

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский
исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А.Илизарова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ "НМИЦ ТО имени академика Г.А.Илизарова" Минздрава России

б, ул. М. Ульяновой, г. Курган, 640014, Россия
тел. (3522) 45-47-47, факс (3522) 45-40-60, 45-45-05
e-mail: office@ilizarov.ru, Internet: www.ilizarov.ru

Клиника патологии позвоночника и редких заболеваний
15 травматолого-ортопедическое отделение, тел. (3522) 23-43-12 e-mail: too15@rncvto.ru

Выписной эпикриз

Медицинская карта пациента № 217315

История болезни № 1148/2021

Санжаренко Александр Викторович, 20.08.1981 г.р. (39 лет) находился на лечении в ЛПУ с 04.02.2021 по 01.03.2021 с диагнозом:

Основной диагноз: T91.1 - Последствия перелома Th11 позвонка с компрессией спинного мозга, вывиха Th11 позвонка. ТБСМ, поздний период. Нижняя спастическая парализация. НФТО.

Сопутствующий диагноз: I11.9 - Гипертоническая болезнь 2 стадии 2 степени риск 3 ХСН I ФК I, N11.9

Хронический цистит на фоне НФТО, N20.9 - Мочекаменная болезнь, ремиссия., T91.3 - ТБСМ, миелопатия на уровне Th10-12, спастическая парализация, нейрогенная дисфункция тазовых органов. Хроническая задержка мочи.

Поступил с жалобами: на отсутствие активных движений и чувствительности в ногах, задержка мочи, стула

Ан.мorb: Травма кататравма-падение со строительных лесов 02.06.2017. Прооперирован в тот же день. Декомпрессия в виде ламинэктомии Th11 со стабилизацией системой ТПФ. Поступил на дообследование и оперативное лечение

St.praesens при поступлении: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы сухие, физиологической окраски, чистые. Зев спокоен, чистые. Миндалины не изменены. Сердце тоны звучные, ритмичные.

Дыхание везикулярное, хрипы нет. Живот мягкий, без болезненности. С-м раздражения брюшины отрицательные. Печень по краю ребер дуги, безболезненна. С-м Орнтера отриц. Стул запор. Мочеиспускание катетеризация.

St.localis при поступлении: П/операционный рубец спокойный, без признаков воспаления.

Предвигается в инвалидном кресле

St.nevralis при поступлении: Сознание ясное. Ориентирован в пространстве и времени. Контакт полный.

Зрачки D=S, фотор-ция сохранна, нистагма нет. Страбизма нет. Движение глазных яблок в полном объеме.

Глазные щели D=S, носогубные складки D=S. Язык по средней линии. Дизартрии нет, афазия нет. В поведении Ромберга не устойчив, ПНП и КПП не выполняет. Менингеальных знаков нет. Движение в конечностях в полном объеме. Сух реф. с рук D=S живые. Тонус в руках сохранен. Сила в руках 5 баллов. Гипотрофия мышц нет. Движение в н/конечностях abs. Сух реф. D=S оживлены. Тонус снижен. Сила 0,5-1 балл.

Гипотрофии голени, С-м натяжения отр. Функция тазовых органов спинальный автоматизм. Гипестезия уровня Th11 (сохранена температурная чувствительность, глубокая).

Данные лабораторных анализов при поступлении: В пределах нормы

Операция: Декомпрессивно-стабилизирующее вмешательство с фиксацией позвоночника дорсальными и вентральными имплантами (реконструкция позвоночного канала на уровне Th11-12; декомпрессия спинного мозга. Удаление нестабильной металлоконструкции задняя инструментальная фиксация сегментов Th11-12 системой ВТПФ) Проведена 16.02.2021 17:15, хирург, Куликов О.А.

Комбинированный эндотрахеальный наркоз, анестезиолог: Найданов А.Г. Реанимация: 3 час.

Получал лечение: обезболивающие препараты, антибиотики, ЛФК

St.praesens: Жалобы: новых нет. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела = 36,4°C, ЧСС = 70/мин. ЧДД = 16/мин. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы сухие, физиологической окраски, чистые. Зев спокоен, чистые. Миндалины не изменены. Сердце тоны звучные, ритмичные. Дыхание везикулярное, хрипы нет. Живот мягкий, без болезненности. С-м раздражения брюшины отрицательные. Печень по краю ребер дуги, безболезненна. С-м Орнтера отриц. Стул запор. Мочеиспускание катетеризация

St.localis: На перевязке швы чистые края не гиперемированы, отделяемого нет. Ас. повязка.

St.nevralis: Сознание ясное. Ориентирован в пространстве и времени. Контакт полный. Зрачки D=S, фотор-ция сохранна, нистагма нет. Страбизма нет. Движение глазных яблок в полном объеме. Глазные щели

Данные лабораторных анализов при поступлении. СОЭ от 25.02.2021 16 мм/час

Операция: Двухуровневое проведение эпидуральных электродов с применением малоинвазивного метода интентария под нейрофизиологическим контролем

Проведена 04.03.2021 10:10, хирург: Григорович К.А. Нейролептанестезия, анестезиолог: Разноглядова Е.А.

