

Областное бюджетное учреждение
здравоохранения:

«Курская городская больница №1
имени Николая Сергеевича Короткова»
г. Курск, ул. Сименовская, д.76
ОБУЗ «КГБ №1 им. Н.С. Короткова»

наименование учреждения

Код формы по ОКУД

Код учреждения по ОКПО

01931769

Медицинская документация
Форма N 027/У
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 N 1030

В П И С К А

из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного
(подчеркнуть)

В

1. Фамилия, имя и отчество больного: Руденский Андрей Федорович

2. Дата рождения: 18.08.1975

3. Домашний адрес: _____

4. Место работы и род занятий: _____

5. Даты: а) по амбулатории: заболевания
направления в стационар
б) по стационару: поступления
выбытия

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее, осложнение):

Основной диагноз: Т91.3 Последствия спинальной травмы. Перелом С 2-3 позвонков от 2022 года. Нарушение функции
тазовых органов.

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при
выписке:

Со слов, получил травму 14.01.22 в результате падения с высоты 2 метров. Был доставлен бригадой СМП в БМУ "КОКБ", при
инструментальном обследовании было выявлено: оскольчатый перелом тела С2, переломо-вывих Тh2, перелом Тh3 со
стенотом спинального канала на уровне Тh2-Тh3, признаки пневмопневмоторакса, пневмоторакса. Консультирован нейрохирургом
НИИ СП им. Н.В.Склифосовского, бригадой СМП переведен в отделение нейрохирургической реабилитации для последующего
выполнения оперативного вмешательства. Находился на стац. лечении в НИИ им. Н.В. Склифосовского в нейрохирургическом
отделении период с 20.01.22 по 09.03.22 с диагнозом при поступлении: Сочетанная травма СМТ, сотрясение головного
мозга, ЗПСМТ позвоночника. Перелом тела С2 позвонка без смещения. Переломо-вывих Тh2, компрессионный перелом Тh3.
Перелом дужек и остистых отростков Тh1-Тh3. Анатомический перерыв спинного мозга, Ушиб среднего, Ушиб сердца.
Гематома заднего средостения. Малый ограниченный пневмопневмоторакс. Правосторонний малый гидроторакс. Осложнение
основного: Нижняя параплегия, НОТО по типу задержки стула и мочи. Сопутствующие: Гипертоническая болезнь II ст, 2 ст,
риск ССО 2. ГМЛЖ. ХСН 0. ЖББ. Калькулезный холецистит.

Диагноз при выписке: Сочетанная травма. Открытая черепно-мозговая травма. Сотрясение головного мозга. Ушибленная рана
ягодиц тканей головы. Закрытая многоуровневая позвоночно-спинальная травма. Стабильный несложненный перелом тела
С2 позвонка. Осложненный переломо-вывих Тh2 позвонка. Перелом тела, дужки, левого поперечного отростка Тh3 позвонка.
AsSpine C-N4. ASIA A. Перелом остистых отростков С7, Тh1, Тh2 позвонков. Перелом дужек и остистых отростков Тh1-Тh3.
Ушиб спинного мозга тяжелой степени. Закрытая травма груди. Перелом правого 2 ребра со смещением. Ушиб органов
средостения. Гематома заднего средостения. Ушиб сердца. Пневмопневмоторакс. Осложнение основного: тремор в нижних
конечностях. Двусторонний гидроторакс. Посттравматическая анемия средней степени. Инфекция мочевыводящих путей.
Двусторонняя пневмония. Энтероколит. Реактивный панкреатит. Прозеозин 1 степени в правой ягодичной области, в
подколенных областях справа и слева, в области обоих пяточных бугров.

17.02.22 проведено оперативное лечение: Деконпрессивно-стабилизирующее вмешательство с резекцией позвонка,
межпозвоночного диска, связочных элементов с использованием популяжных имплантов и стабилизирующих систем (ригидных)
при помощи микроскопа и малоинвазивного инструментария: деконпрессия спинного мозга на уровне Тh2-Тh4, деконпрессия
спинного мозга, пластика ТМО, открытая репозиция позвоночного столба, фиксация трансдисккулярной системой Legacy
(Medtronic) на уровне Тh1-Тh2-Тh4-Тh5.

В период с 9.03.22 по 10.04.22 находился на лечении в ОГБУ "НИИЦ РК" в отделении медицинской реабилитации пациентов с
нарушением функций центральной нервной системы. Неврологический статус: нижняя тетраплегия, гипестезия
гемипаретической и глубокой чувствительности с уровне Тh2, анестезия поверхностной и глубокой чувствительности с уровне
Тh5. Анестезия ано-генитальной области. Сухожильные рефлексы: с рук и ног не вызываются. Патологических рефлексов нет.
Функции тазовых органов нарушены по типу задержки.

04.07.22 - 22.07.22 - стационарное лечение спинального отделения: открытые раны пояснично-крестцовой области в проекции
больших ветвей.

19.12.22 - 28.12.22 стационарное лечение в отделении паллиативной помощи по поводу пластики пролежня местными
пластычами от 21.12.22

23.01.23-13.02.23 стационарное лечение в отделении гнойной хирургии ГБУЗ г. Москвы "КББ имени В.П. Демчихова" по поводу
пластики пролежня пояснично-крестцовой области от 02.02.23

24.07.23-12.08.23 находился в отделении медицинской реабилитации для пациентов с нарушением ЦНС (ЛРЦ Голубое) с
положительным эффектом

8. Лечение и трудовые рекомендации: Рекомендована реабилитация в ЛРЦ Голубое ОГБУЗ ФНЦ ФГБУЗ ФМБА России
11 июня 2024г.

Лечащий врач Константинов И.А.

