

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ - КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1
ИМЕНИ ПРОФЕССОРА С.В. ОЧАПОВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
350086, г. Краснодар, ул. 1 Мая, 167

тел. орлинаторской

Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО № 98406

ФИО: Макаревичева Анна Владимировна Дата рождения: 11.08.1982 Возраст (лет): 39 Адрес регистрации: край, КРАСНОДАРСКИЙ р-н, ЛАБИНСКИЙ г. ЛАБИНСК ул. КРАСНАЯ д.38 кв.30

Место работы:

Буд. оплат. ОМС Серия: номер: 233171088800199 Выд. в Краен. ул.ский филиал ООО

АльфаСтрахование-СМ

Находился(лась) на лечении: 22.11.2021г по 13.12.2021г

Клинический диагноз:

МКБ 10 основного заболевания: I69.3 Последствия инфаркта мозга

Основное заболевание:

Ранний восстановительный период геморрагического спинального инсульта от 05.09.2021 с формированием острой гематомы на уровне С1-С6, в следствие разрыва артериовенозной мальформации. Состояние после тотальной эндоваскулярная эмболизация интрамедулярной артериовенозной мальформации шейного отдела спинного мозга на уровне С4-С6. Центральный грубый тетрапарез до плечей в ногах и правой руке. Выраженное нарушение функциональной активности правой руки, выраженное нарушение функции передвижения и самообслуживания.

Осложнения основного заболевания:

Ситуационно обусловленный депрессивный эпизод с псевдокогнитивным снижением.

Нейрогенная дисфункция нижних мочевыводящих путей. Осложненная инфекция мочевыводящих путей.

Фоновые заболевания:

Артериовенозная мальформация на уровне С6-С7.

Сопутствующие заболевания:

Хронический гастрит в стадии неполной ремиссии. Дуодено-гастральный рефлюкс.

Назофарингит перенесенный

Хронический необструктивный бронхит, в стадии ремиссии

Двусторонний малый гидроторакс

Жалобы при поступлении: отсутствие движения в нижних конечностях, снижение силы в левой верхней конечности, невозможность самостоятельного передвижения

Краткий анамнез заболевания:

Со слов больной заболела остро 05.09.2021г, когда на фоне боли в шейном отделе позвоночника возникла и постепенно нарастала слабость в руках и ногах. Госпитализирована в стационар по месту жительства. 06.09.2021г выполнено КТ шеи - признаки кровоизлияния на уровне С1-С6.

08.09.2021г о больной доложено по линии сан.авиации. 08.09.2021г. по линии сан.авиации

доставлена в приемное отделение НИИ-ККБ №1. Госпитализирована в ИО для больных с ОНМК с

08.09.2021 по 21.09.2021 находился на лечении в ИО ОНМК с диагнозом: Основное заболевание:

Геморрагический спинальный инсульт с формированием острой гематомы на уровне С1-С6, в следствие разрыва артериовенозной мальформации. Центральный грубый тетрапарез до плечей в

ногах и правой руке. Операции и манипуляции: Спитальная ангиография от 09.09.21г Фоновые

заболевания: Артериовенозная мальформация на уровне С6-С7. Сопутствующие заболевания.

Хронический гастрит в стадии неполной ремиссии. Дуодено-гастральный рефлюкс.

Бактериальный вагиноз с 28.09.2021 по 01.10.21 находилась на лечении в ФГАУ "НИИЦ нейрохирургии им.ак. Бурденко". 28.09.2021 выполнена тотальная эндоваскулярная эмболизация

интрамедулярной артериовенозной мальформации шейного отдела спинного мозга на уровне С4-С6. С 02.10.2021г по 22.10.2021г находилась на стационарном лечении в отделение мед.

реабилитации с нарушением функции ЦНС. Выписана с динамикой по шкалам ШРМ 5, Рэнкин 4. Учитывался сохраняющийся неврологический дефицит госпитализируется в отделение мед.

реабилитации с нарушением функции ЦНС для проведения очередного курса реабилитационного

лечения.

Неврологический статус: В сознании. Ориентирована в месте, времени и собственной личности правильно. Менингеальные симптомы отрицательные. Речь: не нарушена. Глазные щели D=S.

Зрачки D=S, 3мм. ФЭР в норме. Корнеальные и надбровные рефлексы сохранены с двух сторон, симметричные. Движения глазных яблок не нарушены. Нистагма нет. Лицо симметричное.

