

Пациент: **СТАРОДУБЦЕВ ЕВГЕНИЙ ЮРЬЕВИЧ, 18.03.1995г., М.****Выписной эпикриз от 20.08.2021****ЛПУ прикрепления:** 4065 - ТОЛЬЯТТИНСКАЯ БОЛЬНИЦА ФИЛИАЛ № 1 ФГБУ ФНЦРИО ФМБА РОССИИ, АВТОЗАВОДСКИЙ РАЙОН.**Адрес регистрации:** Самарская область, Тольятти,**Адрес проживания:** Самарская область, Тольятти,**Отделение** Нейрохирургическое отделение.**Пребывание в стационаре**

Вид обращения: экстренное.

Дата поступления в стационар: 29.07.2021. Дата поступления в отделение: 29.07.2021 06:47. Дата выбытия: 23.08.2021 10:00. Длительность пребывания: 25 сут.

Диагноз заключительный**Основной:** ПСМТ. Нестабильный осложненный перелом тела Th12 позвонка. Посттравматическая миелопатия на уровне Th1-Th8 позвонков. Ушиб спинного мозга на уровне Th12 позвонка. Ушиб мягких тканей грудно-поясничного отдела позвоночника. Нижняя параплегия. Нарушение функции тазовых органов. Код МКБ: S22.0 - ПЕРЕЛОМ ГРУДНОГО ПОЗВОНКА.**Состояние при поступлении****Жалобы при поступлении:** Боль в области нижней части поясничного отдела позвоночника, онемение в ногах ниже колен, невозможность активных движений в ногах ниже бедер.**История заболевания:** Со слов пациента он являлся пассажиром легкового автомобиля, водитель - девушка внезапно "в шутку" стала резко поворачивать рулем из стороны в сторону виляя по дороге из-за чего автомобиль перевернулся. Пациент сознание не терял, амнезии нет, ударился только спиной, после чего возникли вышеуказанные жалобы. ДТП произошло в районе села Выселки. БСМП доставлен в ПДО ЖК ГБУЗ СОТ КГБ №95, госпитализирован в НХО, направлен на МСКТ 5-ти зон. Осмотрен мультидисциплинарной бригадой.**Объективный статус:**

ОБЩИЙ ОСМОТР

Настоящее состояние: Общее состояние: средней тяжести, Положение больного: пассивное, Масса тела, кг: 70, Температура, С°: 36,6, ЧДД в минуту: 16

Система органов кровообращения: ЧСС в 1 мин: 80, Частота пульса, уд /мин: 80, Ритм пульса: ритмичный, Артериальное давление: 130/80 мм рт. ст., Пальпация: живот мягкий, безболезненный
НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС

Состояние сознания: ясное (ШКГ 15 баллов), В контакт: вступает, ориентирован в пространстве, времени, собственной личности, Общемозговые симптомы: не выявляются, Менингеальные симптомы: не выявляются, Поля зрения: ориентировочно сохранены

III, IV, VI пары: Глазные щели: OD=OS, Косоглазие: нет, Парез взора: нет, Зрачки: OD=OS, Фотореакция прямая: живая, Фотореакция содружественная: живая, Чувствительность кожи лица: сохранена, Мимическая мускулатура: лицо симметрично, Спонтанный нистагм: не наблюдается

XII пара: Положение языка: срединное, Гипотрофия языка: не наблюдается, Фибриллярные подёргивания языка: не наблюдаются, Рефлексы орального автоматизма: не выявляются, Мышцы конечностей: Правая рука: мышечная сила 5 баллов, тонус нормальный, трофика не нарушена, Левая рука: мышечная сила 5 баллов, тонус нормальный, трофика не нарушена

Правая нога: Мышечная сила: 0 баллов

Левая нога: Мышечная сила: 0 баллов, Сухожильные и надкостничные рефлексы: отсутствуют с обеих сторон, Патологические рефлексы: не вызываются, Координация движений: в норме

Чувствительная сфера: Болевая чувствительность: гипестезия, по: проводниковому спинальному типу, Локализация нарушений: нижняя параанестезия.

