

Выписной эпикриз

Дата 10 сентября 2022г., лечащий врач — Любовь Геннадьевна Николаева

Пациент Александр Сергеевич Слепухин, 24 года.

Реабилитация с 20 августа по 10 сентября 2022 года.

Диагноз по МКБ 10, основной:

Постгипоксическая энцефалопатия тяжелой степени (отравление угарным газом от 22.11.2015г.). Спастический тетрапарез. Дизартрия, легкой степени. Компрессионно-ишемическая нейропатия срединного и локтевого нерва слева, нейропатический болевой синдром. Сгибательная контрактура лучезапястного и локтевого сустава слева. Полинейропатия нижних конечностей. Нисходящая атрофия зрительных нервов.

T98

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ ПО МКФ

Домен	Структура/Функция	Домен	Структура/Функция
s110	Структура головного мозга.		
373	Постгипоксическая энцефалопатия	373	Постгипоксическая энцефалопатия
s730	Структура верхней конечности.		
372	Сгибательная контрактура лучезапястного и локтевого сустава слева	372	Сгибательная контрактура лучезапястного и локтевого сустава слева
b210	Функции зрения.		
3	Снижение остроты зрения и выпадение нижних полей зрения ниже уровня горизонта	3	Снижение остроты зрения и выпадение нижних полей зрения ниже уровня горизонта
Домен	Активность/Участие	Домен	Активность/Участие
d4500	Ходьба на короткие расстояния.		
03	Шестиминутный тест ходьбы без трости 220 м	01	Шестиминутный тест ходьбы без трости 300 м. (с тростью 350)
d4551	Преодоление препятствий.		
04	Подъем по лестнице вверх на один этаж без вспомогательных приспособлений	01	Подъем по лестнице вверх на один этаж без вспомогательных приспособлений (требует наблюдения)
d630	Приготовление пищи.		
.33	- не может аккуратно очистить отварное яйцо	.01	- очищает отварное яйцо, сидя за столом
d640	Выполнение работы по дому.		
.34	- не может сложить комплект домашней одежды и убрать в шкаф (футболку и штаны)	.22	- может сложить футболку и штаны двумя руками, складывает комплект одежды в шкаф
.44	- не может погладить футболку зл. утюгом	.12	- может погладить футболку, стоя у доски для глажки белья.

Домен	Факторы окружающей среды	Домен	Факторы окружающей среды
e120	Изделия и технологии для персонального передвижения и перевозки внутри и вне помещений.		
+4	- скандинавская трость под правую руку (личная)	+4	- скандинавская трость под правую руку (личная)
e310	Семья и ближайшие родственники.		
+4	- помощь и поддержка матери и бабушки	+4	- помощь и поддержка матери и бабушки

Жалобы. На ограничение мобильности из-за неуверенной походки, невозможности подъема и спуска по лестнице, снижение зрения, выпадение нижних полей зрения.

Анамнез болезни. 22.11.2015г. перенес отравление угарным газом. В дальнейшем проходил курсы восстановительного лечения с положительной динамикой. Пациент поступил РЦ «Три сестры» на очередной курс восстановительного лечения.

Анамнез жизни. Перенесенные заболевания: Эпидемиологический анамнез: выездов за границу у пациента, его родственников и ближайшего окружения не было. Контакт с пациентами с лабораторно подтвержденной инфекцией CoVid-2019 не было. Аллергологический анамнез: не отягощен. Туберкулез: в анамнезе отрицает, вирусные гепатиты (А, В, С): в анамнезе отрицает. ВИЧ: в анамнезе отрицает, венерические заболевания: в анамнезе отрицает. Вредные привычки: отрицает.

Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Акнэ на лице. Отеков нет. Нормостеник. Рост 180 см, вес 60 кг, ИМТ 18,52 кг/м², норма. Дыхание везикулярное, проводится во все отделы, побочных дыхательных шумов нет, частота дыхания 16 в минуту, SpO₂ 98 %. Границы сердца не расширены, тоны ясные, ритмичные, АД на левой руке 130 / 70 мм. рт. ст., на правой руке 135 / 80 мм. рт. ст., ЧСС 78 в минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень не пальпируется. Мочеиспускание самостоятельное, произвольное, полностью контролирует. Стул контролирует.