Девиации языка нет. Глотание не нарушено. Мягкое небо при фонации подвижно. Глоточные, небные рефлексы сохранены. Мышечный тонус повышен по спастическому типу. Мышечная сила

снижена в левой руке до 3х баллов проксимально, дистально 2 балла, в правой руке 0 баллов, в

ногах 0 баллов. Глубокие рефлексы с рук D=S, с ног D=S, патологические стопные знаки с двух

сторон. Координационные пробы не выполняет. Чувствительные нарушения отсутствуют. ШРМ 5: Грубое нарушение процессов жизнедеятельности. Пациент прикован к постели, могут

быть недержание мочи и кала. Не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи. Нуждается в постоянном внимании, выполнении повседневных задач. Нуждается в ухаживающем постоянном. Не может быть оставлен один дома и без посторонней помощи. Ранкин 4 Умеренно-тяжелая степень двигательных расстройств, неспособность ходить без помощи ассистента и потребность в помощи ассистента при туалете тела.

Присаживается в постели с посторонней помощью, сидит с опорой на левую руку без вазомоторных проявлений. Выраженное нарушение функциональной активности правой руки, выраженное нарушение функции передвижения и самообслуживания.

Проведенные инструментальные исследования:

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММА, ЭКГ ДИНАМИКА, ОТ, АРИТМИЧЕСКАЯ ПРОБА от 23.11.2021

Ритм сердца: Синусовый ритм, 86 в мин. QT -340 мс.

Положение эл. оси: Горизонтальное положение эл.оси.

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММА, ЭКГ ДИНАМИКА, ОТ, АРИТМИЧЕСКАЯ ПРОБА от 02.12.2021

Ритм сердца: Синусовый ритм, 76 в мин. QT360 мс

ЭКГ Динамика: ЭКГ от 23.11.21..г. ---б/существенной динамики.

Проведенные лабораторные исследования:

Результаты лабораторных исследований от 23.11.2021

Клинический анализ крови: Лейкоциты (WBC) 6.10 10E9/л (4.00 - 9.00); Эритроциты (RBC) 4.65 10E12/л (3.80 - 5.10); Гемоглобин (HGB) 133 г/л (117 - 155); Гематокрит (HCT) 41.00% (34.00 - 46.00); Средний объем эритроцита (MCV) 89.00 фл (80.00 - 100.00); Среднее сод. гемоглобина (MCH) 28.60 пг (27.00 - 31.00); Средняя конц. гемоглобина (MCHC) 322 г/л (322 - 358); Тромбоциты (PLT) 339 10E9/л (150 - 400); Индекс распр. эритроцитов (RDW-CV) 13.40% (11.50 - 14.50); Средний объем тромбоцита (MPV) 8.20 фл (7.40 - 10.40)

--Дифференцировка лейкоцитов--: Нейтрофилы (Ne) 65.10% (47.00 - 72.00); Лимфоциты (LYMF) 24.50% (19.00 - 37.00); Моноциты (MON) 6.30% (3.00 - 11.00); Эозинофилы (Eo) 3.50% (1.00 - 5.00); Базофилы (Ba) 0.60% (0.00 - 1.00); Нейтрофилы (Ne) abs 3.99 10E9/л (2.04 - 5.80); Лимфоциты (LYMF) abs 1.50 10E9/л (1.20 - 3.00); Эозинофилы (Eo) abs 0.21 10E9/л (0.02 - 0.50); Моноциты (MON) abs 0.39 10E9/л (0.09 - 0.80); Базофилы (Ba) abs 0.04 10E9/л (0.00 - 0.20)

Результаты лабораторных исследований от 23.11.2021

Коагулология: Протромбиновое время 11.40 сек (9.40 - 12.50); МНО 1.01 (0.80 - 1.14); АЧТВ 39.80 сек (24.00 - 38.00); АЧТВ-отношение 1.36 (0.82 - 1.81); Фибриноген 5.99 г/л (1.74 - 4.04)

Результаты лабораторных исследований от 23.11.2021

Биохимия крови: Глюкоза 5.56 ммоль/л (3.50 - 6.38); Мочевина 4.00 ммоль/л (2.50 - 8.30); Креатинин 29.60 мкмоль/л (44.20 - 97.00); Натрий 142 ммоль/л (136 - 145); Калий 4.30 ммоль/л (3.50 - 5.10); Хлориды 104 ммоль/л (101 - 110); Билирубин общий 6.50 мкмоль/л (3.40 - 20.50); Общий белок 63.39 г/л (64.00 - 83.00); Аспаратаминотрансфераза 21.0 ед/л (0.0 - 35.0); Аланинаминотрансфераза 23.0 ед/л (5.0 - 55.0); Холестерин общий 7.36 ммоль/л (2.50 - 5.14)

