



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких  
медицинских технологий

198205, Санкт-Петербург, Авангардная ул., 14,  
тел (812) 217-01-01 факс (812) 217-01-02  
e-mail: db1@zdrav.spb.ru сайт: www.dgb.spb.ru

## **СПРАВКА**

### **ФИО. Дата рождения, номер истории болезни**

Очилев Отажон Фахрутдин Оглы, дата рождения: 21.11.2006,

### **Адрес регистрации**

### **Находился в СПБГБУЗ "ДГМ КСЦ ВМТ"**

с 06.02.2023 по настоящее время 14отд

### **КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:**

**Основной:** Сочетанная автротравма. ЗЧМТ. Ушиб головного мозга тяжелой степени. САК. Отек головного мозга. ЗПСМТ. Компрессионно-оскольчатый переломы тел ТН12, L1, L3 позвонков (тип А2), взрывной перелом тел L4,5 позвонков. (тип А4). Закрытый перелом нижней трети правой плечевой кости со смещением. Закрытый перелом обеих седалищных костей с незначительным смещением, перелом крестца, копчика со смещением. Закрытый перелом обеих пяточных костей с минимальным смещением. Ушиб лёгких с двух сторон, Ушиб почек. Переломы 6,7,8 ребер слева. Перелом тела грудины на уровне нижней трети.

**Код по МКБ10:** S06.7 Внутричерепная травма с продолжительным коматозным состоянием

**ЖАЛОБЫ** не предъявляет в виду тяжести состояния

### **Анамнез заболевания:**

Минутный приемный покой доставлен бригадой СМП. Со слов фельдшера: Доставлен с места падения (8 этаж многоэтажного дома, обстоятельства неизвестны).

### **Объективный статус**

Состояние: крайне тяжелое.

Вес: неизвестно кг

Рост: неизвестно см

Кожный покров: бледные с сероватым оттенком

Пульс: 78 уд.в мин.

АД: 112 /60 мм.рт.ст.

ЧДД: 21 в мин.

Живот: На пальпацию не реагирует.

Стул: оформленный

Диурез Мочеиспускание: безболезненно

### **НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ:**

**сознание (количественная характеристика) :** кома III

**Дополнительно ШКГ 4.** Отмечается мимическая реакция на болевые раздражители, нечеткая, корнеальные рефлексы симметричны, не снижены, ясно выражены, назальные - симметричны. Лицо симметрично. Зрачки равновеликие, 3 мм. ФТР - отчетливая. Гипотония, гипорефлексия - седатирован.

**ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС:** Видимых повреждений головы, шеи, лица - нет. Воротник Щанца - заменен с транспортного на стандартный.

Правое плечо иммобилизовано транспортной шиной. В области правого плеча на границе средней и нижней трети видимая деформация, крепитация отломков.

При осмотре и пальпации кости таза стабильны. В области промежности на правой ягодице отек, гематома, ушибленная рана.

В области обоих голеностопных суставов выраженный отек, гематомы. На момент осмотра крепитации отломков не определяется

### **Результаты диагностики**

06.02.23 22:28 КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА РЕЗУЛЬТАТ

время исследования cito

область исследования: череп, цель исследования: диагностика

количество процедур (снимков): 1

эффективная доза: расчетная 1 мЗв

без контрастирования

06.02.23 22:28 КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ РЕЗУЛЬТАТ

время исследования cito

область исследования: кости таза, цель исследования: диагностика

количество процедур (снимков): 1

эффективная доза: расчетная 4 мЗв

без контрастирования

06.02.23 22:48 Описание исследования Rg/КТ/MRT

ОПИСАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Исследования выполнены на транспортной шине, определяются множественные линейные артефакты в связи с ее присутствием!!!

На серии МСКТ головного мозга по стандартной методике, с обработкой в режиме высокого разрешения и построением мультипланарных и 3D реформаций установлено:

- достоверных данных за костно-травматические повреждения костей основания и свода черепа не выявлено.

- определяется гиперденсные очаги ушиба (плотность +61-+70НУ) в правой теменной доле диаметром до 4 мм, правой височной доле диаметром до 3мм, также в лобной доле слева, диаметром до 6мм плотностью +46НУ и точечные очаги в лобной доле справа, картина соответствует сак;

- структуры мозга все сформированы, срединные – не смещены;

- ликворные пути не деформированы;

- субарахноидальные пространства резко сужены,

- боковые желудочки мозга минимально асимметричны, шириной на уровне тел правый до 7,2 мм, левый до 6,4мм, III-желудочек до 2мм в поперечнике;

- дифференцировка вещества мозга сглажена, плотности в пределах возрастной нормы;

- структуры задней черепной ямки сформированы обычно;

- цистерны основания и IV-й желудочек не деформированы;

- ствол мозга и спинной мозг, в достоверно визуализируемых отделах на фоне множественных артефактов - без патологических изменений.

В обеих гайморовых пазухах определяется неравномерное утолщение слизистой с наличием небольшого количества слизистого содержимого плотностями +24+27 НУ. Эксудативный гайморит. Также определяется неравномерное утолщение слизистой выстилающей полость носа.

