

Выписной эпикриз

ООО «Благополучие»
142440, Московская область,
г. Ногинск, пос. Горбуша
ОГРН 1117746022063
ИНН 7707741398
телефон: 8-495-545-45-85
e-mail: info@blagorc.ru

Пациент: **Шияев Эдуард Вячеславович**
Дата рождения: **25.08.1969** Возраст: **52 г.**
Врач: **Прыгунова Татьяна Ивановна**
Дата приема: **07.06.2022**

Время печати: 07.06.2022 7:46:54

Дата поступления

+ 12.05.2022

Дата выписки

+ 07.06.2022

Диагноз

+ Основной: I63.3 Цереброваскулярная болезнь. Последствия инфаркта головного мозга в бассейне правой средней мозговой артерии от 19.04.2022г. С выраженным левосторонним гемипарезом.
Фоновый: Гипертоническая болезнь III ст, 3 ст, риск ССО IV. ХСН I. Атеросклероз: окклюзия внутренних сонных артерий с обеих сторон, правой сонной артерии. Состояния после оперативного лечения от 01.09.2021г-наложение экстраинтракраниального сосудистого микроанастомоза справа.
сопутствующий: Гонартроз обоих коленных суставов 2 ст.

Жалобы при поступлении

+ на слабость в левых конечностях, нарушение координации, ходьбы, бессоницу.

Анамнез

+ Длительное время страдает гипертонической болезнью с макс цифрами АД до 200/100 мм рт.ст., при оптимальных 140/80 мм рт.ст. Нарушения ритма сердца, ОИМ, сахарный диабет - отрицает. 19.04.2021 на фоне повышения цифр АД возникли: слабость в левых конечностях, нарушение речи. Вызвана бригада СМП, госпитализация в неврологическое отделение с ОНМК КОГБУЗ. Выполнено МСКТ головного мозга: Инфаркт головного мозга. Стационарное лечение с некоторой положительной динамикой в виде уменьшения выраженности неврологического дефицита. 12.05.2022 госпитализация в медицинский центр «Благополучие» для прохождения курса реабилитации.

Объективно при поступлении

+ Состояние относительно удовлетворительное. t=36,4 градусов. SpO2 95%. Глюкоза крови- 7,7 ммоль/л. Кожные покровы и видимые слизистые: чистые, умеренной влажности, нормальной окраски. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Пульс - 81 в 1 минуту. АД 128/70 мм рт. ст. Дыхание везикулярное, проводится во все отделы легких, хрипы не выслушиваются. ЧДД - 18 в 1 минуту. Язык влажный. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Стул оформленный, регулярный. Симптом поколачивания в проекции почек безболезненное с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Неврологический статус

+ В сознании. Контактен. Ориентирован: в месте, времени, собственной личности - правильно. Менингеальных знаков (ригидность затылочных мышц, верхнего, среднего и нижнего симптомов Брудзинского, симптома Кернига) не выявлено. ЧМН I- обоняние не нарушено. II- поля зрения не ограничены. III, IV, VI- глазные щели D=S, зрачки D=S, глазодвигательные нарушения не выявлены. V- точки выхода нерва безболезненные при пальпации, чувствительность не изменена, сила жевательных мышц сохранена. VII- слаженность НГС слева. VIII- нистагма нет. IX, X- дизартрии не выявлено, дисфагии не выявлено, дисфонии не выявлено. XI- сила трапециевидной и грудно-ключично-сосцевидной мышц достаточная. XII- легкая девиация языка влево. Двигательная функция: левосторонний гемипарез. Сила в конечностях: в проксимальных отделах левой руки 1,5 балла, в дистальных 0,5 балла, в левой ноге в проксимальных отделах 2,5 б, в дистальных 1 б. Сухожильные рефлексы D<S, средней живости. Мышечный тонус значительно повышен в левых конечностях. Положительный симптом Бабинского слева. Чувствительные нарушения: левосторонняя гемигипестезия. Координация движений: координаторные пробы (ПНП, ПКП) не выполняет слева, справа с интенцией. В пробе Ромберга пошатывание. Ходит с опорой на трость.

