

Федеральное государственное автономное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр "Лечебно-реабилитационный центр" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушениями функции центральной и периферической нервной системы
ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ
к истории болезни № 2023 / 05881

Пациент, **СОКОЛОВ ВЛАДИМИР МИХАЙЛОВИЧ**, 26.12.2002 20 лет

Дата поступления: 17.03.2023 10:57

Дата выписки: 30.03.2023 10:00

Клинический диагноз: Основной: Последствия тяжелой сочетанной позвоночно-спинальной травмы (ЗТГК, перелом правой лопатки, множественные переломы позвоночника C6, Th12, L1) от 20.03.2022г, закрытого переломовывиха Th11, Th12 позвонков с полным нарушением проводимости по спинному мозгу с уровня Th 12, нижняя парапарегия, нарушение функции тазовых органов по типу хронической задержки мочи. Состояние после резекции тела Th12 с передним опорным спондилодезом Th11-L1 NiTi имплантом от 20.03.2022г., декомпрессивной ламинэктомии Th11, Th12, менингоградикулолиза с использованием оптики и микрохирургической техники, резекции задненижнего края тела Th11 справа, резекции задних отделов NiTi- импланта, транспедикулярной фиксации Th10-Th 11-L1-L2 (Medtronic, Legacy) от 21.07.2022г., ревизии операционной раны, герметизации дефекта переднебоковой поверхности дурального мешка и корешка Th11 справа от 23.07.2022г.

Осложнение: Нейрогенная дисфункция нижних мочевыделительных путей на фоне посттравматической торакальной миелопатии. Гипоактивный мочевого пузыря с гиперактивностью детрузора. Смешанное выраженное (императивное и стрессовое) недержание мочи. Хроническая выраженная задержка мочи, остаточной мочи более 60% функционального объема. Хроническая инфекция нижних мочевыделительных путей с частыми рецидивами, ремиссия.

Сопутствующий: Варикозная болезнь вен нижних конечностей

Жалобы при поступлении: на отсутствие движений и чувствительности в ногах, на тазовые нарушения (запоры, самокатетеризация до 6 раз в сутки).

Анамнез заболевания: со слов пациента и на основании мед. документации известно, что травма получена 20.03.2022г в результате ДТП, был госпитализирован в ГКБ№1г. им С.З. Фишера, где находился на стационарном лечении с 20.03.2022г по 24.06.2022г с диагнозом: Компрессионно-оскольчатый перелом Th12 грудного позвонка со сдавлением спинного мозга, нижняя парапарегия с нарушением функции тазовых органов. Ушиб легких. Перелом правой лопатки. Линейный перелом L1. Перелом 12-х ребер, поперечных отростков L1-L3 справа. Перелом дуги C6.

20.03.2022г выполнена операция – резекция тела Th12 с передним опорным спондилодезом Th11-L1 NiTi имплантом.

Далее находился на стационарном лечении в ФГБУ «Новокузнецкий научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов» с 28.06.2022г по 24.08.2022г.

21.07.2022г – декомпрессивная ламинэктомия Th11, Th12. Менингоградикулолиз с использованием оптики и микрохирургической техники. Резекция задненижнего края тела Th11 справа. Резекция задних отделов NiTi- импланта. Транспедикулярная фиксация Th10-Th 11-L1-L2 (Medtronic, Legacy). В связи с тем, что течение послеоперационного периода осложнилось раневой ликвореей 23.07.2022 произведена ревизия операционной раны, герметизация дефекта переднебоковой поверхности дурального мешка и корешка Th11 справа. В связи с рецидивом ликвореи 25.07.2022г установлен ликворный дренаж, дренаж удален 30.07.2022г, рана зажила первичным натяжением, швы сняты 10.08.2022г.

С 01.02.по 28.02.23 курс реабилитации в Центре Преодоления, далее находился на реабилитационном лечении в ФГАЦ НМИЦ ЛРЦ МЗ РФ с 28.02.2023г по 17.03.2023г, выписан с положительной динамикой.

