



Три сестры



ООО «Реабилитационный центр «Три сестры»

141140, Московская область, Шелковский р-н,
Райки д., ул, Чеховская, д. 1
Телефон: +7 (495) 488-66-89
www.three-sisters.ru

Промежуточный эпикриз.

Дата 07 мая 2020 г., лечащий врач — Любовь Геннадьевна Николаева

Пациент Илья Владимирович Рудольф, 07.12.2000 г.р., 19 лет.

Реабилитация с 10 апреля по настоящее время

Диагноз:

Последствия позвоночно-спинальной травмы от 23.12.17. Передний наклоненный вывих С4, оскольчатый перелом С5 с ушибом, сдавлением спинного мозга с абсолютным стенозом позвоночного канала. Верхний вялый парапарез. Нижняя параплегия. Тонус в нижних конечностях повышен по спастическому типу. Мальпозиция стабилизирующей конструкции, выявленная при визуализации КТ от 04.11.19. Состояние после оперативного лечения по замене стабилизирующей конструкции от 11.12.19.

Состояние после пластики уретры по поводу стриктуры от 24.01.2019 г. Нейрогенная дисфункция мочеиспускания. Недержание мочи. Периодическая катетеризация. Хроническая инфекция мочевых путей вне обострения.

Жалобы на отсутствие движений в ногах и кистях рук, слабость в руках, невозможность самостоятельно передвигаться, осуществлять личную гигиену, контролировать функцию тазовых органов, периодические боли в шее.

Анамнез morbi et vitae: 23.12.17 на соревнованиях по самбо получил травму шейного отдела позвоночника - передний наклоненный вывих С4, оскольчатый перелом С5 с ушибом, сдавлением спинного мозга с абсолютным стенозом позвоночного канала. Проведено оперативное лечение – передняя корпэктомия С4, корпородез С3-С5 титановым кейджем и пластиной. На контрольных снимках КТ – признаки компрессии спинного мозга, несостоятельность стабилизирующей конструкции. 31.01.18 проведена ревизия ПОР, передняя декомпрессия, ремоделирование системы стабилизации, стабилизация сегментов С3—С5 раздвижным имплантом. 06.02.18 проведена задняя транспедикулярная фиксация на уровне С2-С6 позвонков под контролем КТ и навигационной системы. Получал реабилитационное лечение в НПЦ МСРИ им.Швецовой, в НИИ НДХИТ, в центре «Три сестры». В январе 2019 оперативное лечение стриктуры уретры, осложнившееся гематомой мошонки, с последующим вскрытием и санацией нагноившейся гематомы мошонки. В августе 2019г. во время прохождения реабилитации в центре стали беспокоить боли в шее, которые купировались назначением НПВС. Выполнена КТ шейного отдела позвоночника для контроля стабилизирующей системы. По заключению врача –рентгенолога патологии не выявлено. В дальнейшем проходил восстановительное лечение в центре Бубновского. В связи с мальпозицией конструкции 11.12.19. проведена операция по замене ее. Поступил на курс восстановительного лечения в реабилитационный центр «Три сестры».

Аллергологический анамнез не отягощен. Гепатит, ВИЧ, туберкулез, сахарный диабет отрицает.

Соматический статус: Общее состояние удовлетворительное, кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности, чистые. Послеоперационные рубцы состоятельные без

признаков воспаления. Лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 78 ударов в минуту. АД в диапазоне 110 и 70 – 120 и 80 мм рт.ст. Ортостатическая гипотензия со снижением АД до 80/50 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Периодическая катетеризация мочевого пузыря. Стул – хронические запоры.

Неврологический статус на момент выписки: Менингеальных знаков нет. ЧМН – без патологии. Рефлексы с рук торпидные, с ног – abs. Движений в ногах нет, сила мышц верхних конечностей -

m.deltoideus справа - 4 балла
m.deltoideus слева – 4 балла
m.biceps brachii справа – 3 балла
m.biceps brachii слева – 3 балла
m.triceps brachii справа – 1 балла
m.triceps brachii слева – 1 балл
сгибатели кисти и пальцев справа – 1 балла,
сгибатели кисти и пальцев слева - 1 балл.

Гипестезия болевой чувствительности с уровня С5, анестезия с С6, гипестезия тактильной чувствительности с уровня Th11, анестезия с L2. Гипотрофия мышц конечностей. Тонус в руках снижен, в ногах – повышен по спастическому типу.

Расписание реабилитационной терапии:

Физическая терапия, эрготерапия, механотерапия на тренажере Мотомед, вертикализация в Глайдере, занятия с нейропсихологом, логопедом, массаж. Интенсивность занятий 4-6 часов в день.

Цели реабилитации.

Учитывая, что пациент вернулся в центр с утратой всех достигнутых навыков, на семейной встрече были обсуждены и утверждены прежние цели реабилитации. Итоговый результат должен быть в том, что Илья сможет пересаживается по доске со средней помощью в коляску, сидит с опорой на руки без опоры под спину в течение нескольких минут, управляет коляской, со средней помощью осуществляет личную гигиену, с помощью адаптивных приспособлений может принимать пищу; вертикализация вГ без ортостатической гипотензии на протяжении 20 минут, повышение толерантности к физической нагрузке, укрепление мышц спины, улучшение баланса в положении сидя на кушетке без опоры под спину, с опорой на руки.

Поставленные цели достигнуты частично. Периодически проявляется ортостатическая гипотензия, которая ограничивает двигательные возможности Ильи. Постоянное ношение жесткого воротника на занятиях, рекомендованное нейрохирургами после замены стабилизирующей конструкции, ограничивает возможность самостоятельного приема пищи и личной гигиены.

Илье рекомендована длительная непрерывная двигательная реабилитация в условиях специализированного центра. В планах отказ от постоянного ношения жесткого воротника, укрепление мышц шеи и верхнего плечевого пояса. Восстановление навыка самостоятельного приема пищи с помощью адаптивных приборов и навыка личной гигиены (умывание, чистка зубов); самостоятельное передвижение на коляске активного типа в пределах центра

Николаева Любовь Геннадьевна, лечащий врач

Колбин Иван Александрович, и.о. главный врач

