2 шт. в сутки
7. Реабилитационные мероприятия на втором этапе реабилитации в учреждениях третьего и четвертого уровня
8. Повторный курс восстановительного лечения

#### Лечебно-диагностические назначения и исследования:

**Медикаментозные назначения:**

**Лист временной нетрудоспособности:**  
не требуется

**ФИО врача:** Сердюк И.Е. (Сердюк Ирина Евгеньевна)

**ФИО Зав.отделением:** Слепнева Наталья Игоревна