Госпитализирован в отделение медицинской реабилитации взрослых пациентов с нарушениями функций центральной и периферической нервной системы ФГАУ НМИЦ ЛРЦ планово для лечения по каналу ОМС (ШРМ 4 б).

Анамнез жизни: рос и развивался соответственно возрасту

Перенесенные заболевания: туберкулез, сахарный диабет, вирусный гепатит отрицает

Терапия при поступлении: тиоктовая кислота 600 мг x 1 р/сут внутрь

Операции:

20.03.2022г– резекция тела Th12 с передним опорным спондилодезом Th11-L1 NiTi имплантом.

21.07.2022г – декомпрессионная ламинэктомия Th11, Th12. Менингоградикулолиз с использованием оптики и микрохирургической техники. Резекция задненижнего края тела Th11 справа. Резекция задних отделов NiTi- импланта. Транспедикулярная фиксация Th10-Th 11-L1-L2 (Medtronic, Legacy).

23.07.2022 ревизия операционной раны, герметизация дефекта переднебоковой поверхности дурального мешка и корешка Th11 справа.

Аллергологический анамнез: не отягощен

Эпидемиологический анамнез: контакта с инфекционными больными не было.

Вредные привычки: нет

Экспертный анамнез: не работает

Листок нетрудоспособности: не нуждается

Группа инвалидности: 1 гр

Объективное обследование:

Общий осмотр:

Общее состояние удовлетворительное

Положение активное

Конституция нормостеническая

Питание норма

Кожные покровы : п/о рубец без признаков воспаления, состоятелен, отмечается рана в области внутренней поверхности правой н/к (ожог), онихокриптоз слева.

Склеры и видимые слизистые нормальной окраски

Отеки: нет

Пастозность нет

Периферические сосуды: пульсация артерий сохранена, варикозно расширенные вены н/к

Лимфоузлы не увеличены, безболезненные

Щитовидная железа: не увеличена,

Молочные железы: без особенностей.

Костно-суставная и мышечная система: Грубой деформации суставов нет.

Органы дыхания:

дыхание через нос свободное

выделения из носа отсутствуют

форма грудной клетки нормостеническая, обе половины грудной клетки участвуют в акте дыхания равномерно

частота дыхания 17 в минуту

пальпация грудной клетки безболезненная

перкуторно: границы легких в пределах физиологической нормы; перкуторный звук над легочными полями легочный

аускультативно: в легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются

Система кровообращения:

область сердца и крупных сосудов не изменена

верхушечный толчок визуально не определяется и не пальпируется

перкуторно: границы сердца в пределах физиологической нормы: правая граница - по правому краю грудины, верхняя граница - III межреберье, левая граница - на 2 см кнутри от левой средне-ключичной линии

тоны сердца приглушены, ритм правильный

АД 120 / 80 мм рт. ст.

ЧСС 75 в минуту

Органы пищеварения:

аппетит нормальный
полость рта: язык чистый, влажный; зев чистый; миндалины не увеличены;
глотание и прохождение пищи по пищеводу свободное
живот обычной формы, участвует в акте дыхания, безболезненный, мягкий, симптомы Щеткина-Блюмберга, Курвуазье отрицательные
печень не пальпируется, безболезненная
желчный пузырь не пальпируется, безболезненный. Симптом Ортнера отрицательный
селезенка не пальпируется, безболезненная
стол 1 раз в 3 дня после клизмы
Органы мочеотделения:
область почек безболезненная при пальпации, симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон
мочевой пузырь не пальпируется
мочеиспускание: интермиттирующая катетеризация
Эндокринная система:
щитовидная железа не увеличена. Симптомы Графе, Мембуса, Штельвага отрицательные, тремор пальцев рук не отмечается

Неврологический статус:

