

Клиника института Мозга, тел.: +7 (343) 311-33-80, e-mail: clinic@neuro-clinic.ru 623702,  
Свердловская область, г. Берёзовский ул. Шиловская 28, корп. 6.

### ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Врач: Нагаев Никита Сергеевич

Дата: 28.10.2022

Ф.И.О пациента: КУЗНЕВ ТИМУР ШУХРАТОВИЧ

Дата рождения (полных лет): 17.08.2004 (18л.)

Находился на лечении в круглосуточном стационаре ОМР ООО КИМ с 15.09.2022 по 28.09.2022 с  
28.09.2022 по 24.10.2022 / с 24.10.2022 по 28.10.2022

#### Преморбидный статус независимости:

- Активный образ жизни (работа, обучение), интенсивная социальная деятельность;
- Статус независимости при поступлении;
- Проживание с постоянной посторонней помощью в домашних условиях;

#### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:

**ОСНОВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ (Т 91.3):** Позвоночно-спинномозговая травма. Ушиб спинного мозга тяжелой степени. Миелопатия на уровне С1-С6. Гематомиелия С4-С5. Переломо-подвывих С5. Посттравматическая грыжа С4-С5 от 28.08.2021 Анестезия с уровня Тн4. Тетрапарез: в руках слева 3-3-2, справа 3-3-2 (баллов), в ногах слева 0-1-0 (баллов), справа 0 баллов. Мышечный тонус по пирамидному типу (баллов) по Эшворт: 2 балла в ногах Балл хольбы по Холден - 0. Балл хольбы по Хаузер - 9. Нейрогенная дисфункция нижних мочевыводящих путей по центральному типу (полная задержка мочи). Тревожно-депрессивный синдром.

Балл по шкале Рэнкин - 5. Индекс по шкале Ривермид - 0. ASIA В. ШРМ - 5.

**ОСЛОЖНЕНИЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:** ПИТ синдром: Пролежень крестца 2 ст. Нутритивная недостаточность легкой степени выраженности. Носитель эпиглоссотомы.

**РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ (МКФ):** d510.44; ; d520.33; ; d530.44; ; d540.44; ; d550.21; ; d560.11; ; b167.00; ; b310.00; ; b320.00; ; b525.00; ; b215.00; ;

#### Данные параклинических исследований

##### Результаты лабораторных исследований:

- 29.09.2022 ОАК: Лейкоциты -  $10,9 \times 10^9$  /л; Эритроциты -  $4,54 \times 10^{12}$  /л; Гемоглобин - 119г / л; Гематокрит - 34,6%; Тромбоциты -  $395 \times 10^9$  /л; Лимфоциты - 36,8%; Моноциты - 2,7%; Гранулоциты - 60,5%;
- 29.09.2022 ОАМ: SG - 1010; pH - 7; LEU - 500 Leu/ul; NIT - neg; PRO - neg; GLU - norm; KET - neg; UBG - norm; BIL - neg; ERY - 25 Ery/ul;
- 29.09.2022 БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ: Сахар - 4,5 ммоль/л; Креатинин - 96 мкмоль/л; Альбумин - 39,1 г/л; Клиренс креатинина - 66,478 мл/мин;
- 25.10.2022 ОАК: Лейкоциты -  $5,6 \times 10^9$  /л; Эритроциты -  $4,25 \times 10^{12}$  /л; Гемоглобин - 125г / л; Гематокрит - 32,9%; Тромбоциты -  $256 \times 10^9$  /л; Лимфоциты - 32,6%; Моноциты - 3,5%; Гранулоциты - 63,9%;
- 24.10.2022 ОАМ: SG - 1010; pH - 7; LEU - 500 Leu/ul; NIT - neg; PRO - neg; GLU - norm; KET - neg; UBG - norm; BIL - neg; ERY - 25 Ery/ul;
- 25.10.2022 БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ: Сахар - 4,1 ммоль/л; Креатинин - 64 мкмоль/л; Альбумин - 38,8 г/л; Клиренс креатинина - 101,11 мл/мин;
- 27.10.2022 ОАМ: SG - 1015; pH - 7; LEU - 500 Leu/ul; NIT - neg; PRO - 1,5; GLU - norm; KET - neg; UBG - norm; BIL - neg; ERY - 250 Ery/ul;

##### Результаты инструментальных исследований:

- 15.09.2022 УЗИ вен нижних конечностей: УЗ признаков нарушения проходимости вен н/конечностей не выявлено.

- 28.09.2022 УЗИ вен нижних конечностей: УЗ признаков нарушения проходимости вен и/конечностей не выявлено.
- 28.09.2022 ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 87 уд/мин, неполный блок ПНПГ.
- 7.10.2022 ЭКГ: Ритм синусовый, частотой 70 ударов в минуту. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса.
- 10.10.2022 ЭНМГ верхних конечностей: Данные ЭНМГ верхних конечностей за легкую аксональную моторную нейропатию левого лучевого нерва. Положительная динамика от 15.03.2022г.
- 10.10.2022 ЭНМГ нижних конечностей: Данные ЭНМГ нижних конечностей за дистальную сенсомоторную полинейропатию крайне тяжелой степени по смешанному типу с полным аксональным поражением малоберцового и большеберцового нервов с обеих сторон. Положительная динамика по бедренным нервам от 15.03.2022г.
- 10.10.2022 Моторные вызванные потенциалы (ТМС): Данные моторных вызванных потенциалов по нисходящим моторным путям на уровне центрального мотонейрона:
  - отсутствие проведения импульса к обеим нижним конечностям,
  - грубая дисфункция проведения импульса к дистальным отделам обеих верхних конечностей.Без значимой динамики от 28.03.2022г.