Обследования**Инструментальные исследования:** МСКТ головного мозга и мозгового черепа № 2104361252 от 29.07.2021 07:20: Повреждений костей свода и основания черепа; внутричерепных гематом и геморрагий не выявлено.

МСКТ шейного отдела позвоночника № 2104361150 от 29.07.2021 07:23: Костно-травматических изменений не выявлено.

МСКТ органов грудной клетки № 2104361177 от 29.07.2021 07:33: МСКТ картина нестабильного "взрывного" перелома тела Th12 позвонка

Исследование: первичное

Пациент: **СТАРОДУБЦЕВ ЕВГЕНИЙ ЮРЬЕВИЧ, 18.03.1995г., М.**

Оценка вероятности COVID-19: Нет. Нормальная картина по МСКТ или наличие неинфекционных патологий (CO-RADS 1).

МСКТ органов брюшной полости № 2104361189 от 29.07.2021 07:37: МСКТ признаков повреждений органов брюшной полости и забрюшинного пространства не выявлено.

МСКТ костей таза № 2104361168 от 29.07.2021 07:39: МСКТ признаков костно-травматических изменений костей таза крестца, копчика, в/3 бедренных костей не выявлено.

МСКТ грудного отдела позвоночника № 2104528752 от 06.08.2021 13:37: МСКТ МОС ТПФ ч/з тела Th10,11- L1,2 позвонков оск.нестабильного перелома Th12 позвонка. Состояние после ламинэктомии Th11-12, состояние МОС, отломков отн.удовлетворительное.

МРТ грудного отдела позвоночника № 2104528594 от 11.08.2021 12:56: Состояние после установки ТПФ на уровне Th10-Th11 позвонков от 29.07.2021. МР признаки дегенеративных изменений Th отдела позвоночника. Участки посттравматической миелопатии на уровне Th1-Th8 позвонков. Умеренный спондилоартроз.

УЗИ брюшной полости и почек № 2104744221 от 18.08.2021 10:16: Микролиты в стр-ре почечного синуса.

Суммарная доза лучевой нагрузки, мЗв: 33,534.

Лабораторные исследования: OAK (анализатор) от 29.07.2021: BASO# 0.02 10^9 /л, BASO% 0.2 %, EO# 0.03 10^9 /л, EO% 0.3 %, HGB 142 г/л, LYMPH% 7.5 %, LYMPH# 0.73 10^9 /л, MCV 98 фл, MONO% 5 %, MONO# 0.49 10^9 /л, MPV 11 фл, NEUT# 8.46 10^9 /л, NEUT% 87 %, PCT 0.212 %, PDW 16.1 %, P-LCR 33.4 %, PLT 192 10^9 /л, RBC 4.14 10^{12} /л, RDW-CV 12.9 %, RDW-SD 47.2 фл, WBC 9.73 10^9 /л, MCH 34.2 пг, MCHC 349 г/л, HCT 40.6 %.

Определение группы крови и резус-фактора от 29.07.2021: Гр. Крови 0 (I), Резус-ф. Rh(+)
положительный.

Биохимическое исследование крови от 29.07.2021: АЛТ 18 ед/л, Амилаза 51 ед/л, АСТ 32.6 ед/л, Билирубин общий 16.3 мкмоль/л, Билирубин прямой 6.3 мкмоль/л, Глюкоза венозная 7.97 ммоль/л, Калий 5 ммоль/л, Креатинин 105 мкмоль/л, Магний 0.95 ммоль/л, Мочевина 7.01 ммоль/л, Натрий 140 ммоль/л, Общий белок 67.9 г/л, С-реактивный белок 0.2 мг/л, Хлор 105 ммоль/л.

Коагулологические исследования от 29.07.2021: АЧТВ 22.2 секунды, ПО 1.27, Фибриноген 2.6 г/л.

ВИЧ-АГАТ-скрининг от 02.08.2021: ВИЧ-АГАТ - скрининг 0,13 Отрицательно коэффициент позитивности.

HBsAg-скрининг (гепатит В) от 02.08.2021: HBsAg - скрининг 0,78 Отрицательно Коэффициент позитивности.

