



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская д.70
тел. 8(499) 464-03-03, www.pirogov-center.ru

Стационар: Москва, улица Н. Первомайская, дом 70;
КДЦ «Арбатский»: Москва, Гагаринский переулок, дом 37

КДЦ «Измайловский»: Москва, улица Н. Первомайская, дом 65;
Детский КДЦ: Москва, улица Н. Первомайская, дом 65.

Отделение неврологии для больных с нарушениями мозгового кровообращения
Отделение: Отделение реабилитации ЦНС

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ №: 28735

Пациент(ка): Сергеев Денис Витальевич

Возраст: 32 года

Находился(ась) в стационаре с: 17.09.2021 8:49:53 **по:** 01.10.2021 11:00:00

Клинический диагноз:

Основное заболевание: T91.3 Последствия тяжелой позвоночно-спинномозговой травмы от 16.01.2021г: осложненный компрессионно-оскольчатый перелом L1 позвонка, перелом поперечных отростков L1,L2 с обеих сторон, L3,L4 справа, остистых отростков L3,L4 с развитием нижнего парапареза, тазовых нарушений. Состояние после декомпрессивной ламинэктомии L1,L4, транспедикулярной фиксации Th12-L5 от 16.01.2021г. Нижний парапарез, нарушение функции тазовых органов.

Сопутствующие: Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря.

Жалобы при поступлении:

Жалобы: на слабость в нижних конечностях, нарушение функции тазовых органов

История настоящего заболевания: Из анамнеза известно, что получил тяжелую позвоночно-спинномозговую травму 16.01.2021г в результате падения с высоты на производстве. При обследовании в стационаре выявлен закрытый осложненный компрессионно-оскольчатый перелом L1 позвонка, перелом поперечных отростков L1,L2 с обеих сторон, L3,L4 справа, остистых отростков L3,L4 с развитием нижнего парапареза, тазовых нарушений. 16.01.2021г выполнена операция: декомпрессивная ламинэктомия L1,L, транспедикулярная фиксация Th12-L5. Поступил для проведения восстановительного лечения.

Перенесенные травмы: Закрытый перелом левой лучевой кости в средней трети со смещением. Ушиб легких. Перелом обеих лопаток, 7-10 ребер справа.

Эпидемиологический анамнез: Вирусный гепатит В, С, ВИЧ-инфекцию, сифилис, туберкулез отрицает. Anti HCV, HBsAg, ВИЧ, RW- отрицательны. Рентгенография ОГК: без очаговых и инфильтративных изменений. Отрицает поездки в страны с тропическим и субтропическим климатом. Контакт с инфекционными пациентами, выезд за пределы РФ в течение 3 недель отрицает. Пациент за пределы РФ в течение 6 месяцев не выезжал. Пациент за предшествующие 14 дней страны с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по коронавирусной не посещал. В

Аллергоанамнез: не отягощен.

Экспертный анамнез: инвалид I группы.

Общий осмотр: Общее состояние средней степени тяжести. Телосложение нормостеническое. Кожные покровы розовые, видимые слизистые бледные, влажные. Отеков нет. Подкожно-жировая клетчатка выражена умеренно, распределена равномерно. Лимфоузлы не увеличены, безболезненные. Система органов дыхания: Дыхание через нос свободное. Грудная клетка без деформаций, симметричной формы, принимает участие в акте дыхания всеми отделами, ЧДД 15 в минуту. Границы легких перкуторно – в пределах нормы. Перкуторный звук легочный. Аускультативно дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет.

Система органов кровообращения: Область сердца не увеличена. Границы сердца перкуторно не расширены. Сердечный толчок не выражен. Пульсация артерий шеи ритмичная. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. ЧСС – 62 уд/мин. Дефицита пульса нет. АД 105/85 мм Hg. Пульсация периферических артерий отчетливая.

Система органов пищеварения: Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный, участвует в акте дыхания всеми отделами. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Желчный пузырь не пальпируется. При аускультации определяются кишечные шумы над всеми отделами кишечника.

Система органов мочеотделения: Область почек не изменена. Мочевой пузырь перкуторно пуст. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Интермиттирующая катетеризация мочевого пузыря.

Неврологический статус: В сознании. Общемозговых и менингеальных симптомов нет.

Черепные нервы: Острота зрения не нарушена, поля зрения не нарушены. Произвольные движения глаз в полном объеме. Зрачки OD = OS. Фотореакции содружественная. Чувствительность на лице сохранена. Лицо симметричное. Слух сохранен. Дисфагии, дисфонии и дизартрии нет. Язык по средней линии.

Двигательная система: нижний парапарез до 2 баллов. Мышечный тонус по спастическому типу повышен до 2 баллов в нижних конечностях. Сухожильные рефлексы с рук повышены D=S, коленные и ахилловы высокие D=S. Пат. стопные знаки с 2х сторон. Нарушение чувствительности по проводниковому типу с уровня L1.

Высшие психические функции не нарушены.

