



Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Министерство здравоохранения
Оренбургской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА» (ГАУЗ «ОДКБ»)
ул. Рыбаковская, д. 3, г. Оренбург, 460006
тел/факс: 57-20-02, пр. покой: 57-20-00
E-mail: odkb@rambler.ru
ОКПО 16108917 ОГРН 1175658013574
ИНН 5612167767 КПП 561201001

№ _____
На № _____ от _____

Осмотр нейрохирурга

Пациентка Самсонова Ева Сергеевна 12.07.2014 г.р. . предъявляет жалобы на наличие костного дефекта в правой теменно-височной области.

Анамнез травмы 06.06.19 – упала с батута, после чего отмечалась вялость, отмечалось нарушение сознания, в экстренном порядке было выполнено КТ исследование головного мозга, где выявлена эпидуральная гематома правой теменно-височной области. Проведена костно резекционная трепанация черепа с удалением эпидуральной гематомы, учитывая массивное кровоизлияние и выраженный отек головного мозга.

При объективном осмотре

Общее состояние удовлетворительное по заболеванию. Положение активное.

Кожный покров бледный, чистый, умеренно влажный. Аускультативно дыхание везикулярное, проводится во все отделы. Частота дыхания 19 дыханий в минуту. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 105 ударов в минуту.

Живот мягкий, безболезненный. Перитонеальных знаков нет.

Неврологический статус: сознание - ясное. Глазные щели D=S. Зрачки D=S, фотореакция живая. Лицо симметричное. Мышечный тонус без разницы сторон. СХР D=S. Менингеальных знаков нет. Патологические стопные знаки отрицательные. В позе Ромберга устойчива.

Status localis

справа в теменной области рубец до 13 см. Справа в теменной области послеоперационный костный дефект размерами 7x5 см.

Диагноз последствия тяжелой черепно-мозговой травмы. Ушиба головного мозга тяжелой степени. Линейный перелом правой теменной кости со сдавлением головного мозга острой эпидуральной гематомой в правой теменно-височной области. Состояние после костно-резекционной трепанации черепа справа с удалением эпидуральной гематомы слева 07.06.19.

Учитывая большие размеры дефекта, особенности строения черепа (изгибы правой теменной области), отсутствие повторных оперативных вмешательств в дальнейшем наиболее оптимально закрытие дефекта с помощью индивидуального импланта из биосовместимого материала Custombone.

Требующийся биоматериал для закрытия дефекта черепа отсутствует, а возможности закупки данного нет, так как стоимость данного материала превышает оплату законченного случая по ОМС и ВМП.

11.12.19



Поснов А.А.