Неврологический статус. Сознание ясное. Контакт поддерживает активно. Ориентировка сохранена. Эмоциональная сфера норма. Речь сохранена. Глазные щели равномерные. Зрачки симметричные. Движения глазных яблок не ограничены. Фотореакция вялая. Выпадение поля зрения ниже уровня горизонта. Лицо симметричное. Язык прямо. Точки выхода ветвей тройничного нерва безболезненные. Слух сохранен. Дисфония, дизартрия. Тетрапарез со снижением силы проксимально до 4б, дистально в левой кисти и предплечье до 3б. Сгибательная контрактура левого лучезапястного сустава, в левом локтевом и плечевом суставе. Гипотрофия мышц левого предплечья и кисти. Тонус в мышцах рук повышен слева. Тонус в мышцах ног повышен с обеих сторон. Нарушения чувствительности отсутствуют. Рефлексы глубокие и поверхностные с рук и ног сохранены S>D. Патологические знаки отсутствуют. Координация движений нарушена. В позе Ромберга неустойчив. При закрывании глаз атаксия без изменений. ПНП выполняет уверенно справа, слева с дисметрией. КПП выполняет уверенно. Поза свободная. Посадка свободная. Свободно присаживается, встает. Походка атактическая, паретическая. При ходьбе пользуется вспомогательными средствами: скандинавскую трость. Тазовые функции сохранены. Ортостатической гипотензии нет. Дермографизм розовый, нестойкий. Менингеальные знаки отсутствуют.

Ход реабилитации

Цели и результаты реабилитации

Основным запросом пациента при поступлении было улучшение функции ходьбы, отработать подъем и спуск по лестнице, улучшение плавности и звучности речи, улучшить функциональные возможности левой кисти. Специалисты центра обсудили задачи с пациентом и его родными на общей встрече, были согласованы цели реабилитации.

Результатом курса реабилитации ожидалось то, что Александр

Через 5 дней

- самостоятельно почистит себе отварное яйцо.

Через 20 дней

- пройдет 400м с дополнительной опорой на скандинавскую палку за 6 мин.
- поднимется по лестнице без опоры на перила на 2 этаж и спустится с опорой на перила под правую руку.

Запланированные цели реабилитации достигнуты в полном объеме

На данный момент пациент Александр:

- может сложить футболку и штаны, и убрать в шкаф на полку
- может погладить футболку утюгом, стоя у гладильной доски
- может открыть упаковку со сладостями, вовлекая левую руку
- проходит 350м с дополнительной опорой на скандинавскую палку за 6 мин.
- поднимается по лестнице без опоры на перила на 2 этаж и спускается с опорой на перила под правую руку под визуальным контролем с подсказками.

Оценка по шкале FIM выросла со 102 баллов до 108 баллов при максимальных 126 (+6 баллов).

Во время реабилитации пациент проходил занятия по физической терапии, эрготерапии, гидрокинезиотерапии, механотерапии на тренажере Мотомед; электростимуляцию мышц; массаж. Объем занятий — 4-6 часов в день.

Клиническое течение болезни.

Курс восстановительного лечения протекал без осложнений. Гемодинамика была стабильной. Данные дополнительных методов обследования прилагаются



Рекомендации пациенту

Чтобы не потерять результаты, которых мы добились во время реабилитации, нужно выполнять рекомендации по занятиям. В медикаментозной терапии Александр не нуждается.

Двигательная терапия

Необходимо ежедневно совершать прогулки не менее 50-60 минут с той опорой, которая необходима для безопасности. Обязательно контролировать включение левой руки в самообслуживание (самоконтроль)

Диета.

Александрю рекомендовано дробное (не менее 5 раз в день) высоко калорийное питание. Общее количество в сутки не менее 2000ккал. В период, когда нет возможности соблюдать рекомендации по правильному питанию, советуем использовать сбалансированное нутритивное питание (например, нутридринк)

Массаж

Курсы лечебного массажа не реже 1 раза в 6 месяцев

Обследования и консультации

- Динамическое наблюдение офтальмолога
- Динамическое наблюдение невролога

Николаева Любовь Геннадьевна, лечащий врач

Колбин Иван Александрович, и.о. главного врача