Функции тазовых органов нарушены по центральному типу

ШРМ 5 баллов

Грубое нарушение процессов жизнедеятельности. Пациент прикован к постели, могут быть недержание кала и мочи. Не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи, Нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др. Нуждается в ухаживающем постоянно (и днем, и ночью). Не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.

Значения индекса Рэнкин 4 балла

Умеренно-тяжелое нарушение функциональной состоятельности; неспособен ходить без посторонней помощи, неспособен справиться со своими телесными (физическими) потребностями без посторонней помощи

Результаты произведенных исследований:

Наименование	18.09.2021
Общеклинические исследования	
Кровь с ЭДТА	
Эозинофилы	4,4 %
Среднее содержание Hb в эритроците	27,63 пг
Нейтрофилы абс. к-во	3,097 10 в 9 ст./л
Ширина распределения тромбоцитов по объему	16,5 %
Лейкоциты абс. к-во	7,091 10 в 9 ст./л
Эритроциты	5,4 10 в 12 ст./л
Гемоглобин	149 г/л
Гематокрит	46,6 %
Тромбоциты	307 10 в 9 ст./л
Показатель гетерогенности эритроцитов по объему	54,7 фл
Степень гетерогенности эритроцитов по объему	18,31 %
Моноциты абс. к-во	0,78 10 в 9 ст./л
Эозинофилы абс. к-во	0,31 10 в 9 ст./л
Базофилы абс. к-во	0,025 10 в 9 ст./л
Лимфоциты	40,6 %
Моноциты	11 %
Базофилы	0,4 %
Нейтрофилы	43,66 %
Средний объем тромбоцитов	7,98 фл
Лимфоциты абс. к-во	2,878 10 в 9 ст./л
Тромбокрит	0,245 %
Средний объем эритроцитов	86,41 фл
Средняя концентрация Hb в эритроците	31,98 г/дл
Моча	
Удельный вес	1,016
Глюкоза	0 ммоль/л
Кетоновые тела	0 - 0,5
Прозрачность	Слегка мутная
Цвет	Соломенно-желтый
Уробилиноген	0
Эпителий переходный	- не обнаружено
Слизь	- не обнаружено
Бактерии	+++ в большом количестве
Реакция	6
Билирубин	- не обнаружено
Белок	0
Лейкоциты	2,7
Эритроциты	0,4
Кровь (сыворотка)	
Качество сыворотки	Норма
Биохимические исследования	

Кровь с глюкоидом натрия	
Глюкоза	5,97 ммоль/л
Кровь (сыворотка)	
Хлориды	102,2 ммоль/л
Калий	3,56 ммоль/л
Натрий	141,2 ммоль/л
АЛАТ	24,5 Ед/л
АСАТ	28 Ед/л
Холестерин	6,34 ммоль/л
Креатинин	68,7 мкмоль/л
Моча	
Глюкоза	0 ммоль/л
Коагулологические исследования	
Кровь с цитратом натрия	
Фибриноген	2,97 г/л
Тромбиновое время	17,5 сек
АЧТВ	30,5 сек
МНО	0,92
Протромбиновое время	12,5 сек
Протромбиновый индекс (по Квику)	115 %

Посев на микрофлору с определением КОЕ (при выявлении микроорганизмов - определение чувствительности к антибиотикам) 21.09.2021 9:29:25

Микробиология: Биоматериал: Моча

Выявлен микроорганизм: Klebsiella pneumoniae; Комментарий: 10⁷

Чувствительность к препарату: Cefazolin; Чувствительность: I

Чувствительность к препарату: Cefotaxime; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Trimethoprim/Sulfamethoxazole; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Ertapenem; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Ciprofloxacin; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Meropenem; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Ampicillin; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Piperacillin/Tazobactam; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Imipenem; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Ampicillin/Subactam; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Ceftriaxone; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Cefepime; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Levofloxacin; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Cefuroxime; Чувствительность: I

Чувствительность к препарату: Gentamicin; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Amikacin; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Amoxicillin/K Clavulanate; Чувствительность: S

ЭКГ с расшифровкой 17.09.2021 13:11:59

Ритм:

Синусовый ритм. ЧСС - 65 уд. в мин

Нормальное положение ЭОС

Ультразвуковое исследование почек 21.09.2021

Описание исследования: **Правая почка** определяется в типичном месте. При перемене положения тела пациента и при глубоком вдохе положение почки физиологическое. Размеры в пределах нормы: 119x52 мм (120x50x60 мм). Контур четкие, ровные. Паренхима равномерная по толщине, 19 мм.

Кортико-медуллярная дифференцировка сохранена. Синус 19 мм, умеренно повышенной эхогенности. Чашечно-лоханочная система не расширена. Конкременты с акустической тенью не определяются.

Левая почка определяется в типичном месте. При перемене положения тела пациента и при глубоком вдохе положение почки физиологическое. Размеры в пределах нормы: 116x52 мм (120x50x60). Контур четкие, ровные. Паренхима равномерная по толщине, 20 мм. Кортико-медуллярная дифференцировка сохранена. Синус 24 мм, умеренно повышенной эхогенности. Чашечно-лоханочная система не расширена. Конкременты с акустической тенью не определяются.