Результаты лабораторных исследований от 23.11.2021

Общий анализ мочи: Относительная плотность 1.018 (1.010 - 1.020); PH 6.0 (5.0 - 7.0); Лейкоциты 70 кл/мкл (отрицательно); Нитриты отрицательно (отрицательно); Белок отрицательно (отрицательно); Глюкоза отрицательно (отрицательно); Кетоны отрицательно (отсутствуют); Уробилиноген 3.2 мкмоль/л (0.0 - 3.2); Билирубин отрицательно мкмоль/л (отсутствует); Эритроциты следы кл/мкл (отсутствуют)

Результаты лабораторных исследований от 24.11.2021

Биохимия крови: Триглицериды 1.49 ммоль/л (<1.69); Холестерин общий 6.83 ммоль/л (2.50 - 5.14); Холестерин низкой плотности 4.92 ммоль/л (0.50 - 4.45); Холестерин высокой плотности 1.23 ммоль/л (0.88 - 2.12)

Результаты лабораторных исследований от 01.12.2021

Клинический анализ крови: Лейкоциты (WBC) 6.18 10E9/л (4.00 - 9.00); Эритроциты (RBC) 4.61 10E12/л (3.80 - 5.10); Гемоглобин (HGB) 129 г/л (117 - 155); Гематокрит (HCT) 39.50% (34.00 - 46.00); Средний объем эритроцита (MCV) 85.70 фл (80.00 - 100.00); Среднее сод. гемоглобина (MCH) 28.00 пг (27.00 - 31.00); Средняя конц. гемоглобина (MCHC) 327 г/л (322 - 358); Тромбоциты (PLT) 324 10E9/л (150 - 400); Индекс распр. эритроцитов (RDW-CV) 13.40% (11.50 - 14.50); Средний объем тромбоцита (MPV) 9.50 фл (7.40 - 10.40)

--Дифференцировка лейкоцитов--: Нейтрофилы (Ne) 51.50% (47.00 - 72.00); Лимфоциты (LYMF) 32.00% (19.00 - 37.00); Моноциты (MON) 9.40% (3.00 - 11.00); Эозинофилы (Eo) 6.10% (1.00 - 5.00); Базофилы (Ba) 0.80% (0.00 - 1.00); Нейтрофилы (Ne) abs 3.18 10E9/л (2.04 - 5.80); Лимфоциты (LYMF) abs 1.98 10E9/л (1.20 - 3.00); Моноциты (MON) abs 0.58 10E9/л (0.09 - 0.80); Эозинофилы (Eo) abs 0.38 10E9/л (0.02 - 0.50); Базофилы (Ba) abs 0.05 10E9/л (0.00 - 0.20)

Результаты лабораторных исследований от 02.12.2021

Общий анализ мочи: Относительная плотность 1.014 (1.010 - 1.020); PH 6.0 (5.0 - 7.0); Лейкоциты 125 кл/мкл (отрицательно); Нитриты ПОЛОЖИТЕЛЬНО (отрицательно); Белок отрицательно (отрицательно); Глюкоза отрицательно (отрицательно); Кетоны отрицательно (отсутствуют); Уробилиноген 3.2 мкмоль/л (0.0 - 3.2); Билирубин отрицательно мкмоль/л (отсутствует); Эритроциты следы кл/мкл (отсутствуют)

Микроскопия мочи: Эпителий плоский в п.зр. единичные (единичные); Лейкоциты в п.зр. большое количество (0-6 в п.зр.); Эритроциты неизмененные в п.зр. 1-1; Бактерии +++ (отсутствуют)

Результаты лабораторных исследований от 06.12.2021

Общий анализ мочи: Относительная плотность 1.024 (1.010 - 1.020); PH 5.0 (5.0 - 7.0); Лейкоциты отрицательно (отрицательно); Нитриты отрицательно (отрицательно); Белок следы (отрицательно); Глюкоза отрицательно (отрицательно); Кетоны следы (отсутствуют);

Уробилиноген 3.2 мкмоль/л (0.0 - 3.2); Билирубин немного мкмоль/л (отсутствует); Эритроциты отрицательно кл/мкл (отсутствуют)

Медикаментозное лечение:

антикоагулянты, миорелаксанты.