При МСКТ-АГ грудной полости, выполненных по стандартной методике с обработкой в режиме высокого разрешения, построением мультипланарных и 3D реформаций (исследование выполнено под наркозом-в проекции трахеи визуализируется тень эндотрахеальной интубационной трубки) в субплевральных отделах S6, S9, S10 правого легкого и S1+2, S6, S8, S9, S10 левого легкого определяются зоны уплотнения легочной ткани по типу "матового стекла" с участками альвеолярной инфильтрации - признаки ушиба легочной ткани. Трахея и крупные бронхи (главные, долевы, сегментарные) расположены обычно, не деформированы, проходимость их не нарушена. Органы средостения не смещены, дополнительных образований в средостении не определяется. Внутригрудные лимфатические узлы не увеличены. Сердце обычно расположено, конфигурация его не изменена, камеры сердца не расширены, грудной отдел аорты без видимых патологических изменений. Диафрагма расположена обычно, контуры ее ровные, четкие. Жидкости в полости плевры, перикарда не определяется. Объемных образований мягких тканей грудной клетки. Минимальные объемы свободного газа в обеих плевральных полостях.

Определяются поднадкостничные переломы передних отрезков 6,7,8 ребер слева. Перелом гудины на уровне нижней трети с минимальным смещением костных фрагментов.

При МСКТ брюшной полости и полости малого таза без и с внутривенным контрастированием с построением мультипланарных и 3 D реформаций дополнительных образований в зоне сканирования не выявлено. Лимфатические узлы брюшной полости и забрюшинного пространства не увеличены.

Печень не увеличена, контуры ее четкие, плотностные характеристики не снижены. Накопление контрастного вещества достаточно равномерное.

Желчный пузырь не увеличен, стенка его без признаков утолщения.

Селезенка в размерах не увеличена.

Контуры ее четкие, внутренняя структура достаточно однородна. Накопление контрастного вещества достаточно равномерно.

Поджелудочная железа имеет нормальные размеры, положение и внутреннюю структуру.

Проток поджелудочной железы не изменен.

Накопление контрастного вещества равномерное.

Почки расположены обычно, определяется значительное искажение изображения от транспортной шины. Почки не увеличены, в венозную фазу определяется неравномерное накопление кв.с зонами пониженного накопления-зоны ушиба?. В остальных отделах дифференцировка сохранена.

Несколько утолщены капсулы обеих почек, учитывая наличие артефактов нельзя исключить минимальные подкапсульные гематомы с обеих сторон, больше справа. ЧЛС не расширены. На уровне верхнего полюса левой почки определяется однородное по плотности, округлое образование с ровными контурами, размерами 7x8x4-киста. Паранефральная клетчатка не изменена. Функция почек своевременная, симметричная. Затеков контрастного вещества не определяется.

В брюшном отделе аорта и ее ветви имеют типичный ход и диаметры. НПВ, почечные вены не расширены, контрастируются плотно на всем протяжении.

Определяется небольшое количество свободной жидкости межпелельно и в пузырно-прямокишечном пространстве.

На МСКТ костей таза определяются множественные переломы-правой подвздошной кости с переходом на вертлужную впадину.

Перелом правой седалищной кости, без смещения отломков.

Перелом левой седалищной ости с минимальным смещением.

Перелом крестца со смещением отломка латерально и кпереди, перелом копчика со смещением кпереди.

Определяется умеренная деформация тазового кольца.

В зоне сканирования определяются множественные переломы позвонков. Перелом тела Th9 позвонка.

Краевой перелом заднего отдела тела Th12. Компрессионно-оскольчатые переломы тел

L1,3. Взрывные оскольчатые переломы L4,5,с дислокацией отломков L5 в канал.

Мягкие ткани на уровне ягодичных областей с обеих сторон имбибированы геморрагическим компонентом.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** Кт-картина очагов ушиба в головном мозге. САК. Умеренный отек головного мозга.

Эксудативный гайморит.

Ушибы легочной ткани в правом и левом легком. Поднадкостничные переломы 6,7,8 ребер слева. Минимальный пневмоторакс. Перелом тела грудины на уровне нижней трети.

Зоны ушиба обеих почек. Паранефральная гематома справа.

Переломы Th9, Th12-L5 позвонков. Перелом крестца и копчика.

Множественные переломы костей таза.

06.02.23 23:49 Описание исследования Rg/КТ/MRT

**ОПИСАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:**

.На рентгенограмме органов брюшной полости в латеропозиции, в условиях вынужденной укладки

достоверных данных за наличие свободного газа в брюшной полости не определяется.

Патологических уровней жидкости в петлях кишечника не выявлено.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** Достоверных данных за наличие свободного газа в брюшной полости не получено.

06.02.23 22:28 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТ

область исследования: вены таза, цель исследования: диагностика

вид исследования: цифровое

количество процедур (снимков): 1

эффективная доза: расчетная 4 мЗв

с внутривенным болюсным контрастированием

07.02.23 03:02 ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРСОНАЛ/РЕСУРСЫ

оборудование: Ультразвуковой диагностический аппарат Mindray M7 инв.№1010536811

07.02.23 02:45 Описание исследования Rg/КТ/MRT

**ОПИСАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:**

На рентгенограммах костей обеих стоп в боковой проекции определяются переломы обеих пяточных костей с минимальным смещением отломков.

По подошвенной поверхности правой стопы, под плюсне-фаланговым суставом определяется костный фрагмент.

Достоверно оценить кости обеих стоп на костно-травматическую патологию не представляется возможным в данной укладке.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** Рентген-картина переломов обеих пяточных костей.