Получил лечение: обезболивающие препараты, антибиотики, ЛФК

Состояние: Жалобы: новых нет. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела = 36.6°C. АД = 120/80 мм рт.ст. ЧСС = 76/мин. ЧДД = 16/мин. Кожные покровы сухие, чистые. Зев спокоен. Тоны сердца ритмичные. Легкие дыхание жесткое. Живот мягкий безболезненная, с-м раздражения брюшины нет. Печень по краю реберной дуги, безболезненная, с-м Ортнера. Стул и мочеиспускание без особенностей.

Состояние: повязка сухая. Швы и электроды удалены, отделяемого нет. Ас. повязка.

Состояние: Сознание ясное. Ориентирован в пространстве и времени. Контакт полный. Зрачки D=S, фотореакция сохранена, нистагма нет. Страбизма нет. Движение глазных яблок в полном объеме. Глазные щели D=S, косые складки D=S. Язык по средней линии. Дизартрии нет, афазия нет. В позе Ромберга не устойчив. ГЛН и КПП не выполняет. Менингеальных знаков нет. Движение в в/конечностях в полном объеме. Сух. реф. с рук D=S живые. Тонус в руках сохранен. Сила в руках 5 баллов. Гипотрофия мышц нет. Движение в н/конечностях abs. Сух. реф. D=S оживлены. Тонус снижен. Сила 1 балл. Гипотрофии голени. С-м раздражения отр. Функция тазовых органов спинальный автоматизм. Гипестезия с уровня Th11 (сохранена температурная чувствительность, глубокая).

Инструментальные обследования: На рентгенограммах ГОП и ПОП в 2-х проекциях, от 17.02.2021 определяется: состояние после оперативного лечения ГОП, сохраняется разрежение костной структуры в теле 11, 12 грудного позвонков, снижение высоты тела 11 грудного позвонка. Фиксирующая конструкция выглядит стабильной. Заключение: состояние после оперативного лечения ГОП.

Лабораторные показатели:

Группа крови: 0(I)Rh+, 04.02.2021

Клинический анализ крови	Биохимический анализ крови	Общий анализ мочи
Лейкоциты (WBC): 7.2 10 ⁹ /л Эритроциты (RBC): 4.38 10 ¹² /л Гемоглобин (HGB): 141.0 г/л Гематокрит (HCT): 40.0 % Сред. об. эр. (MCV): 91.4 фл Сред. гем. тем. (MCH): 32.1 пг Сред. гем. в эр. (MCHC): 351.0 г/л Коэф. анизотропии эр. (RDW): 11.9 % Тромбоциты (PLT): 349.0 г/л Ср. об. тромбоцита (MPV): 7.6 фл Палочкоядерные %: 3.0 % Сегментоядерные %: 53.0 % Зрел. лимфоциты: 3.0 % Моноциты: 5.0 % Лимфоциты: 36.0 % СОЭ: 8.0 05.03.21, Беспалова Д.П.	Аланинаминотрансфераза: 22.5 ед/л Аспаратаминотрансфераза: 21.4 ед/л Билирубин общий: 5.3 мкмоль/л *Глюкоза: 5.6 ммоль/л* Креатинин вВ: 90.0 UREA (Мочевина): 8.2 Общий белок: 71.8 г/л 05.03.21, Куфтырева Е.М.	Цвет: Желтый Прозрачность: Прозрачная Относительная плотность: 1.028 г/л Кислотность: 5.5 pH Белок кол.: 0.20 Кетоны: 0 ммоль/л Глюкоза: 0 ммоль/л Билирубин: 0 Уробилиноген: 0 мг/л Эпителий плоский: <1 в П.З. Лейкоциты: 6 в П.З. Эритроциты неизмененные: 1 в П.З. Слизь: Единичные в п/эр Кристаллы оксалатов: Много 05.03.21, Бель М.С.
RW: отр гепатит В: отр гепатит С: отр ВИЧ: отр		

Результат госпитализации: выписан. В удовлетворительном состоянии выписывается из стационара на амбулаторное наблюдение.

За время нахождения в стационаре в контакте с инфекционными больными не был.

Рекомендовано: Курс консервативного лечения в поликлинике по месту жительства, Санаторно-курортное лечение. Наблюдение в поликлинике по месту жительства у невролога
Лазероманнитерапия, Массаж, обеих нижних конечностей №10, ИРТ, Лечебная физкультура (ЛФК)
-нейрокс 1 таб. X 3 раза в день №30; -тексаред 1 таб при болях №10, омепразол 1 таб утром №10
прегабалин 150 мг. x 2 раза в день №30.

Контрольный осмотр: в поликлинике НМИЦ ТО при наличии жалоб с направлением из территориальной поликлиники, запись по телефонам (3522) 45-41-71, (3522) 44-35-03.

Лечащий врач, нейрохирург

Григорович К.А.

Заведующий отделением, травматолог-ортопед, к.м.н.

Мещерягина И.А.

