



535
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 №: 34908

Пациент(ка): Шавелкин Алексей Григорьевич

Возраст: 27 лет

Находился(ась) в стационаре с: 01.12.2020 13:21:42 **по:** 23.12.2020 11:00:00

Клинический диагноз:

Основное заболевание: T91.3 Последствия тяжелой позвоночно-спинномозговой травмы, осложненный компрессионно-оскольчатый перелом С7 позвонка от 09.06.2019. Состояние после операции от 09.06.2019: Передний корпородез С7 аутотрансплантантом с фиксацией пластиной С6, Th1, дискэктомия С6-С7, С7-Th1. Синдромы: глубокий нижний спастический парализ, проводниковые нарушения чувствительности с уровня С7, нарушения функции тазовых органов.

Операции: Троакарная цистостомия 04.07.2019 (01.12.2020 удаление эпицистостомы).

Сопутствующие заболевания: Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Хронический простатит, все обострения. Мочекаменная болезнь: Камни мочевого пузыря. Стриктура уретры. Псориаз

Осложнения: Рефлюкс-пиелонефрит справа. ПТФС (флеботромбоз обеих голени).

Жалобы при поступлении:

на отсутствие движений, спастичность, непроизвольные движения в нижних конечностях, снижение чувствительности на нижней половине тела с уровня груди, нарушение функции тазовых органов, невозможность ходьбы.

Анамнез заболевания:

Со слов пациента, из представленной медицинской документации 09.06.2019 во время купания получил позвоночно-спинномозговую травму, осложненный компрессионно-оскольчатый перелом С7 позвонка с развитием нижней параплегии, грубыми тазовыми нарушениями. С 09.06.2019 по 27.06.2019 проходил стационарное лечение в Калужской КОБ. 09.06.2019 выполнена операция: Передний корпородез С7 аутотрансплантантом с фиксацией пластиной С6, Th1, дискэктомия С6-С7, С7-Th1. 04.07.2019 в связи с сохраняющейся задержкой мочи выполнена троакарная эпицистостомия. Острый период травмы осложнился развитием флеботромбоза нижних конечностей, с этого времени принимает Ксарелто 10 мг/сут.

Проходил повторные курсы восстановительного лечения с положительной динамикой в виде повышения толерантности к физическим нагрузкам, укрепления мышц спины, пресса, верхних конечностей, появления движений в проксимальных отделах нижних конечностей, адаптирован к инвалидному креслу, вертикализирован, может передвигаться в параподиуме, уменьшились нарушения функции тазовых органов, моча отходит по эпицистостомическому катетеру. (бужирование уретры 08.2020), позыв есть, периодически мочится самостоятельно, нуждается в постоянном постороннем уходе. Беспокоят непроизвольные спастические движения в нижних конечностях, принимает Баклосан 10 мг 3 раза/сутки.

Настоящая госпитализация плановая с целью проведения курса реабилитационного лечения.

Объективные данные при поступлении:

Общее состояние средней степени тяжести. Кожные покровы, видимые слизистые нормальной окраски и влажности. Подкожные лимфоузлы не увеличены. Щитовидная железа не увеличена, безболезненна при пальпации. Пролежней нет.

Система органов дыхания: Грудная клетка правильной формы, в акте дыхания участвует равномерно.

Чувствительность к препарату: Piperacillin/Tazobactam; Чувствительность: S
Чувствительность к препарату: Imipenem; Чувствительность: S
Чувствительность к препарату: Ampicillin/Subactam; Чувствительность: R
Чувствительность к препарату: Fosfomycin; Чувствительность: S
Чувствительность к препарату: Ceftriaxone; Чувствительность: S
Чувствительность к препарату: Ciprofloxacin; Чувствительность: S
Чувствительность к препарату: Amoxicillin/K Clavulanate; Чувствительность: R
Чувствительность к препарату: Ceftazidime; Чувствительность: S
Чувствительность к препарату: Trimethoprim/Sulfamethoxazole; Чувствительность: S
Чувствительность к препарату: Ampicillin; Чувствительность: R
Чувствительность к препарату: Amikacin; Чувствительность: S
Чувствительность к препарату: Gentamicin; Чувствительность: S
Чувствительность к препарату: Cefazolin; Чувствительность: R

Консультация ФЗТ, ЛФК 01.12.2020: Даны рекомендации по проведению ФТЛ и ЛФК.
Консультация ФЗТ, ЛФК 15.12.2020: Курс ФЗТ, ЛФК проведен в полном объеме.