07.02.23 02:48 Описание исследования Rg/КТ/MRT

**ОПИСАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:**

На рентгенограмме органов брюшной полости в латеропозиции, без визуализации куполов диафрагмы, в условиях вынужденной укладки достоверных данных за наличие свободного газа в брюшной полости не определяется.

Патологических уровней жидкости в петлях кишечника не выявлено.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** Достоверных данных за наличие свободного газа в брюшной полости не получено.

07.02.23 11:09 Описание исследования Rg/КТ/MRT

**ОПИСАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:**

Ит=Th1

На рентгенограмме органов грудной клетки в передней проекции выполненной лежа, без визуализации правого синуса в легочной ткани пневматизация умеренно диффузно снижена за счет усиления рисунка и участков ушиба легочной ткани.

Рисунок сгущен в прикорневых зонах симметрично.

Корни легких частично прикрыты тенью средостения.

Тень средостения контурируется четко, проперечник не расширен, средостение расположено срединно.

Диафрагма определяется на уровне VIII межреберья.

Тень линии цвк из проекции левой яремной вены в впв. В плевральных полостях с обеих сторон минимальные объемы свободного газа.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** Тень линии цвк в удовлетворительном положении.

07.02.23 07:30 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТ

область исследования: грудная клетка, цель исследования: диагностика

вид исследования: цифровое

количество процедур (снимков): 1

эффективная доза: расчетная 0,05 мЗв

с внутривенным контрастированием

07.02.23 07:31 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТ

область исследования: стопа, цель исследования: диагностика

вид исследования: цифровое

количество процедур (снимков): 1

эффективная доза: расчетная 0.01 мЗв

без контрастирования

07.02.23 10:11 УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ РЕЗУЛЬТАТ

#### **Печень**

Левая доля : не увеличена. Толщина: 56 мм, Правая доля : не увеличена. КВР: 144 мм.; Нижний край: острый; Контур: ровный Структура паренхимы: однородная. Очаговые образования: не лоцируются. Эхогенность паренхимы: нормальная. Сосудистый рисунок: не изменен.

Звукопроводимость: не изменена. Печеночные вены: не расширены. Воротная вена: 9 мм.

Холедох: не расширен. Внутрпеченочные протоки: не лоцируются.

#### **Желчный пузырь**

Размеры: 65x21 мм. Форма: овальная. Стенки. не уплотнены, не утолщены; Паравезикальные ткани: без особенностей; В полости содержимое: однородное; Общий желчный проток: не расширен; Внутрпеченочные протоки: не расширены

#### **Поджелудочная железа**

Головка\*тело\*хвост: 15x10x17 мм. не увеличена Контур: ровные, четкие.; Структура: однородная; Общий панкреатический проток: не расширен Эхогенность: равна эхогенности печени. Очаговые образования: не лоцируются.

#### **Селезенка**

Размеры: 114x23 мм. не увеличена Контур: ровные, четкие.; Эхогенность: средняя Структура паренхимы: однородная. Патологические образования: не лоцируются.; Селезеночная вена: 5 мм

**Свободная жидкость** : лоцируется в брюшной полости под нижним краем селезенки толщиной 3мм в положении лежа

Мезентериальные лимфоузлы: не увеличены

Патологические образования: не определяют

#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ (на момент осмотра в видимых отделах)**

Подозрение на патологию:

Признаков кишечной непроходимости нет. Видимые участки тонкой кишки, толстой кишки и желудка не изменены, свободного газа в брюшной полости не выявлено. В полости перикарда и в плевральных полостях свободной жидкости не выявлено.

Заключение: Ультразвуковые признаки патологии органов брюшной полости не выявлены, небольшой выпот под селезенкой..

Исследование выполнено на ультразвуковом диагностическом аппарате Mindray M7 инв.№ 1010536811 (датчики 7L4s, 6C2s, C5-2s)..

07.02.23 10:15 УЗИ ПОЧЕК И МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

#### **УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК И МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ**

**ПРАВАЯ ПОЧКА:** Визуализация: удовлетворительная; Размеры -: в пределах нормы длина/толщина: 114x34 мм, эхографически определить достоверные размеры правой почки в настоящее время не представляется возможным; Контур: ровные, чёткие; Капсула: не изменена, под капсулой лоцируется скопление жидкости толщиной до 5мм; Паренхима -: 13 мм эхоструктура: не изменена, эхогенность: не изменена; Дифференциация коркового и медуллярного слоя: есть; Дифференциация паренхима - синус: сохранена; Конкременты: не выявлены;

Объёмные образования: не выявлены; Положение: обычное; Подвижность: не ограничена;

Чашечки: не расширены; Лоханка: не расширена; Мочеточник: не расширен; Кровоток: отчетлив

**ЛЕВАЯ ПОЧКА:** Визуализация: удовлетворительная; Размеры -: в пределах нормы

длина/толщина: 115x43 мм; Контур: ровные, чёткие; Капсула: не изменена; Паренхима -: 11 мм

эхоструктура: не изменена, эхогенность: не изменена; Дифференциация коркового и медуллярного слоя: есть; Дифференциация паренхима - синус: сохранена; Конкременты: не выявлены; Объемные образования: не выявлены; Положение: обычное; Подвижность: не ограничена; Чашечки: не расширены; Лоханка: не расширена; Мочеточник: не расширен; Кровоток: отчетлив  
**НАДПОЧЕЧНИКИ:** : не лоцируются  
**МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ** : Наполнен: достаточно; Расположение: типичное; Контуры: ровные; Стенки: не утолщены; Внутриполостные образования: не определяются; Остаточная моча Содержимое: однородное

#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Подозрение на патологию: Нет В мочевом пузыре лоцируется манжета катетера.

