



**МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ
ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ "АКСОН"**

г. Тамбов, ул. Широкая, дом 6. тел.: 8 (4752) 56-07-51

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ №260520181430

Селиванова Марина Игорьевна

3.12.2019 г.

Проходила курс физической реабилитации в медицинском центре «Аксон» с 2.09.2019 по

3.12.2019.

Диагноз: с/п интрамедуллярно-субарахноидального кровоизлияния на фоне разрыва АВМ шейного отдела спинного мозга (26.07.17), эндоваскулярной эмболизации АВМ (04.10.17), ревизии ветвей правой подключичной артерии и удаления микрокатетера из глубокой артерии шеи, резекция глубокой артерии шеи (04.10.17).
Спастический нижний парапарез, вялый верхний левосторонний монопарез.

Сопутствующее заболевание: Артериальная гипертония III стадия, 2 степень, риск 3. Хронический цистит, ремиссия.

Жалобы: отсутствие произвольных движений в нижних конечностях, слабость в левой верхней конечности, отсутствие движений в левой кисти, нарушение контроля тазовых функций.

Анамнез заболевания:

Анамнез жизни: Анамнез собран со слов, дополнительной медицинской документации не предоставлено. Аллергология на ванкомицин. Туберкулез отр. Кожно-венерических заболеваний не было. Перенесенный вирусный гепатит отр. Онкологических заболеваний в анамнезе не было. Диагноз сахарного диабета ранее не устанавливался. Гемотрансфузий не было. Регулярное употребление алкоголя отрицает. Не курит.

Данные объективного обследования: Общее состояние удовлетворительное. В сознании. Ориентирование во времени, месте и собственной личности правильное. На

вопросы дает полные ответы. Критика сохранена. Фиксирует взор. Выполняет инструкции. Самостоятельно сидит.

Кожные покровы обычной окраски. Гиперстенический тип телосложения. Дыхание самостоятельное, эффективное. Проводится во все отделы легких. Основной дыхательный шум - везикулярное дыхание. Хрипов нет. Одышки нет. Тоны сердца ясные. Ритм аускультативно правильный. Гемодинамика стабильная. Артериальное давление 110/70 мм рт.ст. Пульс 74 уд/мин. Живот принимает участие в дыхании, не вздут, мягкий безболезненный при пальпации. Аускультативно перистальтика выслушивается. Перитонеальные симптомы отрицательны. Область почек визуально не изменена. Поколачивание по костозертебральным углам безболезненно. Почки: не пальпируются. Мочеиспускание в памперс.

Неврологический статус: Менингеальных знаков нет. Зрачки одинакового размера. Подвижность глазных яблок не ограничена. Подвижность глазных яблок не ограничена. Тетрапарез со снижением силы в правой руке до 4 баллов, левой руке - 3 баллов проксимально, 0 баллов в кисти. В дистальных отделах нижних конечностей - 0, в проксимальных - 2 балла. Сухожильные рефлексы с акцентом справа: с ног повышены с рук - понижены. Положение тела вынужденное: лежит с приведенными и согнутыми ногами в коленных и тазобедренных суставах ногами. Адиадохокинеза нет. Речевых нарушений нет.

Проведенное лечение:

- Баклофен 150 мг./сут.
- Лирика 600 мг./сут.
- Ксеомин 800 ед.
- Механотерапия с использованием аппаратов Ормед 01, Орторент Актив, Орторент МОТО ЧСС, Имитрон и силовых тренажеров
- Функциональная электростимуляция в динамике (педальное)
- Индивидуальные занятия лечебной гимнастикой и кинезитерапией с использованием методик PNF и Neuras
- Локомоторная тренировка с использованием подвесной системы
- Кинезиотейпирование дистального отдела верхней левой конечности и паравертебральной области
- Массаж спины
- ФТЛ

В результате проведенного лечения состояние улучшилось. Улучшилось общее

