

Логотип
**ИНСТИТУТ ГУТТМАНН
КЛИНИКА НЕЙРОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**
Университетская клиника при Автономном
Университете Барселоны

История болезни №: 20699 Имя: ИЛЬЯ
Фамилии: СОРОКИН -
Дата рождения: 02/02/2001 г. Возраст: 17
Населенный пункт: ВЯЗНИКИ
Пол: мужской

Бадалона, 31 декабря 2018 г.

Пациент в возрасте 17 лет, последствия очень тяжелой черепно-мозговой травмы, полученной 30-03-2015 г. В настоящее время амбулаторно проходит в нашей клинике курс неврологической реабилитации.

Анамнез

- Патологический анамнез

- * 30-03-2015 г. ЧМТ во время драки с подростками: гематома, краниотомия.
- * 02/04: Отделение интенсивной терапии, трахеотомия.
- * 20-05-2015 г. Краниопластика с имплантацией титановой пластины CONMET.
- * с 26-10-2015 г. до 01-2016 г. Реабилитация в Институте Гуттманн после ЧМТ.
- * Гастростомия. Гранулема стомы в области гастростомы, рассосалась в 2015 г.
- * Деканолизация трахеотомии 22-10-2015 г., после рассасывания гранулемы трахеи.
- * Удлинение ахиллова сухожилия из-за косолопости с обеих сторон, 04-11-2015 г.

- Лекарственная аллергия и иное: не известно.

Дополнительные исследования:

Клинические анализы: 27/12/2018 г.

Умеренная нейтропения (2213), умеренное повышение прямого билирубина в сыворотке (0.4; $p=0.3$) и непрямого билирубина (0.99; $p=0.2-0.7$), легкая гипонатриемия (134 мэкв/л). Остальные анализы в пределах нормы (гемограмма крови, глюкоза сыворотки крови, мочевины сыворотки крови, креатинин сыворотки крови, ионы калия сыворотки крови, хлорид сыворотки крови, аспартатаминотрансфераза (got/ast) сыворотки крови, аланинаминотрансфераза (gpt/alt) сыворотки крови, щелочная фосфатаза (alp ap) сыворотки крови, гамма-глутамилтрансфераза (ggт) сыворотки крови, общий билирубин крови, реактивный белок С сыворотки крови, общий белок сыворотки, холестерин в сыворотке, ldl холестерин в сыворотке, hdl холестерин в сыворотке, триглицериды сыворотки).

4/06/2018 г. МРТ головного мозга: послеоперационные изменения вследствие левой фронтальной краниотомии, с вторичными артефактами по отношению к наличию протеза свода черепа.

- Обширное поренцефальное/некротическое поражение кортико-субкортикального отдела левой височной доли, которая простирается до левой островной доли и далее переходит в ипсилатеральную пара-предсердную область.
- Некротическая/пораженная зона кортикальной левой теменно-затылочной области.
- Псевдокистозная некротическая зона на уровне таламуса и внутреннего бледного ядра слева, простирающаяся до ножки мозга и к ипсилатеральным полушарию среднего мозга и моста, с атрофией последних, окруженная тонкой гипосимптомной кромкой, обладает эффектом магнитной восприимчивости в T2/SWI, транслируя присутствие материала гематологической деградациии (гемосидерин).
- Остаточная некротическая/псевдокистозная зона на уровне внутреннего бледного ядра справа, которая также окружена тонкой гипосимптомной кромкой и обладает эффектом магнитной восприимчивости в T2/SWI, транслируя присутствие материала гематологической деградациии (гемосидерин).

Логотип

(Handwritten signature)



Фонд Гуттманн - ИПН № 302/2018, адрес: Москва, ул. Митяевская, д. 10/11. Контакт: +7 (495) 500-3022. Контакт: +7 (495) 500-3022. Контакт: +7 (495) 500-3022. Контакт: +7 (495) 500-3022.

Бадалона, 31 декабря 2018 г.

- Сокращающаяся дилатация височного рога и левого предсердия, и левое боковое углубление V желудочка. Остальная часть супратенториальной желудочковой системы без смещения, размер в пределах нормы.
- Полушария головного мозга без других существенных структурных или морфологических изменений.
- Крупные венозные пазухи и трансмедулярные вены без изменений.
- Базальные супратенториальные субарахноидальные пространства и выпуклость правой стороны обычного вида.
- Селлярная и параселлярная области в норме.
- Цистерны мосто-мозжечкового угла свободны.
- Умеренная атрофия полушарий мозжечка.
- Затылочно-атлантная петля без особенностей.

АМБУЛАТОРНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ПО ВНУТРЕННИМ БОЛЕЗНЯМ: 25
сентября 2018 г.