Заключение: Ультразвуковые признаки подкапсульного выпота правой почки, катетер в полости мочевого пузыря.

Исследование выполнено на ультразвуковом диагностическом аппарате Mindray M7 инв.№ 1010536811 (датчики 7L4s, 6C2s, C5-2s).

07.02.23 03:02 УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТ  
область исследования: брюшная полость, цель исследования: диагностика

#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Подозрение на патологию: Да; Осмотрен в условиях ввозной реанимации в момент проведения реанимационных мероприятий (FAST-протокол)

В плевральных полостях (из эпигастрального, межреберных доступов) свободной жидкости не выявлено. В полости перикарда свободной жидкости не выявлено

В брюшной полости свободной жидкости не выявлено.

Контуры мочевого пузыря четкие ровные, наполнен умеренно.

Эхопризнаков травматического повреждения паренхиматозных органов не выявлено. Контуры левой почки нечеткие

07.02.23 12:40 ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТ

ЧСС ритм.: синусовый

Аорта стенки не изменены

Левое предсердие МПП не изменена

Левый желудочек

ФВ Тейхольц 75 %, кинетика не изменена

Аортальный клапан створки не изменены;

Митральный клапан створки не изменены; регургитация отсутствует

Трикуспидальный клапан створки не изменены; регургитация отсутствует

Пулмональный клапан регургитация отсутствует

#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Подозрение на патологию: Нет; Полости сердца не расширены. Стенки левого желудочка не утолщены. Масса миокарда не увеличена. Глобальная сократительная способность желудочков сохранена. Диастолическая функция не нарушена. Зон нарушения локальной сократимости ЛЖ убедительно не выявлено. Перикард без особенностей. Избыточная свободная жидкость в полости перикарда и плеврального синуса не лоцируется.

Заключение: Ультразвуковые признаки патологии не выявлены.

08.02.23 13:29 Описание исследования Rg/КТ/MRT

**ОПИСАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:**

На обзорной рентгенограмме органов грудной полости в прямой проекции выявлено:

Конец ИТ на уровне Th2.

Тень ЦВК(без введения контрастного вещества) в проекции левой яремной вены---левая плечеголовная вена---конец на уровне Th3-4 справа.

Легкие расправлены, пневматизация левого легкого несколько снижена на уровне IV межреберья(по передним отрезкам) слева, пневматизация остальных отделов ближе к

удовлетворительной.

Убедительных Rg-данных за наличие свободного газа и жидкости в плевральной полости не выявлено.

Легочный рисунок умеренно усилен с обеих сторон.

Корни легких структурны, не расширены.

Тень сердца в поперечнике не расширена.

Диафрагма имеет четкий и ровный контур.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** Легкие расправлены. Убедительных Rg-данных за наличие свободного газа и жидкости в плевральной полости не выявлено.

**08.02.23 12:27 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТ**

область исследования: грудная клетка, цель исследования: диагностика

вид исследования: цифровое

количество процедур (снимков): 1

эффективная доза: расчетная **0.01** мЗв

без контрастирования

**06.02.23 21:42 / Определение активности альфа-амилазы в моче**

Название теста	Ед.Изм.	06.02.23 21:26 643417
Амилаза мочи	Ед/л	276

**06.02.23 21:48 / Определение резус-принадлежности**

**Определение резус-принадлежности**

Название теста	Ед.Изм.	06.02.23 21:40 653619
Резус-фактор		Rh+ (положительный)

**06.02.23 21:48 / Определение группы крови по системе АВ0**

**Определение группы крови по системе АВ0**

Название теста	Ед.Изм.	06.02.23 21:40 653619
Группа крови (первичное определение)		Группа крови (ABO): A II Резус-принадлежность (D): Rh+ Метод определения: С помощью синтетических цоликлонов: антиА серия: 223502, срок годности: 21.02.2024; антиВ серия: 228607, срок годности: 11.07.2024; антиD серия: 226408, срок годности: 15.08.2024 Информация о ранее проведенных гемотрансфузиях: Не известно Дата и время забора: 06.02.2023 21:24:13 ФИО врача, проводившего определение: Ковалёв Александр Сергеевич Дата: 06.02.2023
Группа крови		A(II)
Естественные антитела		Обнаружены естественные антитела: анти-B (бета)
Тест-система, серия, срок годности		Anti-A/Anti-B/Anti-D/Control/Reverse Diluent Ortho BioVue System Lot ABR350H /2023-03-13

**06.02.23 21:49 / Определение подгруппы крови DCcEeKell (фенотип)**

Название теста	Ед.Изм.	06.02.23 21:41 653619
Фенотип Rh		DCcEe
Антиген Келл		Келл отрицательный
Тест-система, серия, срок годности		Сангвитест (фенотип) C-020R 24.10.2023 c-020R 24.10.2023 E-020R 24.10.2023 e-020R 24.10.2023 Kell-120610 17.10.2023

## 06.02.23 22:07 / Экспресс Коагулограмма (исследование системы гемостаза)

Название теста	Ед.Изм.	06.02.23 21:39 653617
АПТВ	сек	38.5
АПТВ (соотношение)		1.26
Протромбиновое время	сек	15.9
Протромбин по Квику	%	67.1
МНО		<b>1.44 &gt;</b>
Фибриноген по Клаусу	Г/л	<b>1.86 &lt;</b>
Тромбиновое время	сек	23.7

