



Федеральное государственное бюджетное учреждение
"ВСЕРОССИЙСКИЙ ЦЕНТР ЭКСТРЕННОЙ
И РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ
ИМЕНИ А.М.НИКИФОРОВА" МЧС РОССИИ

Россия, 194044, г Санкт-Петербург, Выборгский р-н, ул Академика Лебедева, д.4/2, лит.А, пом.1Н
7(812)3393939, medicine@nrcerm.ru

Выписка из медицинской карты стационарного больного № 17746/C2021

Пациентка Тедеева Лариса Трофимовна (19лет) обследована и прошла лечение в клинике "ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова" МЧС России (Отделение клинической реабилитации) с 29.11.2021 по 20.12.2021.

УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ

Код по МКБ10: T90.5 Последствия внутричерепной травмы

Описание:

осн.: Последствия сочетанной травмы от 26.12.2018 года. ОЧМТ. УГМ тяжелой степени с формированием травматического САК, острой пластинчатой субдуральной гематомы в левой гемисфере. Перелом костей свода и основания черепа. Отек и дислокация головного мозга. ДКТЧ в правой лобно-височно-теменной области и удаление острой пластинчатой субдуральной гематомы от 26.12.2018 года. Краниопластика аутокостью, титановой пластиной с использованием материала Norgip в правой лобно-теменно-височной области от 01.04.2019 года. Посттравматическая энцефалопатия в виде вентрикуломегалии, спастико-дистонического тетрапареза. Вентрикулоперитонеостомия справа с использованием клапана Integra Flow Regulating Valve (8-17 ml/hr) Low Flow Mini от 19.12.2019 года. Ревизия, удаление несостоятельного импланта, пластика дефекта костей свода черепа 22.01.21

осл.: Состояние после серии фокальных бессудорожных приступов от 07.08.2020 г. в виде тонической адверсии головы и глаз влево.

сол.: Трахеостомия от 10.01.19 года. Стеноз трахей до 30% за счет грануляционной ткани. Лазерная фотокоагуляция от 15.07.19 года. Деканюляция от 12.11.19 года. Пластика диафрагмы, фундопликация по Ниссену от 22.07.19 года.

Консолидированный закрытый перелом правой м/берцовой кости в н/3 со смещением отломков. Гетеротопическая оксификация в области левого тазобедренного, обоих коленных и правого локтевого сустава. Сгибательные контрактуры правого локтевого и обоих голеностопных суставов. Разгибательная контрактура левого тазобедренного и правого коленного суставов.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ:

Общеклинические исследования

Забор 01.12.2021

Клинический анализ мочи

Физико-химические свойства:

Цвет мочи	желтый		
Прозрачность	прозрачная		
Относительная плотность	1.019	(1.018 - 1.026)	
Реакция pH	6.5	(5.0 - 7.0)	слабоокислая
Белок	0.10	г/л (0.00 - 0.13)	
Глюкоза	0.00	ммоль/л (0.00 - 0.00)	
Кетоновые тела	отрицательный		
Гемоглобин	отрицательный		
Билирубин	отрицательный		
Уробилиноген	1 (положительно на +)		
Нитриты	-		

Микроскопия осадка мочи (мочевая станция):

Эритроциты	1	НРФ
Лейкоциты	1	НРФ
Эпителий плоский	1	НРФ
Слизь	1	

НРФ - поле высокого разрешения соответствует x40 микроскопу

Гематологические исследования

Забор 01.12.2021

Клинический анализ крови полный (гематологический анализатор (5Diff), лейкоцитарная формула - микроскопия стандартизованного мазка, СОЭ по Вестергрену)

RBC Эритроциты	4.03	$10^{12}/л$	(3.90 - 4.70)
HGB Гемоглобин	134	г/л	(120 - 145)
HCT Гематокрит	39.0	%	(36.0 - 42.0)
MCV Средний объем эритроцита	96.8	фл	(80.0 - 99.0)
MCH Среднее содержание Hb в эритроците	33.2	пг	(27.0 - 33.3)
MCHC Средняя конц. Hb в эритроците	342.6	г/л	(300.0 - 380.0)
RDW Индекс распредел. эритроцитов по объ-ему	14.3	%	(12.0 - 15.0)
PLT Тромбоциты	172	$10^9/л$	(150 - 400)
PDW Индекс распредел. тромбоцитов по объ-ему	16.6	%	(10.0 - 20.0)

