



Федеральное государственное бюджетное  
учреждение "Национальный медицинский  
исследовательский центр психиатрии и  
неврологии им. В.М. Бехтерева"

192019, г. Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, д.3,  
ИНН/КПП 7811017424/781101001  
Отделение по Невскому району УФК по г. Санкт-Петербургу  
(ГУ СПб НМИЦ им. В.М. Бехтерева Росздрава)  
л/с 03721871280  
ГРКЦ ГУ Банка России по г. Санкт-Петербургу, г. Санкт-Петербург  
БИК 04403001  
р/с 40503810600001000001

Регистратур (812) 365-22-22  
(812) 365-23-23  
Факс: (812) 412-71-27  
Эл. почта: spbinstb@bekhterev.ru

**Выписной эпикриз ИБ № 365/2022 15.02.2022**

**Петров Дмитрий Максимович (09.06.2015) Возраст 6 лет**

Петров Дмитрий Максимович 2015 г.р., проживающий(ая) по адресу РОССИЯ, Москва г.,  
находился(ась) в 08 Отделении хирургии нервных и  
психических заболеваний НМИЦ им. В.М. Бехтерева с 08.02.2022 по 15.02.2022

**Основной диагноз**

ДЦП. Спастическая диплегия GMFCS-3

**Код МКБ**

G80.1

**Анамнез:**

Жалобы: На нарушение двигательной функции, повышение мышечного тонуса в ногах.

Анамнез заболевания: Первые проявления нарушения двигательной функции отметили после острого  
лихорадочного заболевания в возрасте 6 мес. Перенесла розеола герпетической этиологии с лихорадкой до  
40 гр. В последующем сформировался спастический тетрапарез с явным преобладанием нарушений в ногах.

Анамнез жизни: Родился от беременности с токсоплазмозом, пиелонефритом. Роды срочные, быстрые. В  
перинатальном периоде явной патологии выявлено не было, после 6 мес развития с задержкой ПМР. Болеет  
редко.

**Страховой анамнез:**

В листке нетрудоспособности не нуждается

**Проведенное лечение**

Операция 11.02.2022 - селективная дорсальная ризотомия из костно-пластической ламинотомии L1

Антибактериальная терапия Цефтриаксон 750 мг 1 р.д.

симптоматическое лечение.

**Проведенное обследование**

МРТ поясничного отдела позвоночника: конус спинного мозга расположен на уровне L1

**Лабораторное обследование**

Определение РНК коронавируса SARS-CoV-2 (COVID-19) от 08.02.2022

Показатель	Результат	Ед. изм.	Норма
РНК Coronavirus SARS-CoV-2	Отрицательно		Отрицательно

Группа крови АI(II) Rh (+) пол. Гемотрансфузия не проводилась.

Клинический анализ крови Hb 107, Eг 3.75, Tr 245, Leu 7.9, п, с 54, э 4, л 26, м 16, СОЭ 36 мм/час.

**Объективные данные:**

Состояние удовлетворительное. В сознании. На осмотр реагирует адекватно. Кожа без сыпи. Не лихорадит.  
Дыхание самостоятельное, адекватное ЧД 18 в 1 мин. Гемодинамика не нарушена. ЧСС 96 в 1 мин. Живот  
мягкий безболезненный. Физиологические отправления в норме. Более выраженное снижение тонуса и  
лучший объем движений в левой ноге. В правом голеностопном суставе явная контрактура ахиллова  
сухожилия. Радикулярный синдром практически регрессировал. Грубых нарушений чувствительности нет.  
Менингеальных симптомов нет.

Перевязка: рана в удовлетворительном состоянии. Обработана. Ас. повязка.

**Комментарий:**

У пациента с ДЦП, спастической диплегией GMFCS - 3 в результате хирургического вмешательства  
достигнута положительная динамика в виде уменьшения мышечного тонуса в ногах, расширения объема  
активных движений. В связи с асимметричностью пареза имеет место асимметричное восстановления  
двигательной активности. Послеоперационный период протекает гладко. Рана заживает первичным  
натяжением.

**Рекомендации:**

1. Наблюдение невролога.
  2. Наблюдение реабилитолога. Начать реабилитацию с 7 по 14 день после операции.
  3. Сидеть с наклоном кзади 60-70 гр 1 мес.
  4. Вертикализация в корсете до 2 мес.
  5. ЛФК
  6. Транспортировка лежа.
  7. Обработка раны через день р-ром бр зелени через день 1 нед.
  8. Повторить клинический анализ крови через 1 нед.
- Карантина в отделении нет.

Лечащий врач:  
Ляпин А.П.

Зав. отделением:  
Второв А.В.

Зам. гл. врача  
по лечебной части:  
Кузьмин А.М.