УЗДС вен нижних конечностей 02.12.2020:

В анамнезе тромбоз глубоких вен голени. Посттромботические изменения глубоких вен голени. Данных за ретромбоз на момент осмотра нет.

Осмотр совместно с врачом - урологом 02.12.2020:

Заключение 1: 01.12.2020 г. удален цистостомический дренаж, мочепузырно-кожный свищ стянут, асептическая перевязка. Установлен уретральный катетер.

При наличии жалоб на ухудшение качества мочеиспускания, повышение температуры тела, клинико-лабораторных данных характерных для воспалительного процесса, нельзя исключить обострение хронической мочевого инфекции. Рекомендовано проведение антибактериальной терапии согласно данным посева мочи.

Диагноз: Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Хронический простатит, все обострения. Даны рекомендации.

КТ органов грудной клетки 14.12.2020: Изменения в левом легком скорее вызваны "воздушными ловушками", нежели воспалительными изменениями (нетипичная картина для воспаления).

КТ исследование брюшной полости, забрюшинного пространства и органов малого таза с в/в болюсным контрастным усилением 15.12.2020: КТ-признаки правостороннего пиелонефрита. Киста правой почки Bosniak I. Гепатомегалия. Спленомегалия. Конкременты мочевого пузыря. КТ-признаки цистита (хронического?).

Динамика течения заболевания:

01.12.2020 г. удален цистостомический дренаж, мочепузырно-кожный свищ стянут, асептическая перевязка. Установлен уретральный катетер. 07.12.2020 г. уретральный катетер удален, пациент переведен на интермиттирующую катетеризацию.

На фоне проводимого лечения отмечается положительная динамика в виде улучшения общего состояния, повышения толерантности к физическим нагрузкам, расширению двигательного режима. В статусе укрепление мышц паретичных конечностей, уменьшение спастичности в нижних конечностях.

Течение реабилитации осложнилось развитием правостороннего пиелонефрита. По результатам посева назначена антибактериальная терапия. Пациент осматривался урологом, временно был установлен постоянный мочевой катетер. 22.12.2020 постоянный мочевой катетер удален. Нормотермия.

Оценка по шкале Рэнкин 4 степень Шкала реабилитационной маршрутизации 5.

Проводимая терапия:

Курс восстановительного лечения согласно КСГ St 37.003 РОБОТ

Курс ЛФК в следующем объеме: Лечебная гимнастика для пациента с выраженным неврологическим

ЧДД 16 в мин. Пальпация грудной клетки во всех отделах безболезненна. При аускультации над все поверхностью легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются. Система органов кровообращения: Перкуторно границы сердца в пределах нормы. При аускультации сердца тоны приглушены. ЧСС 70 в 1 минуту. Пульс ритмичный. АД 120/80 мм. рт. ст. Система органов пищеварения: Язык чистый, влажный. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Симптомов раздражения брюшины нет. При перкуссии свободной жидкости в брюшной полости не определяется. Перкуторно печень и селезенка не увеличены. Мочевыделительная система: симптом "поколачивания" отрицательный с обеих сторон. Моча отходит по эпизиостомическому катетеру.

Неврологический статус.

Сознание ясное. Общемозговых и менингеальных симптомов нет. Гемипарезов не выявлено. Зрачки симметричные. Реакция зрачков на свет живая, симметричная. Конвергенция в норме. Нистагма нет. Корнеальный рефлекс живой, симметричный. Тригеминальные точки безболезненные. Онемения лица нет. Функция жевательной мускулатуры не нарушена. Глазные щели симметричные. Лобные складки симметричные. Бульбарных нарушений нет. Язык по средней линии. Двигательная система: сила в руках 5 баллов. Мышечный тонус в руках не изменен. Нижний парапарез с минимальными движениями в приводящих, отводящих мышцах бедра, сгибателях бедра. Мышечный тонус в нижних конечностях грубо повышен по спастическому типу во всех группах мышц. Сух. и периост рефлекс с рук D-S, коленные и ахилловы высокие D-S. Пат. стопные знаки с 2-х сторон. Проводниковые нарушения чувствительности с уровня С7.