Сознание ясное. Менингеальные знаки отсутствуют
Черепно-мозговая иннервация:
I обонятельный нерв - обоняние не изменено;
II зрительный нерв - фотореакция в норме, зрение не изменено, поля зрения не изменены;
III, IV, VI - глазодвигательный, блоковый, отводящий нервы - зрачки D=S, глазные щели D=S, диплопии нет, движения глазных яблок в полном объеме, синдром Горнера нет;
V тройничный нерв - чувствительность на лице по зонам Зельдера не изменена, по ветвям тройничного нерва не изменена, точки выхода тройничного нерва безболезненны, корнеальный рефлекс в норме;
VII - лицевой нерв - лицо симметричное, мимические пробы выполняет удовлетворительно,
VIII - преддверно-улитковый нерв - слух в норме, нистагма нет;
IX, X - языкоглоточный, блуждающий нервы - дисфагии, дисфонии нет, небная занавеска симметрична, uvula по средней линии, глоточные рефлекс в норме
XI - добавочный - сила трапецевидной, кивательной мышц в норме с двух сторон
XII - дизартрии, девиации языка нет
Сила мышц: нижняя параплегия
Мышечный тонус в конечностях: понижен в н/к
Рефлексы: с рук D=S, живые, с ног abs
Патологические знаки: + p-с Бабинского с двух сторон
Чувствительность: гипестезия в дерматомах Th11,12 с обеих сторон, гиперпатия в дерматоме Th10 слева, тотальная анестезия с уровня паховой складки.
Координаторные пробы (пальценосовую, пяточно-коленную, пробу на дисдиадохокнез) ПНП выполняет удовлетворительно, ПКП не выполняет из-за плегии
В позе Ромберга не стоит
Тазовые функции: не контролирует

Самостоятельно не передвигается, адаптирован к креслу, самостоятельно пересаживается в кресло.

ИМР 3 б, ШР 4 б

Результаты осмотра специалистов:

Осмотр Врача-ЛФК:

Лечебная физкультура

1. Лечебная гимнастика № 26 индивидуально (часовое занятие) с целью укрепления мышц спины, конечностей, тазового дна, тренировки баланса сидя, расширения двигательной активности; повышение толерантности к физической нагрузке. PNF. Темп средний. Активно-пассивно, пассивно с нижними конечностями. Лечение положением, ортезирование паретичных конечностей. Контроль АД, пульса.
2. Тренировки на вертикализаторе с имитацией ходьбы. Имитрон №13

3. ЧССМ №13, ежедневно.
4. Сочетанная магнитная стимуляция с УВТ №7 ч/д
5. ПЭМС №7 ч/д
6. Магнитостимуляция органов малого таза №10

Задача:

укрепление мышц спины, конечностей, повышение толерантности к физической нагрузке, улучшение навыков самообслуживания.

МКФ категориальный профиль												
МКФ категории		МКФ классификатор										
		Проблемы					Итог	Повт				
Структура/функция		0	1	2	3	4						
b260	Проприоцептивные функции						4	3				
b7303	Сила мышц нижней половины тела						4	4				
b7305	Сила мышц туловища						2	2				
b7353	Тонус мышц нижней половины тела						4	3				
b7600	Контроль простых произвольных движений						4	4				
b7603	Опорные функции руки и ноги						4	3				
b7650	Непроизвольные сокращения мышц						2	1				
b7800	Ощущение мышечной скованности						2	1				
Активность/участие		0	1	2	3	4	Итог	Повт				
d4100	Изменение позы в положении лежа								2	1		
d4103	Изменение позы в положении сидя						3	2				
d4106	Перемещение центра тяжести						3	2				
d4153	Нахождение в положении сидя						3	2				
d4154	Нахождение в положении стоя						4	3				
d4200	Перемещение тела в положении сидя						3	2				
d4500	Ходьба на короткие расстояния						4	4				
d465	Передвижение с использованием технических средств						4	4				
d510	Мытье						1	0				
d540	Одевание						1	0				
		Позитивные факторы				Барьеры						
Факторы окружающей среды		4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4	Итог	Повт
e310	Семья и ближайшие родственники										3+	3+
e115	Изделия и технологии для личного повседневного использования										0	0
e1201	Вспомогательные изделия и технологии для персонального передвижения и перевозки внутри и вне помещений										0	0

Проведена терапия:

Терапия:

НАЗНАЧЕНИЯ:

1. стол ОВД
2. режим п/п
3. Эластическая компрессия н/к

4. Контроль АД и ЧСС
5. Caps. Gabapentini 300 мг x 2 р/сут внутрь утро/вечер
6. Tab. Riva-roxaban 10 мг x 1 р/сут внутрь вечер
7. Caps. Omeprasoli 20 мг x 1 р/сут внутрь
8. Tab. Solifenacini 10 мг 1 раз в сутки внутрь
9. Интермиттирующая катетеризация 6 раз в сутки,

На фоне проводимой терапии отмечается положительная динамика: адаптирован к самостоятельному перемещению в кресле, самостоятельно пересаживается, обслуживается, себя обслуживает.