## 07.02.23 07:50 / Экспресс Общий (клинический) анализ мочи

## Экспресс Общий (клинический) анализ мочи

Название теста	Ед.Изм.	07.02.23 07:46 653662	06.02.23 21:25 653615
Цвет		желтый	желтый
Прозрачность		прозрачная	<b>слабо-мутная &gt;</b>
Удельный вес (плотность)		1.015	1.020
pH Реакция	ед.pH	5.5	6.0
Эритроциты		<b>200 Ery/uL &gt;</b>	<b>200 Ery/uL &gt;</b>
Лейкоциты		не обнаружено	не обнаружено
Белок		<b>0.3 г/л &gt;</b>	<b>1.0 г/л &gt;</b>
Глюкоза		не обнаружено	не обнаружено
Билирубин		Не обнаружено	<b>Небольшое количество &gt;</b>
Уробилиноген		3,2 ммоль/л	3,2 ммоль/л
Кетоновые тела		Не обнаружено	<b>1,5 ммоль/л &gt;</b>
Нитриты		не обнаружено	не обнаружено
Эпителий плоский		<b>небольшое количество &gt;</b>	<b>небольшое количество &gt;</b>
Лейкоциты		<b>10-15 в п/зр &gt;</b>	<b>10-15 в п/зр &gt;</b>
Эритроциты неизмененные		<b>30-40 в п/зр &gt;</b>	<b>умеренно густо &gt;</b>
Эритроциты измененные		4-6 в п/зр	
Слизь		1+	

## 07.02.23 15:00 / Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови)

## Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови)

Название теста	Ед.Изм.	07.02.23 08:03 653327	06.02.23 21:28 643415
HGB Гемоглобин	г/л	<b>123.0 &lt;</b>	<b>96.0 &lt;</b>
RBC Эритроциты	10 <sup>12</sup> /л	4.63	4.04
HCT Гематокрит	%	36.7	<b>29.8 &lt;</b>
MCV Средний объем эритроцитов	fL	79.1	<b>73.7 &lt;</b>
MCH Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците	pg	26.5	<b>23.8 &lt;</b>
MCHC Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах	г/л	335.0	323.0
RDW-SD Станд. отклонение ширины распр. эритроцитов	fL	57.2	41.1
RDW-CV Коэф.вариации ширины распредел. эритроцитов	%	<b>19.6 &gt;</b>	<b>15.1 &gt;</b>
PLT Тромбоциты	10 <sup>9</sup> /л	165	330
MPV Средний объем тромбоцитов	fL	8.7	9.0
PDW Ширина распределения тромбоцитов по объему	fL	<b>15.8 &gt;</b>	<b>15.8 &gt;</b>
PCT Тромбокрит	%	0.14	0.30
WBC Лейкоциты	10 <sup>9</sup> /л	<b>16.73 &gt;</b>	<b>26.71 &gt;</b>
NEUT Нейтрофилы	%	<b>85.4 &gt;</b>	<b>86.5 &gt;</b>
Нейтрофилы # (анализатор)	10 <sup>9</sup> /л	<b>14.29 &gt;</b>	<b>23.10 &gt;</b>
LYMPH Лимфоциты	%	<b>4.7 &lt;</b>	<b>11.4 &lt;</b>
Лимфоциты # (анализатор)	10 <sup>9</sup> /л	<b>0.79 &lt;</b>	<b>3.04 &gt;</b>
MONO Моноциты	%	9.9	2.1

Моноциты # (анализатор)	10 <sup>9</sup> /л	1.66 >	0.56
ЕО Эозинофилы	%	0.0 <	0.0 <
Эозинофилы # (анализатор)	10 <sup>9</sup> /л	0.00 <	0.00 <
ВАСО Базофилы	%	0.0	0.0
Базофилы # (анализатор)	10 <sup>9</sup> /л	0.00	0.00
Промиеоциты	%	1.0 >	
Подсчет лейкоформулы на	%	100	100
Нейтрофилы палочкоядерные	%	21.0 >	17.0 >
Нейтрофилы палочкоядерные#	10 <sup>9</sup> /л	3.51 >	4.54 >
Нейтрофилы сегментоядерные	%	67.0 >	68.0 >
Нейтрофилы сегментоядерные#	10 <sup>9</sup> /л	11.21 >	18.16 >
Моноциты	%	7.0	2.0
Моноциты#	10 <sup>9</sup> /л	1.17 >	0.53
Лимфоциты	%	4.0 <	13.0 <
Лимфоциты#	10 <sup>9</sup> /л	0.67 <	3.47 >
Комментарий	Умеренный анизиоцитоз		

08.02.23 12:28 / Коагулограмма (ПТИ+МНО, АЧТВ, Фибриноген, ТВ)

Название теста	Ед.Изм.	08.02.23 09:35 612461	07.02.23 09:26 612452
АПТВ	сек	30.5	31.4
АПТВ (соотношение)		0.97	1.00
Протромбиновое время	сек	16.0	14.1
Протромбин по Квику	%	62.9	76.1
МНО		1.40	1.24
Фибриноген	Г/л	3.33	1.32 <
Тромбиновое время	сек	16.0	18.0