Функции тазовых органов нарушены: нарушены по центральному типу (моча отходит по эпизиостомическому катетеру, позыв есть, периодически мочится самостоятельно).

Высшие психические функции: не нарушены.

Результаты произведенных исследований:

Наименование	02.12.2020
Общеклинические исследования	
Кровь с ЭДТА	
Эозинофилы	2,5 % (0,50-5,00)
Среднее содержание Hb в эритроците	30,65 пг (27,00-31,00)
Нейтрофилы абс. к-во	2,721 10 в 9 ст./л (2,00-5,50)
Ширина распределения тромбоцитов по объему	16,9 % (10,00-20,00)
Лейкоциты абс. к-во	4,577 10 в 9 ст./л (4,00-9,00)
Эритроциты	4,5 10 в 12 ст./л (4,00-5,00)
Гемоглобин	138 г/л (130,00-160,00)
Гематокрит	41,3 % (40,00-48,00)
Тромбоциты	179 10 в 9 ст./л (150,00-400,00)
Показатель гетерогенности эритроцитов по объему	44,2 фл (35,10-43,90)
Степень гетерогенности эритроцитов по объему	13,75 % (11,00-16,00)
Моноциты абс. к-во	0,419 10 в 9 ст./л (0,09-0,60)
Эозинофилы абс. к-во	0,116 10 в 9 ст./л (0,02-0,30)
Базофилы абс. к-во	0,018 10 в 9 ст./л (0,00-0,07)
Лимфоциты	28,5 % (19,00-37,00)
Моноциты	9,2 % (3,00-11,00)
Базофилы	0,4 % (0,00-1,00)
Нейтрофилы	59,44 % (47,00-80,00)
Средний объем тромбоцитов	9,18 фл (7,40-10,40)
Лимфоциты абс. к-во	1,303 10 в 9 ст./л (1,20-3,00)
Тромбокрит	0,164 % (0,15-0,40)
Средний объем эритроцитов	91,86 фл (80,00-100,00)
Средняя концентрация Hb в эритроците	33,37 г/дл (30,00-38,00)
Биохимические исследования	
Кровь с флюоридом натрия	
Глюкоза	5,66 ммоль/л (4,10-5,90)
Кровь (сыворотка)	
Мочевина	3,2 ммоль/л (2,80-7,20)
Мочевая кислота	322,8 мкмоль/л (208,30-428,40)
Триглицериды	2,31 ммоль/л (0,55-1,70)
Хлориды	106,7 ммоль/л (98,00-106,00)
Калий	4,1 ммоль/л (3,30-5,10)
Натрий	139,7 ммоль/л (136,00-146,00)
АЛАТ	14,6 Ед/л (5,00-45,00)
Холестерин ЛПВП	0,75 ммоль/л (1,03-1,55)
Холестерин ЛПНП	2,54 ммоль/л (2,60-3,30)
Общий белок	65,6 г/л (66,00-83,00)
АСАТ	18,7 Ед/л (5,00-35,00)
Холестерин	4,71 ммоль/л (3,00-5,20)
Билирубин общий	7,5 мкмоль/л (5,00-21,00)
Креатинин	80,8 мкмоль/л (80,00-115,00)
Моча	
Глюкоза	0 ммоль/л (0,00-0,80; 0,00-0,80)

Коагулологические исследования	
Кровь с цитратом натрия	
Фибриноген	
Тромбиновое время	2,66 г/л (2,00-4,00)
АЧТВ	17 сек (14,00-21,00)
МНО	32 сек (24,00-35,00)
Протромбиновое время	1,11 (0,85-1,25)
Протромбиновый индекс (по Квику)	14,4 сек (9,80-18,00)
	83 % (70,00-130,00)
Общеклинические исследования	
	02.12.2020
Моча	
Удельный вес	1,023 (1,00-1,04)
Глюкоза	0 ммоль/л (0,00-0,80; 0,00-0,80)
Белок	0,24 г/л (0,00-0,12)
Кетоновые тела	0,5
Прозрачность	Слегка мутная
Цвет	Янтарный
Уробилиноген	35
Эпителий переходный	
Слизь	- не обнаружено
Бактерии	- не обнаружено
Реакция	- не обнаружено
Билирубин	8
Белок	- не обнаружено
Лейкоциты	0,3
Эритроциты	3
	0

ЭКГ от 01.12: Ритм синусовый, ЧСС 56 уд. в мин.