Патологии не выявлено

Ультразвуковое исследование предстательной железы 21.09.2021

Описание исследования: **Мочевой пузырь** хорошего наполнения, 280 мл. Стенки не утолщены, 0,4 см. В просвете определяется небольшое количество взвеси, дополнительных включений и объемных образований не выявлено.

Предстательная железа - симметрична, округлой формы, с четким, ровным контуром.

Размерами:

Передне-задний 31,2 мм (16-23мм); Поперечный 46,1мм (27-43мм);

Верхне-нижний 30,1мм (24-41мм). Объем 22,7 см.куб.

(с поправочным коэффициентом 0,523) (норма до 20-22 см.куб.)

Капсула прослеживается на всём протяжении. Эхогенность не изменена.

Структура неоднородная за счет включений кальцинатов до 2-3 мм.

Семенные пузырьки симметричные, не расширены, 0,9 см, структурно не изменены.

Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный 22.09.2021

Рекомендации: 1) Интермиттирующая катетеризация до 6 раз в сутки (в зависимости от объема остаточной мочи);

2) Постоянный прием растительных препаратов (Канефрон, Цистон, Нефростен, Реналис, Фитолизин);

3) Спазмекс 5 мг 2 раза в сутки длительно;

4) Урорек 8 мг 1 раз в сутки длительно;

5) Уронекс по 1 саше 1 раз в сутки в течение 7 дней;

6) Витапрост Форте по 1 суппозиторию на ночь ректально в течение 20 дней (курсы 3-4 раза в год);

7) Эффекс Нейро по 1 капсуле 1 раз в сутки в течение 3-х месяцев;

8) Селцинк Плюс по 1 таблетке 1 раз в сутки в течение 30 дней;

9) УЗИ полового члена в режиме двухмерного изображения с последующей консультацией урологом.

Динамика течения заболевания:

На фоне проводимого лечения отмечается положительная динамика в виде улучшения общего состояния, повышения толерантности к физическим нагрузкам, расширении двигательного режима, в статусе укрепления мышц паретичных конечностей, поясницы. оценка по шкале Рэнкин 4 степень Шкала реабилитационной маршрутизации 5.

Проводимая терапия:

Курс восстановительного лечения согласно КСГ st 37.003

Массаж классический

Сеанс лечебной гимнастики пациента с выраженным неврологическим дефицитом

Индивидуальная механотерапия в режиме БОС

Занятие на роботизированном комплексе

Неинвазивная электростимуляция центральной нервной системы

Препараты, не входящие в перечень ЖНВЛП, были назначены по решению врачебной комиссии.

Состояние при выписке:

Категория	Текущее значение
ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА	
Регуляция мочеиспускания	b6202.3
Сила мышц нижней половины тела	b7303.3
Тонус мышц нижней половины тела	b7353.3
АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ	
Перемещение тела в положении сидя	d4200.22.X.X
Перемещение тела в положении лежа	d4201.22.X.X

На фоне проводимого лечения состояние больного(ой):

улучшилось

Выписывается:

на амбулаторное лечение

Выписывается под наблюдение:

невролога, уролога

Рекомендации:

- соблюдение режима труда и отдыха, соблюдение питьевого режима с потреблением жидкости (30 мл/кг м тела) в сутки
- продолжить наблюдение у невролога, терапевта, уролога по месту жительства.
- самостоятельное выполнение рекомендации специалиста по двигательной реабилитации
- повторный курс восстановительного лечения

Лечебно-диагностические назначения и исследования:

- УЗИ полового члена в режиме двухмерного изображения с последующей консультацией урологом.
- Бактериологический посев мочи, УЗИ почек и мочевого пузыря не реже 1 раза в год.
- Контроль ОАМ не реже 1 раза в месяц,
- контроль креатинина, мочевины не реже 1 раз в 6 месяцев
- при манифестации уроинфекции консультация уролога

Медикаментозные назначения:

Постоянный прием растительных препаратов (Канефрон, Цистон, Нефростен, Реналис, Фитолизин);

Спазмекс 5 мг 2 раза в сутки длительно;

Урорек 8 мг 1 раз в сутки длительно;

Уропекс по 1 капсуле 1 раз в сутки в течение 7 дней;

Витапрост Форте по 1 суппозиторию на ночь ректально в течение 20 дней (курсы 3-4 раза в год);

Эффекс Нейро по 1 капсуле 1 раз в сутки в течение 3-х месяцев;

Селцинк Плюс по 1 таблетке 1 раз в сутки в течение 30 дней;

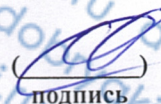
Лист временной нетрудоспособности:

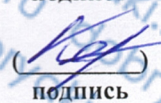
не требуется

Заведующий отделением: Слепнева Наталья Игоревна

Лечащий врач: Карташов Андрей Владиславович




подпись


подпись