- **ПРИЧИНА КОНСУЛЬТАЦИИ:** Визит по причине низкого веса, несмотря на нормальное питание, и, со слов матери, тенденция к его снижению.
- **ОБСЛЕДОВАНИЕ:** Пациент ростом 176 см, 17 лет, и весом 43 кг (индекс массы тела 14), присутствуют явные признаки недостаточного питания по калорийному или белково-калорийному типу.
- Совместно с матерью проанализировали питание на сегодняшний день, которое усердно дополняют белковыми концентратами, витаминами и аминокислотами, но, не дополняя остальными питательными веществами – энергетиками. Она принесла и предлагает мне использовать продукт, являющийся пищевой добавкой для спортсменов, калорийностью 3,8 ккал/г, правильного состава, но имеющийся в наличии у них только в количестве 1 пакета весом 1 кг. На основании текущего перорального режима питания, принимая во внимание желание родителей продолжать активную поддержку сына в вопросе питания, как в приготовлении пищи, так и приеме, я предлагаю им дополнительное терапевтическое питание, состоящее из дополнительного лекарственного питания на завтрак и домашняя еда на обед и ужин, повторно оценив динамику через 2-3 недели.
- **ДИАГНОЗ:** Недоедание по белково-калорийному типу.
- **РЕКОМЕНДАЦИИ:** Собственные ресурсы + кулинарные советы и советы по питанию для того, чтобы сбалансировать обычное питание.
- Контроль ЧМТ через 2-3 недели.

Обследование 2017

- Клиническое обследование:
 - * Общее состояние удовлетворительное.
 - * Дыхательные пути: дыхание в норме. Везикулярный шум сохранен.
 - * Сердце: синусовый ритм, без сердечных шумов.
- Неврологическое обследование:
 - * Состояние сознания: бодрое, по просьбе улыбается и поднимает руку, открывает рот, высовывает язык.
 - * Поведение/познавательная способность: состояние минимального ответа.
 - * Общение: глаза открыты, кажется что он, похоже, даже следит ими за людьми.

Семин Сергей Александрович



Федеральный центр реабилитации неврологических больных, ул. Пискаревский мост, д. 19, Санкт-Петербург, Ленинградская область, Россия. Контактный телефон: +7 (812) 462-11-11. Электронная почта: info@fcrn.ru. Сайт: www.fcrn.ru. Удостоверенный государственный переводчик Сергей Семин. Подпись: Семин Сергей Александрович. Печать: Федерация неврологических реабилитологов России. Регистрационный номер: 50/00173. Клиника: Университетская клиника при Автономном Университете Барселоны. Адрес: Батальон, 31, Барселона, Испания. Телефон: +34 93 230 91 00. Электронная почта: info@guttmanni.com. Сайт: www.guttmanni.com. Удостоверенный государственный переводчик Сергей Семин. Подпись: Семин Сергей Александрович. Печать: Федерация неврологических реабилитологов России. Регистрационный номер: 50/00173. Клиника: Университетская клиника при Автономном Университете Барселоны. Адрес: Батальон, 31, Барселона, Испания. Телефон: +34 93 230 91 00. Электронная почта: info@guttmanni.com. Сайт: www.guttmanni.com.

Логотип

**ИНСТИТУТ ГУТТМАНН
КЛИНИКА НЕЙРОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**
Университетская клиника при Автономном
Университете Барселоны

История болезни №: 20699 Имя: **ИЛЬЯ**
Фамилии: **СОРОКИН** -
Дата рождения: **02/02/2001 г.** Возраст: **17**
Населенный пункт: **ВЯЗНИКИ**
Пол: **мужской**

Бадалона, 31 декабря 2018 г.

- * Глотание: дисфагия, чрескожная эндоскопическая гастростомия, но прием пищи в основном происходит энтерально.
- * Черепные нервы: глаза открыты, зрачки симметричны и реагирующие. Лицо симметрично.
- * Контроль двигательных функций: по приказу, немного поднимает руку, открывает рот, высовывает язык.
- * Чувствительность: не подлежит оценке.
- * Мышечный тонус: положение верхних конечностей в согнутом виде в локте – запястье, но способны сокращаться (СМАС: 2 в бицепсе и в обоих запястьях). Нижние конечности в простертом виде с СМАС: 2 в колене с обеих сторон.
- * *Рефлексы: Остеотендиновые рефлексы повышены в обеих верхних и обеих нижних конечностях.
- * Недержание сфинктеров. Носит приемник и подгузники.
- * Не может ходить, зависим от инвалидной коляски. Зависим от сторонних лиц во всех делах повседневной жизни.

Назначение препаратов 2017

- Баклофен 20 мг – или – 10 мг
- Тразодон 25 мг/на ночь

Диагноз вследствие тяжелой черепно-мозговой травмы.

- Состояние минимального ответа.
- Тетрапарез.
- Мышечная спастичность.
- Дисфагия, питание через зонд.
- Недержание сфинктеров.

Рекомендации: Следовать обычному курсу лечения, назначенному пациенту, и проводить ежедневную реабилитацию.

Остаюсь в Вашем распоряжении для получения любой дополнительной информации, которая Вам может понадобиться.

/Подпись/

Доктор Хатисе Кумру

Член Коллегии: 36361

Документ скреплен электронной подписью.



Фонд Миллениум Тулумани – ШИИ СОБРИУ ИСА, зарегистрирован под №3289 в Ресурсе Выставки фондов. Проект создан в Каталонии, Ресурс добровольных учреждений Диагноза Ученство. Информационно-ресурсный центр (087072), Барселона
хорошим образом. С системой управления ИСА, лицензия, зарегистрирована в государственной базе данных учреждений (ИСА) (017). Ресурс хранилища информации. Проект создан в Каталонии, Ресурс добровольных учреждений Диагноза Ученство. Информационно-ресурсный центр (087072), Барселона