08.02.23 12:28 / Определение концентрации Д-димера в крови

Название теста	Ед.Изм.	08.02.23 09:35 612461
Д-димер	нг/мл	18411.00 >

08.02.23 16:31 / Экспресс Общий (клинический) анализ крови на приборе «Mindray» (без подсчета лейкоцитарной формулы), лаборатория реанимации  
**Экспресс Общий (клинический) анализ крови на приборе «Mindray» (без подсчета лейкоцитарной формулы), лаборатория реанимации**

Название теста	Ед.Изм.	08.02.23 16:31 653324	08.02.23 08:07 654029	07.02.23 22:41 653295	07.02.23 02:45 651697	07.02.23 00:09 648393	06.02.23 23:04 648850	06.02.23 21:28 643415
HGB Гемоглобин	г/л	114.0 <	113.0 <	98.0 <	97.0 <	114.0 <	97.0 <	96.0 <
RBC Эритроциты	10 <sup>12</sup> /л	4.20 <	4.19 <	3.73 <	3.75 <	4.31	3.85 <	4.04
MCV Средний объем эритроцитов	fL	81.7	81.7	79.0	77.7	77.6	77.0	73.7 <
MCH Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците	pg	27.1	27.0	26.3	25.8	26.4	25.3	23.8 <
MCHC Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах	г/л	332.0	331.0	332.0	332.0	341.0	329.0	323.0
HCT Гематокрит	%	34.3	34.3	29.5 <	29.1 <	33.5	29.6 <	29.8 <
RDW-SD Станд. отклонение ширины распр. эритроцитов	fL	59.4	57.7	57.5	55.2	56.5	48.3	41.1
RDW-CV Коэф. вариации ширины распредел. эритроцитов	%	19.7 >	19.5 >	19.7 >	19.3 >	19.6 >	17.2 >	15.1 >
PLT Тромбоциты	10 <sup>9</sup> /л	125 <	117 <	131 <	142 <	171	208	330
MPV Средний объем тромбоцитов	fL	9.4	8.9	8.8	8.2	8.3	8.6	9.0
PDW Ширина распределения тромбоцитов по объему	fL	15.8 >	15.6 >	15.6 >	15.5 >	15.6 >	15.5 >	15.8 >
PCT Тромбокрит	%	0.12	0.10	0.12	0.12	0.14	0.18	0.30
WBC Лейкоциты	10 <sup>9</sup> /л	12.43 >	18.95 >	13.06 >	16.73 >	27.22 >	26.74 >	26.71 >
Нейтрофилы	%	75.6 >	68.2 >	75.1 >	90.0 >	86.5 >	85.4 >	86.5 >
Нейтрофилы # (анализатор)	10 <sup>9</sup> /л	9.40 >	12.92 >	9.81 >	15.06 >	23.55 >	22.84 >	23.10 >

Лимфоциты	%	14.5 <	12.8 <	14.5 <	4.1 <	7.6 <	9.4 <	11.4 <
Лимфоциты # (анализатор)	10 <sup>9</sup> /л	1.80	2.43	1.89	0.69 <	2.07	2.51	3.04 >
Моноциты	%	8.9	18.5 >	10.1 >	5.9	5.8	5.2	2.1
Моноциты # (анализатор)	10 <sup>9</sup> /л	1.11 >	3.51 >	1.32 >	0.99	1.58 >	1.39 >	0.56
Эозинофилы	%	1.0	0.5 <	0.3 <	0.0 <	0.1 <	0.0 <	0.0 <
Эозинофилы # (анализатор)	10 <sup>9</sup> /л	0.12	0.09 <	0.04 <	0.00 <	0.03 <	0.00 <	0.00 <
Базофилы	%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Базофилы # (анализатор)	10 <sup>9</sup> /л	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Подсчет лейкоформулы на	%	0 <	0 <	0 <	0 <	0 <	0 <	0 <

09.02.23 07:29 / Экспресс Общий (клинический) анализ крови развёрнутый на приборе «Mindray» с подсчетом лейкоцитарной формулы врачом гематологом-морфологом, лаборатория реанимации  
**Экспресс Общий (клинический) анализ крови развёрнутый на приборе «Mindray» с подсчетом лейкоцитарной формулы врачом гематологом-морфологом, лаборатория реанимации**

Название теста	Ед.Изм.	09.02.23	07.02.23
		07:19	08:03
		648406	653327
HGB Гемоглобин	г/л	103.0 <	123.0
RBC Эритроциты	10 <sup>12</sup> /л	3.83 <	4.63
MCV Средний объем эритроцитов	fL	83.4	79.1
MCH Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците	pg	27.0	26.5
MCHC Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах	г/л	323.0	335.0
HCT Гематокрит	%	32.0	36.7
RDW-SD Станд. отклонение ширины распр. эритроцитов	fL	59.9	57.2
RDW-CV Коэф. вариации ширины распредел. эритроцитов	%	19.7 >	19.6 >
PLT Тромбоциты	10 <sup>9</sup> /л	116 <	165
MPV Средний объем тромбоцитов	fL	9.2	8.7
PDW Ширина распределения тромбоцитов по объему	fL	15.7 >	15.8 >
PCT Тромбоцитрит	%	0.11	0.14
WBC Лейкоциты	10 <sup>9</sup> /л	10.22	16.73 >
Нейтрофилы	%	74.4 >	85.4 >
Нейтрофилы # (анализатор)	10 <sup>9</sup> /л	7.60 >	14.29 >
Лимфоциты	%	15.3 <	4.7 <
Лимфоциты # (анализатор)	10 <sup>9</sup> /л	1.56	0.79 <
Моноциты	%	8.6	9.9
Моноциты # (анализатор)	10 <sup>9</sup> /л	0.88	1.66 >
Эозинофилы	%	1.7	0.0 <
Эозинофилы # (анализатор)	10 <sup>9</sup> /л	0.17	0.00 <
Базофилы	%	0.0	0.0
Базофилы # (анализатор)	10 <sup>9</sup> /л	0.00	0.00
Подсчет лейкоформулы на	%	0 <	0 <

