

**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ**

С430593

История болезни № 410994**Больная: САЩИКОВА ЕКАТЕРИНА Сергеевна** Возраст: **23**

Находилась в отделении:

Отделение онкологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России с 28.04.2022 по 17.05.2022

Диагноз клинический заключительный:**Основной диагноз:** Осложнённая нестабильная закрытая позвоночно-спинальная травма (тип С по АО SPINE, тип А по ASIA): компрессионно-оскольчатый перелом тела Th11 позвонка с субтотальным стенозом на уровне Th10-11 и формированием патологического кифоза. Состояние после экстренной ламинэктомии и декомпрессии спинного мозга на уровне Th8-L1**Шифр по МКБ:** [T91.1] Последствие перелома позвоночника**Сопутствующие заболевания:** K29.3 Хронический поверхностный гастрит, вне обострения.; D64.9 анемия легкой степени тяжести.**Жалобы при поступлении:** невозможность движений в нижних конечностях, боль в грудном и поясничном отделе позвоночника, нарушение функции тазовых органов по типу задержки**Анамнез заболевания:**

Травма в результате падения с 4 этажа. При поступлении выполнена 17.01.2022 экстренная ламинэктомия и декомпрессии спинного мозга на уровне Th8-L1. Находилась на лечении в НОКБ им Н. А. Семашко с 17.01.2022 по 28.04.2022г.

Локальный статус при поступлении:

Нижняя параплегия, нарушение функции тазовых органов.

Проведившееся лечение: Омес, Флюксум, Кетопрофен, Кетонал, Ампициллин сульбактам, Кетонал, Метолопрамид, Амикацин

Дата операции	Операция	Наименование операции (дополнительно)
04.05.2022 15:00:00	Ригидная фиксация позвоночника	Корректирующая остеотомия на уровне Th10-Th11-Th12, коррекция посттравматической кифотической деформации, микрохирургическая декомпрессия спинного мозга, транспедикулярная фиксация Th8-Th9-Th10-Th12-L1-L2 системой Expedium, задний спондилодез аутокостью.

КТ-исследование: МСКТ груднопоясничного отдела позвоночника 05.05.2022 Состояние после коррекции посттравматической деформации, транспедикулярной фиксации Th8-Th9-Th10-Th12-L1-L2. Положение конструкций удовлетворительное.**Суммарная доза рентгеновского излучения за период госпитализации:** 5,1 мЗв**Анализы при выписке:** Общий анализ крови (13.05.2022): Hb - 94 г/л, Eг - $3,05 \times 10^{12}/л$, Le - $4,86 \times 10^9/л$, Tг - $444 \times 10^9/л$

Общий анализ мочи (16.05.2022): прозрачность - полная, удельный вес - 1009, эпителий плоск. - 1-2 в п./зр., эритроц. - 8-10 в п./зр., лейкоциты - 25-30 в п./зр.

по УЗДГ вен н/конечностей - Эхоскопически-С обеих сторон: Вены нижних конечностей в доступных для локации участках на момент исследования проходимы.

Локальный статус при выписке: Витальных нарушений нет

Неврологически - нижняя параплегия с нарушением фто, постепенный регресс болевого синдрома. Рана без признаков воспаления, отделяемого нет.

Исход заболевания: Улучшение, Выписан**Рекомендации:** 1. Контроль ОАК, биохимический анализ крови по месту жительства через 10 дней с последующей консультацией терапевта; Коррекция анемии под наблюдением терапевта и контрольных анализов крови, Уросептики под контролем анализа мочи,