анти-HCV-скрининг (гепатит С) от 02.08.2021: HCV-скрининг 0,1 Отрицательно Коэффициент позитивности.

Сифилис-ИФА+РМП от 02.08.2021: Сиф-ИФА 0,18 Отрицательно коэффициент позитивности, Сиф-РМП Отрицательно.

OAK (развернутый) от 19.08.2021: BASO# 0.02 10^9 /л, BASO% 0.4 %, EO# 0.08 10^9 /л, EO% 1.7 %, HGB 102 г/л, LYMPH% 20.6 %, LYMPH# 0.99 10^9 /л, MCV 100 фл, MONO% 12.1 %, MONO# 0.58 10^9 /л, MPV 9.7 фл, NEUT# 3.14 10^9 /л, NEUT% 65.2 %, PCT 0.25 %, PDW 11.3 %, P-LCR 23.6 %, PLT 262 10^9 /л, RBC 2.88 10^{12} /л, RDW-CV 13.6 %, RDW-SD 47.5 фл, WBC 4.81 10^9 /л, Лимф% 22 %, Моноц% 9 %, MCH 35.4 пг, MCHC 354 г/л, HCT 28.8 %, П/я нейтр% 1 %, СОЭ 9 мм/ч, С/я нейтр% 67 %, Эозин% 1 %.

ОАМ от 19.08.2021: Белок не обнаружено г/л, Лейкоциты 3-7 в п/з, Прозрачность слабо-мутная, Реакция рН кислая, Удельный вес 1016 г/л, Цвет светло-желтый, Эпителий плоский единичный в п/з, Эритроциты неизмененные 1-2 в п/з.

Коагулологические исследования от 19.08.2021: Д-димер (STA Compact, Sysmex) 5 мкг/мл, МНО 0.97, Фибриноген 4.3 г/л.

Консультации:

29.07.2021, Консультация травматолога-ортопеда, диагноз: Взрывной перелом тела ThXII позвонка. Стеноз позвоночного канала. Компрессия дурального мешка. Нижний вялый парапарез.

29.07.2021, Консультация торакального хирурга, диагноз: Данных за травму ОГК на момент осмотра нет.

29.07.2021, Осмотр нейрохирургом, диагноз: Перелом поясничного отдела позвоночника?

29.07.2021, Осмотр анестезиолога-реаниматолога, диагноз: ПСМТ. Нестабильный осложненный перелом тела Th12 позвонка. Компрессивная посттравматическая миелопатия на уровне эпиконуса. Ушиб мягких тканей грудно-поясничного отдела позвоночника.

Пациент: **СТАРОДУБЦЕВ ЕВГЕНИЙ ЮРЬЕВИЧ, 18.03.1995г., М.**

02.08.2021, Консультация невролога, диагноз: Позвоночно-спинномозговая травма. Нестабильный осложненный перелом тела Th12. Состояние после оперативного лечения: транспедикулярной фиксации Th10-Th11-L1-L2. Ляминэктомия th11-th12. Лигаментотаксис Th11-L1. Компрессионная посттравматическая миелопатия Th 12. Нижняя парагипестезия с уровня Th11, нижняя параанестезия с уровня L1. Нижняя параплегия. Нарушение функций тазовых органов по типу недержания мочи и кала.

Суммарная доза лучевой нагрузки, мЗв: 33,534.

Лечение

Оперативное лечение: Операция: Транспедикулярная фиксация Th10-Th11-L1-L2. Ляминэктомия Th11-Th12. Лигаментотаксис Th11-L1., дата: 29.07.2021, анестезия: , оперирующий хирург: ЗЕМЛЯНИН РОМАН ЮРЬЕВИЧ.

Медикаментозное лечение:

Витамин B1 1 мл (50 мг) Через день (9:00), в/м

Дексаметазон 2 мл (8 мг) x 1 р/д, в/м

Калия хлорид 10 мл (400 мг) + Магния сульфат 10 мл (2000 мг) + Натрия хлорид 400 мл x 1 р/д, в/в кап.