Пациент выписывается в удовлетворительном состоянии под наблюдение поликлиники по месту жительства.

Рекомендовано:

1. Стол ОВД
2. Наблюдение невролога, уролога, флеболога по месту жительства.
3. Эластическая компрессия нижних конечностей
4. Интермиттирующая катетеризация 6 раз в сутки, выполнение рекомендаций уролога.
5. Продолжить прием препаратов:
 - Caps. Gabapentini 300 мг x 2 р/сут внутрь утро/вечер
 - Tab. Riva-roxaban 10 мг x 1 р/сут внутрь вечер
 - Caps. Omeprasoli 20 мг x 1 р/сут внутрь
 - Tab. Solifenacini 10 мг 1 раз в сутки внутрь

Рекомендации по ТСП и средствам ухода:

- Наборы-мочеприемники для самокатетеризации: мешок-мочеприемник, катетер лубрицированный для асептической самокатетеризации, емкость с раствором хлорида натрия, тип нелатон, мужские, количество 6 штук в сутки
- Катетер уретральный длительного использования 1 шт в неделю
- Уропрезерватив самоклеющийся 30 шт на 1 мес
- Мочеприемники ночные 10 шт по 2 л на 1 мес
- Мочеприемники дневные 10 шт по 750 мл на 1 мес
- Пара ремешков для крепления мочеприемников к ноге
- Подгузник для взрослых, размер " L" (объем талии/бедер до 150 см), с полным влагопоглощением не менее 2000г *подгузники*
- Анальные тампоны 2 шт в сутки *ну и вага*
- Защитная пленка в форме салфеток 1 шт в сутки
- Очиститель для кожи в форме салфеток не менее 30 шт
- Противпролежневая подушка воздушная
- Противпролежневый матрас гелевый
- Поручни (перила) для самоподнимания, угловые 4 шт
- Поручни (перила) для самоподнимания, прямые (линейные) 4 шт
- Ходунки шагающие
- Корсет полужесткой фиксации
- Корсет функционально-корректирующий
- Аппарат на нижние конечности и туловище (ортез)
- Аппарат на всю ногу 2 шт
- Аппарат на голеностопный сустав – 2 шт
- Аппарат на коленный сустав – 2 шт
- Тугор на голеностопный сустав – 2 шт
- Тугор на коленный сустав – 2 шт
- Ортопедическая обувь на аппарат без утепленной подкладки (пара)
- Ортопедическая обувь на аппарат на утепленной подкладки (пара)
- Ортопедическая обувь сложная без утепленной подкладки (пара)
- Ортопедическая обувь сложная на утепленной подкладке (пара)
- Кресло-коляска с ручным приводом комнатная
- Кресло-коляска активного типа
- Кресло-стул с санитарным освещением (с колесами)
- Опора в кровать веревочная
- Захват активный

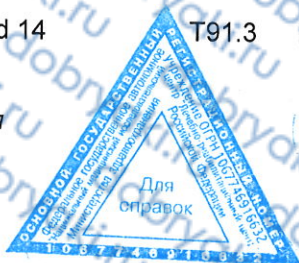
- Крюк на длинной ручке (для открывания форточек, створок окна и т.д.)
- Ортопедические ботинки

Код стандарта В 05.024.001 rb.rob 4 d 14
госпитализированных по ОМС)

Т91.3 Шифр по МКБ (для больных,

Больничный лист №: не выдавался

Суммарная лучевая нагрузка: 0 мЗв



Лечащий врач Шевченко В.С.
Заведующая отделением д.м.н. профессор Хатькова С.Е.