Осмотрен(а)

+ Врачом лечебной физкультуры. Физиотерапевтом. Ботулинотерапевтом.
Нейропсихологом - заключение прилагается к выписному эпикризу.
Кардиологом - заключение прилагается к выписному эпикризу.
Хирургом - заключение прилагается к выписному эпикризу.

Глюкоза крови

+ 7,7 ммоль/л.

Инструментальные методы исследований

- + УЗИ вен нижних конечностей - результат прилагается к выписному эпикризу.
- ЭКГ - результат прилагается к выписному эпикризу.

Лабораторные методы исследований

- + Клинический анализ крови - результат прилагается к выписному эпикризу.
- Биохимический анализ крови - результат прилагается к выписному эпикризу.
- ПЦР диагностика сыворотки крови на *Mycobacterium Tuberculosis complex* - результат прилагается к выписному эпикризу.
- Общий анализ мочи - результат прилагается к выписному эпикризу.
- Экспресс-тестирование на ковид 19 - результат прилагается к выписному эпикризу.

Проводилась медикаментозная терапия

- + Т. мемантин 20 мг утром; т. клопидогрел 75 мг вечером; т. аторвастатин 40 мг вечером; т. лориста 25 мг утром; т. Бисопролол 2,5 мг утром; т. тералиджен 5 мг вечером; мидокалм 1,0 в/м №5; хлорпротиксен 50 мг 1/2 т вечером; актовегин 10,0мл+NaCl 0,9% 100,0мл в/в струйно №10; мексикор 5,0мл+NaCl 0,9% 100,0мл в/в струйно №10; т. мелоксикам 15 мг утром; к. омепразол 20 мг утром за 30 минут до еды; гель кетопрофен на область поясницы при болевом синдроме

Проводились реабилитационные мероприятия


- + СМТ-терапия левого плечевого сустава.
- Фонофорез с кетопрофеном на правый и левый коленные суставы.
- ЛФК в зале.
- Восстановление ходьбы в зале.
- Массаж левой руки. Нижних конечностей.
- Эрготерапия индивидуально.
- Занятие по восстановлению мелкой моторики.
- занятия с vr-очками.

Состояние при выписке

- + Состояние с положительной динамикой: улучшилось общее самочувствие, увеличилась толерантность к физической нагрузке, сила и объем движений в паретичных конечностях, навык баланса в статике и динамике, укрепился мышечный корсет. Самостоятельная ходьба с опорой.

РЕКОМЕНДОВАНО

- + Диета с ограничением животных жиров, легкоусвояемых углеводов и соли, богатая белками и растительной клетчаткой.
- * Контроль АД и ЧСС 2 раза в сутки.
- * Продолжить занятия ЛФК в домашних условиях.
- * Продолжить прием медикаментозной терапии:
 - Т. мемантин 20 мг утром продолжительно
 - т. клопидогрел 75 мг вечером
 - т. аторвастатин 40 мг вечером под контролем липидного профиля, АСТ, АЛТ
 - т. лориста 25 мг утром под контролем АД
 - т. Бисопролол 2,5 мг утром под контролем пульса
 - мексидол 125 мг 1 т 3 р/день (2 месяца)
 - гель кетопрофен на область поясницы при болевом синдроме
- * Наблюдение терапевтом, неврологом, кардиологом, хирургом по месту жительства.
- ЭКГ, ЭХО-КГ, СМАД амбулаторно
- * Повторные курсы реабилитации в ЦМР "Благополучие"
- * Дополнительная информация: сохранять выписной эпикриз. Предоставить выписку при последующих госпитализациях. Указанные в рекомендациях препараты могут быть заменены на аналоги в пределах фармакологической группы в эквивалентных дозах в соответствии с перечнем указанных средств.

Лечащий врач:  / Прыгунова Татьяна Ивановна

Главный врач:  / Семченков А.В.

«с эпикризом ознакомлен, разъяснения по лечению получил, претензий не имею.

Пациент/представитель пациента _____ /Ф.И.О. _____ /подпись