09.02.23 07:49 / Исследование кислотно-основного состояния и газов крови (КЩР)

Название теста	Ед.Изм.	09.02.23	09.02.23	08.02.23	08.02.23	08.02.23	07.02.23	07.02.23	07.02.23	07.02.23	07.02.23
		3	3	3	3	08:11	3	3	3	3	02:45
		07:34	00:51	23:37	17:06	612463	22:41	18:31	09:55	08:02	621998
		612473	612472	612471	612468		612460	612456	612455	612453	
pH	ед.	7.40	7.40	7.38	7.37	7.39	7.41	7.40	7.38	7.36	7.38
pCO2	мм рт.ст.	40	42	41	44	42	42	40	45	47	38
pO2	мм рт.ст.	173 >	164 >	160 >	214 >	120 >	98	152 >	167 >	173 >	201 >
pH(T)	ед	7.40	7.40	7.38	7.37	7.39	7.41	7.40	7.38	7.36	7.38
pCO2(T)	mmHg	39.80	41.70	40.90	44.30	42.40	41.50	39.90	45.20	46.80	37.60
pO2(T)	mmHg	173.00	164.00	160.00	214.00	120.00	98.20	152.00	167.00	173.00	201.00
ctHb	г/л	90 <	83 <	80 <	89 <	88 <	87 <	95 <	110 <	111 <	82 <
sO2	%	99.20	99.50	99.20	99.50	98.70	97.80	99.10	99.30	99.00	99.30
FO2Hb	%	97.60	97.80	97.90	97.90	96.90	95.90	97.30	97.40	97.40	97.60
FCO2Hb	%	1.00	1.20	0.90	0.90	1.10	1.20	1.20	1.20	0.90	1.10
FNHb	%	0.80	0.50	0.80	0.50	1.30	2.20	0.90	0.70	1.00	0.70

FMetHb	%	0.60	0.50	0.40	0.70	0.70	0.70	0.60	0.70	0.70	0.60
FHbF	%	7.00	4.00		3.00	3.00	5.00	9.00	4.00	7.00	9.00
Hct	%	<b>27.90</b>	<b>25.70</b>	<b>24.90</b>	<b>27.60</b>	<b>27.20 &lt;</b>	<b>27.00</b>	<b>29.30</b>	<b>34.00</b>	<b>34.30</b>	<b>25.50 &lt;</b>
K+	ммоль/л	<b>3.3 &lt;</b>	3.7	3.7	4.1	3.8	3.8	3.8	4.3	3.9	<b>3.2 &lt;</b>
Na+	ммоль/л	<b>171 &gt;</b>	<b>163 &gt;</b>	<b>158 &gt;</b>	<b>161 &gt;</b>	<b>149 &gt;</b>	146	146	<b>147 &gt;</b>	144	144
Ca2+	ммоль/л	<b>1.30 &gt;</b>	1.23	1.19	1.26	1.19	<b>1.13 &lt;</b>	1.15	1.20	1.29	<b>1.12 &lt;</b>
Cl-	ммоль/л	<b>135 &gt;</b>	<b>128 &gt;</b>	<b>126 &gt;</b>	<b>127 &gt;</b>	<b>115 &gt;</b>	<b>111 &gt;</b>	<b>112 &gt;</b>	<b>110 &gt;</b>	<b>107 &gt;</b>	<b>113 &gt;</b>
Glu	ммоль/л	<b>8.30 &gt;</b>	<b>8.80 &gt;</b>	<b>7.90 &gt;</b>	<b>7.10 &gt;</b>	<b>7.30 &gt;</b>	<b>6.20 &gt;</b>	<b>6.00 &gt;</b>	<b>7.10 &gt;</b>	<b>6.90 &gt;</b>	<b>7.30 &gt;</b>
Lac	ммоль/л	1.2	<b>1.7 &gt;</b>	1.5	1.3	1.2	1.1	1.2	<b>1.7 &gt;</b>	<b>2.1 &gt;</b>	<b>3.1 &gt;</b>
ctBil	мкмоль/л	14.00	8.00	7.00	13.00	11.00	13.00	16.00	20.00	25.00	17.00
ctO2 c	Vol%	12.70	11.70	11.40	12.70	12.20	11.90	13.30	15.40	15.60	11.70
p50 c	mmHg	25.82	26.17	26.88	27.08	26.46	25.79	25.53	26.65	27.21	26.23
ABE	ммоль/л	-0.0	0.7	-0.6	0.2	0.5	1.3	0.3	1.4	0.4	<b>-2.8 &lt;</b>
ctCO2(P)c	mmol/L	25.4	26.3	25.1	26.4	26.3	26.8	25.7	27.6	27.1	22.7
cHCO3(P,st)c	mmol/L	24.4	25.1	24.0	24.6	24.9	25.6	24.7	25.6	24.8	22.1
cHCO3-(P)c	mmol/L	24.1	25.1	23.9	25.0	25.0	25.6	24.5	26.2	25.7	21.5