Индивидуальная программа реабилитации:

- Позиционирование каждые 2 часа, Т=20-60 мин, е/д №22
- Балансотерапия, Т=20 мин, е/д №22
- Дыхательная гимнастика, Т=20 мин, е/д №22
- Кинезиологический стол, Т=30 мин, е/д №22
- Аппарат для механотерапии «Орторент» модель «МОТО для ног», Т=20 мин, е/д №22
- Аппарат для механотерапии «Орторент» модель «МОТО для рук», Т=20 мин, е/д №22
- нейромышечная электростимуляция паретичных конечностей, аппарат Комби-500, биполярная методика, СМТ-терапия, электроды 3x4 см, несущая частота 2.5 кГц, РР=2, ЧМ= 50-100 Гц, ПП=4:4 сек, I =20-40 мА, до появления отчетливых безболезненных сокращений стимулируемой мышцы, Т=20 минут, е/д №22;
- перемежающая пневмокомпрессия и/к, аппарат "Пневмомассажер ПМ", манжеты 4-х камерный типа "сапожок", давление 40 мм.рт.ст, Т=30 минут, е/д №22;
- Медико-логопедическое обследование №1, Т= 30 мин
- Нейропсихологическое обследование (60 мин) №2
- Индивидуальная программа нейропсихологической реабилитации (40 мин):
- поддержание и раннее восстановление внимания, Т=10 минут, е/д №15
- поддержание и раннее восстановление памяти, Т=15 минут, е/д №15
- поддержание и раннее восстановление счета и навыка решения арифм. задач, Т=15 минут, е/д №15
- Психологическое консультирование и психокоррекция, Т=30 минут:
- коррекция эмоционального фона, Т=30 минут, ч/д №6
- арт-терапия, Т=60 минут, выходной день, №6
- массаж верхних конечностей, Т=20 мин, е/д №10
- массаж нижних конечностей, Т=20 мин, е/д №10
- Рефлексодиагностика №2
- Корпоральная рефлексотерапия, Т=20 мин, е/д №10
- Акупрессура, Т=20 мин, е/д №10

Состояние пациента при выписке:
по шкалам ШРМ 5 Рэнкин 4

Status praesens:

Медико-логопедическое обследование - речь в пределах нормы
Вербальный контакт: продуктивный
Самостоятельная речь: развернутая, грамматически правильная.
Речевая активность: достаточная
Развернутость высказывания: речь фразовая
Грамматическое оформление: без аграмматизмов
Автоматизированная речь: самостоятельная
Повторение: Называние: Понимание: Чтение: Письмо: без затруднений
Практис: сохранен
Произносительная сторона речи: не нарушена
Фонация и просодика: речевой выдох в норме
Голос: в норме
Ритмический контур слов: сохранен
Интонационно-мелодическая окраска: слабая выраженность
Артикуляторная моторика: сохранна
Синхронность дыхания, голосообразования и артикуляции: не нарушена. Глотание: сохранно
Завершает индивидуальную нейропсихологическую реабилитационную программу мероприятий, включающая коррекцию аттензивных функций, мнестических функций, навыка счета и решения арифметических задач, эмоционального фона.
Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCA 0-30) - 26б, когнитивных нарушений нет.
Объем кратковременной и оперативной памяти норма (мнемограмма: 8,9,9,10,10 отер:7)
Навык счета и решения арифметических задач норма
Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS 0-425): Т-7б, Д-6б - тревожно-депрессивное состояние не выявлено, эмоциональный фон ситуативно снижен.
Двигательный дефицит: тетрапарез
Шкала мышечной слабости (0-5): лев в/к 3 балла проксимально, 2 балла дистально, н/к 0 баллов проксимально, 0 баллов дистально, пр в/к 0 баллов проксимально, 1 балл дистально, н/к 0 баллов проксимально, 0 баллов дистально
Модифицированная шкала мышечной спастичности Ашфорт (0-5): пр в/к 2 балла дистально, н/к 1 балл проксимально, лев н/к 2 балла проксимально
Оценка баланса в положении сидя (1-4): 1 балл
Оценка баланса в положении стоя по Боханнон (0-4): 0 баллов
Шкала функциональной мобильности при ходьбе (0-5): 0 баллов
Индекс мобильности Ривермид (1-15): 1 балл
Шкала реабилитационной маршрутизации ШРМ (0-6): 5 баллов
Двигательный режим: 1а - строгий постельный
Визуальная аналоговая шкала боли (0-10): 0 баллов