Терапевтическая магнитная стимуляция пирамидных путей показана в высокочастотном режиме стимуляции моторной коры.

- 24.10.2022 УЗИ вен нижних конечностей: нарушения проходимости вен и/конечностей не выявлено.
- 24.10.2022 ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 67 уд/мин.

#### РЕЗУЛЬТАТЫ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ:

Пациент выполнил реабилитационную программу в полном объеме. Достигнут целевой уровень мобилизации, коммуникации, социализации, что обеспечило достижение основной цели: достижение пациентом статуса независимости на уровне проживания с постоянной посторонней помощью в домашних условиях, с возможностью оставить одного до 4х часов за счет позиционирования;

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Достигнута вертикализация в кресле с прямой спинкой до 6ти часов в течение суток. Наблюдается увеличение объема вдоха с 1250мл до 1500мл. Доступен приём не жидкой пищи с применением ортеза и адаптивной ложки, доступна чистка зубов. Отработан навык письма - доступно (адаптивная ручка и ортез) обведение по линиям, штриховка, необходима тренировка написания букв, подписи. Замер силы в руках (надавливание на весы): правая рука с 1кг до 2кг, левая рука с 600гр до 1 кг. У пациента наблюдается повышение мотивации к деятельности, появилась заинтересованность, значительное улучшение эмоционального фона в связи с положительной динамикой. При нахождении на столе бобата самостоятельно может повернуться с бока на живот. С небольшой поддержкой доступно позиционирование на четвереньках. Доступно удержание баланса сидя с помощью рук в течение 2х минут. Позиционирование в динамическом стендере - 10 минут.

Реабилитационный потенциал реализован частично.

#### Реабилитационный прогноз:

Учитывая достигнутые результаты, при условии преемственности реабилитационного лечения, выполнения рекомендаций, отсутствия реализации рисков, возможно прогнозировать в течение 6 месяцев повышение статуса независимости до уровня:

**проживания с постоянной посторонней помощью в домашних условиях, с возможностью оставить одного до 8 часов за счет позиционирования;**

#### РЕКОМЕНДАЦИИ:

- Наблюдение невролога по месту жительства.
- Наблюдение терапевта.
- Реабилитационный режим в домашних условиях: тренирующий.

Клиника института Мозга, тел.: +7 (343) 311-33-80, e-mail: clinic@neuro-clinic.ru 623702,  
Свердловская область, г. Берёзовский ул. Шиловская 28, корп. 6.

Регулярная аэробная физическая нагрузка умеренной интенсивности. Физическая нагрузка не менее 4 раз в неделю по 30-40 мин. Должна быть разминка (5-10 мин), активная (аэробная) фаза 20-30 мин, период остывания (5-10 мин).

Рекомендуется продолжительная ритмическая физическая активность (ходьба, велоконез, гимнастика). Постепенное увеличение продолжительности занятий. Вертикализация не менее 6 часов в сутки. Отработка маневров в постели.

Передвижения в пределах квартиры: кресло-каталка. Передвижения за пределами квартиры (по улице): кресло-каталка. Продолжить занятия с инструктором ЛФК. Активная и пассивная гимнастика всех суставов 20-30 раз в каждом, 3 раза в день.

Продолжить занятия по рекомендации нейропсихолога, эрготерапевта и логопеда (рекомендации для самостоятельных занятий даны на руки);

Рекомендовано освидетельствование на МСЭК для определения степени нетрудоспособности и внесения в карту ИПРА технических средств реабилитации: стул с санитарным оснащением; кресло-каталка с ручным управлением; памперсы, функциональная кровать.

Рекомендаций логопеда: дыхательная гимнастика, дыхательный тренажер

• **Целевое САД 100 - 120 / 60 - 80 мм.рт.ст. Контроль АД 2 раза в день, ведение дневника АД.**

• **МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ:**

• **АНТИСПАСТИКИ:** Баклосан 10мг по 1 таблетке 3 раза в день (под контролем врача невролога);

• **АНТИДЕПРЕССАНТЫ:** Флуоксетин - 20 мг утром 6 месяцев;

Мелатонин 3 мг за 20 минут до предполагаемого сна;

• Ипидакрин 20мг по 1 таблетке 2 раза в день в течение 2х месяцев;

• **МАНИПУЛЯЦИИ:**

• Рекомендации по лечебному питанию: дополнительное к основному приему пищи Нутрикомп Энергия 500мл.

• пневмокомпрессия грудной клетки / перкуSSIONный массаж грудной клетки 4 раза в день

• обработка пролежней гелем Пронтосан, раствором, мазью Левомиколь.

• Сенсорная панель под руки / ноги.

• **НЕМЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ПРОФИЛАКТИКА:**

• Правильное питание;

Консультация невролога или телеконсультация (телепатронаж) в ООО «КИМ» в декабре 2022г (запись по телефону 8-343-311-33-80)

С уважением, консультант

Зав. отделением И.М.Н.Е.Н. Рудник

Лечащий врач Н.С. Нагаев