09.02.23 10:48 / Экспресс Исследование уровня С-реактивного белка (СРБ) в сыворотке крови (количественное определение)

Название теста	Ед.Изм.	09.02.23 09:48 612474	08.02.23 09:36 612462	07.02.23 09:36 612451
С-реактивный белок	мг/л	<b>95.3 &gt;</b>	<b>121.6 &gt;</b>	<b>7.4 &gt;</b>

09.02.23 10:48 / Экспресс Исследование уровня общего белка в крови

Название теста	Ед.Изм.	09.02.23 09:48 612474	08.02.23 21:01 612470	08.02.23 09:36 612462	07.02.23 09:36 612451
Общий белок	г/л	<b>59.50 &lt;</b>	<b>51.00 &lt;</b>	<b>52.50 &lt;</b>	<b>57.30 &lt;</b>

09.02.23 11:16 / Экспресс Исследование уровня общего,прямого, свободного билирубина в крови

Название теста	Ед.Изм.	09.02.23 09:48 612474	07.02.23 09:36 612451	06.02.23 21:26 643417
Билирубин общий	мкмоль/л	11.80	<b>19.90 &gt;</b>	8.70
Билирубин прямой	мкмоль/л	4.00	<b>9.05 &gt;</b>	1.61
Билирубин непрямой	мкмоль/л	7.80	10.85	7.09

09.02.23 10:48 / Экспресс Определение активности аланинаминотрансферазы (АЛТ) в крови

Название теста	Ед.Изм.	09.02.23 09:48 612474	08.02.23 09:36 612462	07.02.23 09:36 612451	06.02.23 21:26 643417
АЛТ	U/L	<b>174.4 &gt;</b>	<b>145.6 &gt;</b>	<b>154.3 &gt;</b>	<b>135.4 &gt;</b>

09.02.23 10:48 / Экспресс Определение активности аспартатаминотрансферазы (АСТ) в крови

Название теста	Ед.Изм.	09.02.23 09:48 612474	08.02.23 09:36 612462	07.02.23 09:36 612451	06.02.23 21:26 643417
АСТ	U/L	<b>462.7 &gt;</b>	<b>377.9 &gt;</b>	<b>459.6 &gt;</b>	<b>227.0 &gt;</b>

09.02.23 10:48 / Экспресс Исследование уровня креатинина в крови

Название теста	Ед.Изм.	09.02.23 09:48 612474	08.02.23 09:36 612462	07.02.23 09:36 612451	06.02.23 21:26 643417
Креатинин	ммоль/л	0.092	0.098	0.093	<b>0.116 &gt;</b>

09.02.23 10:48 / Экспресс Определение активности амилазы в крови

Название теста	Ед.Изм.	09.02.23 09:48 612474	06.02.23 21:26 643417
Амилаза (сыв.)	Ед/л	62	<b>137 &gt;</b>

09.02.23 10:48 / Экспресс Исследование уровня мочевины в крови

Название теста	Ед.Изм.	09.02.23 09:48 612474	08.02.23 09:36 612462	07.02.23 09:36 612451	06.02.23 21:26 643417
Мочевина	ммоль/л	3.40	4.91	4.46	4.76

**Оказана помощь**

В условиях ОРИТ осмотрен дежурными нейрохирургом (ЗЧМТ. Ушиб головного мозга тяжёлой степени. САК. Отёк головного мозга. ЗПСМТ. Компрессионно-оскольчатый переломы тел ТН12, L1, L3 позвонков (тип А2), взрывной перелом тел L4,5 позвонков (тип А4)), травматологом (Закрытый перелом нижней трети правой плечевой кости со смещением. Закрытый перелом обеих седалищных костей с незначительным смещением, перелом крестца, копчика со смещением. Закрытый перелом обеих пяточных костей с минимальным смещением. Компрессионно-оскольчатый перелом тел позвонков L1,L3, взрывной оскольчатый перелом тел позвонков L4,5. Травматический шок.), хирургом (Ушиб лёгких с двух сторон, Ушиб почек. Ушиб печени?). Выполнен диагностический минимум: МСКТ, УЗИ БП и почек, Rg конечностей.

Выполнено оперативное лечение: постановка датчика ВЧД. Наложена гипсовая иммобилизация на конечности.

В настоящий момент продолжает получать лечение (респираторная заместительная терапия, вазопрессорная поддержка под инвазивным мониторингом, инфузионная терапия с включением альбумина, гастропротекторы, антибактериальная терапия прежняя ) и наблюдение в динамике в условиях ОРИТ. Уровень ВЧД 15-20мм.рт.ст.

Неврологический статус в настоящий момент: ШКТГ: 3-4 б, шкала FOUR: 0-1, медикаментозно седатирован Фентанил : 1,3 мкг/кг/час, Мидазолам : 0.2 мг/кг/час, Пропофол : 1,3 мг/кг/час, уровень ажитации/седации по RASS: -4, фотореакции: отсутствуют, зрачки диаметром: 2 мм, стволовые рефлексы

Болевой синдром: купирован. Проводится анальгезия: наркотические анальгетики.

После стабилизации состояния планируется проведение оперативного лечения: декомпрессия спинного мозга, стабилизация позвоночника с использованием ТПФ.

Врач-нейрохирург:

Козак Е. И.

Зав. НХО №60:

Рубин А.Н.