Кеторол® 1 мл (30 мг) x 1 р/д, в/м

Лазикс® 2 мл (20 мг) x 1 р/д, в/м

Лазикс® 2 мл (20 мг) 1 р/сутки, в/м

Левифлоксацин 100 мл (500 мг) x 1 р/д, в/в кап.

Маннит 200 мл (30 г) 1 р/сутки, в/в кап.

Натрия хлорид 200 мл (1,8 г) + Винпоцетин 4 мл (20 мг) x 1 р/д, в/в кап.

Нейронтин® 300 мг (1 капс.) x 1 р/д, внутрь

Прозерин 2 мл (1 мг) x 1 р/д, в/м

Промедол 1 мл (20 мг) 2 р/сутки, в/м

Трамадол 2 мл (100 мг) x 3р/д, в/м

Феррум Лек® 2 мл (100 мг) x 1 р/д, в/м

Фрагмин® 0,2 мл (5000 МЕ (анти-Ха)) x 1 р/д, п/к

Фурадонин 100 мг (1 таб.) x 3р/д, внутрь

Церебролизин® 5 мл + Натрия хлорид-Виал 400 мл x 1 р/д, в/в кап.

Цефазолин 1 г 1 р/сутки, в/м

Цефтриаксон 1 г x 2р/д, в/м.

Другие виды лечения:

Контроль АД

ЛФК

Хирургическая перевязка раны.

Результат: ВЫПИСАЛСЯ БЕЗ НАРУШЕНИЯ РЕЖИМА. Исход заболевания: УЛУЧШЕНИЕ.

Течение болезни

Поступил в экстренном порядке 29.07.2021г. Транспедикулярная фиксация Th10-Th11-L1-L2. Ляминэктомия Th11-Th12. Лигаментотаксис Th11-L1 29.07.2021г. После получал консервативное лечение, начал чувствовать наполнение мочевого пузыря, движений в ногах нет. Швы сняты. Выписывается на 2-й этап реабилитации.

Состояние при выписке

Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. ШКГ 156. Температура тела в норме.

Жалобы на отсутствие движений в ногах.

Неврологический статус: Менингеальные знаки отрицательные. Зрачки OD=OS. Нистагма нет.

Фотореакции живые. Лицо симметричное, язык по средней линии. Сила мышц рук 5б, ног 0б. Тонус

мышц в норме. Сухожильные рефлексы с ног высокие D=S. Бабинского с-м отрицательный с 2х

сторон. Гипостезия по проводниковому типу с уровня иннервируемого L1 корешком справа, L1

корешком слева. парастезии в зоне иннервации Th1-Th8 корешков. Физиологические отправления не

контролирует, чувствует наполнение мочевого пузыря, мочеиспускание по катетеру. Дефекция

самостоятельная после микроклизмы.

Послеоперационный шов без признаков воспаления, обработан антисептиком.

Пациент: **СТАРОДУБЦЕВ ЕВГЕНИЙ ЮРЬЕВИЧ, 18.03.1995г., М.****Заключение**

Лечебные рекомендации:

Выписывается на 2-й этап реабилитации. Карантина в отделении нет. Наблюдение и лечение у невролога по месту жительства. Д-димер крови 25.08.2021г. Таб. прадакса 220 мг в сутки до 35 дней, возможна отмена препарата лечащим врачом при значительной активизации пациента и нормальных показателя коагуляционных свойств крови. Таб. ксефокам 8 мг по 1 т. 2 р. в день 7 - 10 дней при болях. Туалет мочевого катетера. ЛФК. Физиолечение (электростимуляция мышц ног, мочевого пузыря). Витамины группы В (мильгамма, нейромультивит) Лечебно-охранительный режим.

Рекомендовано вакцинация от Covid-19:

- для пациентов, перенесших заболевание Covid-19, через 6 месяцев по согласованию с участковым терапевтом.
- для пациентов, перенесших другие заболевания, через 1 месяц после выписки.

Врач:  М. А. РОДЧЕНКО.

Заведующий отделением: _____ В. В. СЕЛИВЕРСТОВ.