Посев на микрофлору с определением КОЕ (при выявлении микроорганизмов - определение чувствительности к антибиотикам) 06.12.2020

Микробиология: Биоматериал: Моча

Выявлен микроорганизм: *Proteus mirabilis*; Комментарий: 10^7

Чувствительность к препарату: Meropenem; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Tigecycline; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Piperacillin/Tazobactam; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Amikacin; Чувствительность: R

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

Чувствительность к препарату: Cefazidime; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Cefazolin; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Ciprofloxacin; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Ceftriaxone; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Cefepime; Чувствительность: I

Чувствительность к препарату: Ampicillin; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Colistin; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Gentamicin; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Ertapenem; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Cefuroxime; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Trimethoprim/Sulfamethoxazole; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Levofloxacin; Чувствительность: R

Выявлен микроорганизм: *Enterococcus faecalis*; Комментарий: 10^7

Чувствительность к препарату: Imipenem; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Ampicillin; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Levofloxacin; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Vancomycin; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Norfloxacin; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Tigecycline; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Ciprofloxacin; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Nitrofurantoin; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Linezolid; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Gent. Synergy; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Strep. Synergy; Чувствительность: R

Выявлен микроорганизм: *Citrobacter freundii*; Комментарий: 10^6

Чувствительность к препарату: Ertapenem; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Cefepime; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Levofloxacin; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Meropenem; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Cefotaxime; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Amoxicillin; Чувствительность: R

Чувствительность к препарату: Cefixime; Чувствительность: S

Чувствительность к препарату: Tobramycin; Чувствительность: S

дефицитом, занятия на роботизированном комплексе Локомат, баланс терапия БОС на стабилотрамме
Курс ФТЛ в следующем объеме: массаж нижних конечностей, магнитотерапия на паретичные конечности, русская стимуляция на разгибатели н/конечностей.

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
- продолжить наблюдение у невролога, терапевта, уролога по месту жительства.
- самостоятельное выполнение рекомендации специалиста по двигательной реабилитации
- периодическая катетеризация лубрицированными катетрами 6 раз в день в зависимости от водно-питьевого режима, не реже 1 раза в 4 часа, объем накопленной мочи в мочевом пузыре не более 400 мл
- рекомендованный катетер лубрицированный для самокатетеризации тип мужской Сн 12, 180 шт в месяц
- повторный курс восстановительного лечения

По рекомендации уролога:

- 1) Соблюдать питьевой режим (1,5-2,0 л жидкости в сутки);
- 2) Соблюдать режим катетеризации (2-3 раза в сутки - обязательно, в максимально стерильных условиях) и режим мочеиспускания каждые 1,5-2,0 часа;
- 3) Спазмекс 5 мг по 1 таблетке 2 раза в сутки длительно;
- 4) Курс литолитической и противовоспалительной терапии (расписан, выдан на руки, проведена беседа);
- 5) Дальфаз СР 10 мг по 1 таблетке 1 раз в сутки в течение 3-х месяцев под контролем АД (принимать на ночь при выраженном понижении артериального давления);
- 6) Омега-3 950 мг по 1 капсуле 1 раз в сутки в течение 3-х месяцев;
- 7) Посев мочи, общий анализ мочи каждые 3 месяца;
- 8) УЗИ органов мочевыделительной системы каждые 3 месяца;
- 9) Уротол 1 мг по 1 таблетке 1 раз в сутки на постоянной основе (для исключения рефлюкс-пиелонефрита).

Консультация и планирование беременности в ФГБУ Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова.

В плановом порядке проведение оперативного лечения в объеме: Трансуретральная лазерная цистолитотрипсия.

Лечебно-диагностические назначения и исследования:

- 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:

Т. Баклофен 10 мг 3 раза в день длительно
Т. Ривароксабан 10 мг вечером длительно

Заведующий отделением: Слепнева Наталья Игоревна

Лечащий врач: Загородникова Юлия Владимировна



[Signature]
подпись

[Signature]
подпись