Реабилитационный диагноз

Основное заболевание: Ранний восстановительный период геморрагического спинального инсульта от 05.09.2021 с формированием острой гематомы на уровне С4-С6, в следствие разрыва артериовенозной мальформации. Состояние после тотальной эндоваскулярная эмболизация интрамедулярной артериовенозной мальформации шейного отдела спинного мозга на уровне С4-С6. Центральный грубый тетрапарез до плечей в ногах и правой руке проксимально. Ограничение активности в положении лежа легкое по реализации (помощь инструктора), абсолютное по капаситету. Ограничение активности в положении сидя умеренное по реализации (помощь инструктора), абсолютное по капаситету. Нарушение координированных действий кистью руки, пальцами при подборании, захвате, манипулировании, отпускании объекта легкое по реализации (помощь инструктора), выраженное по капаситету. Умеренный пирамидный ассиметричный гипертенус в правых и левых конечностях. Ограничение управления мочеиспусканием умеренное по реализации (Мочевой катетер, помощь медицинского персонала), абсолютное по капаситету.

Осложнения основного заболевания: Ситуационно обусловленный депрессивный эпизод с псевдокогнитивным снижением. Нейрогенная дисфункция нижних мочевыводящих путей.

Осложненная инфекция мочевыводящих путей.

Фоновые заболевания: Артериовенозная мальформация на уровне С6-С7.

Сопутствующие заболевания: Хронический гастрит в стадии неполной ремиссии. Дуодено-гастральный рефлюкс.

Назофарингит перенесенный. Хронический необструктивный бронхит, ст неполной ремиссии.

Двусторонний малый гидроторакс.

b7303.4 Сила мышц нижней половины тела

b7301.3 Сила мышц одной конечности

d4100.14 Изменение позы при положении лежа

d4153.24 Нахождение в положении сидя

d4401.13 Захват и удержание

d4402.13 Манипулирование

b117.0 Интеллектуальные функции

b144.0 Функции памяти;

b172.0 Функции вычисления

b1521.1 Регуляция эмоций

d5300.24 Регуляция мочеиспускания (памперс, помощь медицинского персонала)

s12000.379 Шейный отдел спинного мозга

Индивидуальная программа реабилитации выполнена

Реабилитационные цели данного курса госпитализации достигнуты

Реабилитационный прогноз реализован полностью

Реабилитационный потенциал: удовлетворительный

Реабилитационный прогноз: неопределенный

Факторы риска проведения реабилитационных мероприятий и факторы, ограничивающие проведение реабилитационных мероприятий: нет

В динамике: незначительное улучшение мобильности при занятиях на матах, улучшение опорой функции левой руки в исходном положении сидя с поддержкой, самостоятельно сидеть не может (без динамики по реабилитационным шкалам). Состояние познавательной сферы с положительной динамикой: повышение уровня когнитивных функций (MoCA 0-306): с 25б. на 26б. с легких когнитивных нарушений на норму, повышение объема кратковременной / оперативной памяти (мнемограмма 10 слов: с 6,6,6,7,6,6,7,7,6,7 отср.5 на 8,9,9,10,10 отср.7) с умеренной степени на норму, повышение навыка счета и решения арифметических задач с легкой степени на норму. Фон настроения ситуативно снижен.

Рекомендовано:

Образ жизни, физические нагрузки, режим труда и отдыха

Посильные физические нагрузки;

Режим питания, ограничения, диета

Адекватная нутритивная поддержка

Адекватный питьевой режим (2л в сутки)

Диета, богатая клетчаткой

Водная нагрузка 30-40 мл на 1 кг массы тела в сутки (при отсутствии противопоказаний), с ограничением употреблением кофеин-содержащих напитков. (чай, кофе, газировки и т.п.), особенно во вторую половину дня.

Диета с ограничением острого, жаренного, соленного, маринадов, алкоголя.

Наблюдение невролога, гинеколога, гастроэнтеролога, уролога по месту жительства.

Медикаментозное лечение:

витамины группы В (В1, В6, В12) 1 таб x 1р в сут = 1 месяц, курсами 2 раза в год.

препараты альфа-липоевой кислоты 600мг 1 таб 1 раза в день утром натощак за 30мин до еды 1 месяц, курсами 2 раза в год.

пидакрин 20мг 1 таб 3 раза в сутки 1-2 месяца курсами курсами.

пентоксифиллин 100мг 1 таб 3 раза в день 1 месяц курсами

(**янтарная кислота+ ипозин+никотинамид+рибофлавина мононуклеотид**) по 1 таб 2 раза в сутки курсом 1 месяц

При задержке стула : Дюфалак 30мл ежедневно до нормализации, клизмление при неэффективности

С учетом гиподинамии и грубого неврологического дефицита - **антикоагулянтная терапия в профилактических дозах (эноксапарин натрия 0,4 мл п/к) постоянно + эластические чулки или**