ему						
PCT Тромбоцит	0.139 *	%		(0.150 - 0.400)		
MPV Средний объем тромбоцита	8.0	фл		(7.4 - 10.4)		
WBC Лейкоциты	6.53	10 ⁹ /л		(4.00 - 9.00)		
СОЭ (по Вестергрену)	2	мм/час		(0 - 20)		
Лейкоцитарная формула (микроскопия)						
П/я нейтрофилы	1.0	%	(1.0 - 5.0)	0.07	10 ⁹ /л	(0.04 - 0.30)
С/я нейтрофилы	32 *	%	(47 - 72)	2.09	10 ⁹ /л	(2.00 - 5.50)
Лимфоциты	55 *	%	(19 - 37)	3.6 *	10 ⁹ /л	(1.2 - 3.0)
Моноциты	11	%	(3 - 11)	0.72 *	10 ⁹ /л	(0.09 - 0.60)
Эозинофилы	1	%	(1 - 5)	0.065	10 ⁹ /л	(0.020 - 0.300)

Тип образца Венозная кровь

Микробиологические исследования

Забор 30.11.2021

Диагностика коронавирусной инфекции (COVID-19) ПЦР

Материал: Мазок (ПЦР)

Коронавирус SARS-CoV-2 (COVID19) (PHK) не обнаружено

Аналитическая чувствительность тест-системы: 1*10³ копий/мл

Биохимические исследования

Забор 01.12.2021

С-реактивный белок <1.0 мг/л (<6.0)

Забор 01.12.2021

Общий белок 65 г/л (60 - 86)

Забор 01.12.2021

Электролиты

Калий 3.86 ммоль/л (3.50 - 5.10)

Натрий 137.34 ммоль/л (136.00 - 146.00)

Хлориды 104.70 ммоль/л (98.00 - 111.00)

Забор 01.12.2021

Билирубин прямой 2.1 мкмоль/л (0.0 - 3.4)

Билирубин не прямой 7.0 мкмоль/л (0.0 - 16.6)

Забор 01.12.2021

Креатинин 49 * мкмоль/л (50 - 115)

Забор 01.12.2021

Мочевина 4.2 ммоль/л (2.4 - 8.2)

Забор 01.12.2021

Глюкоза 4.3 ммоль/л (3.5 - 5.8)

Забор 01.12.2021

АЛТ 11 Е/л (0 - 50)

Забор 01.12.2021

АСТ 16 Е/л (0 - 40)

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ:

Электроэнцефалография (ЭЭГ) / 06.12.2021

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Выявленные диффузные изменения биоэлектрической активности головного мозга с признаками межполушарной асимметрии в виде периодического преобладания медленноволновой активности в правой лобно-височной области. Реактивность снижена. Специфической эпилептиформной активности не зарегистрировано.

УЗИ органов брюшной полости и почек / 04.12.2021

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Минимальное расширение лоханки справа, слева.

УЗИ малого таза у женщин (2 проекции) / 11.12.2021

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Свободная жидкость за маткой (небольшое количество)

Электрокардиография / 02.12.21 14:03

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Синусовая тахикардия с ЧСС 93 уд/м

Нормальное положение электрической оси сердца

При сравнении с ЭКГ от 20-АПР-2021 13:46,

увеличение ЧСС 73 - 93 уд/м

улучшение процессов реполяризации верхушечно-боковой стенки ЛЖ

КОНСУЛЬТАЦИИ:

Консультация врача лечебной физкультуры первично / Корчагина Алиса Викторовна / 30.11.2021

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Последствия сочетанной травмы от 26.12.2018 года. ОЧМТ. УГМ тяжелой степени с формированием травматического САК, острой пластинчатой субдуральной гематомы в левой гемисфере. Перелом костей свода и основания черепа. Отек и дислокация головного мозга. ДКТЧ в правой лобно-височно-теменной области и удаление острой пластинчатой субдуральной гематомы от 26.12.2018 года. Краниопластика аутокостью, титановой пластиной с использованием материала Norian в правой лобно-теменно-височной области от 01.04.2019 года. Посттравматическая энцефалопатия в виде вентрикуломегалии, спастико-дистонического тетрапареза. Вентрикулоперитонеостомия справа с использованием клапана Integra Flow Regulating Valve (8-17 ml/hr) Low Flow Mini от 19.12.2019 года. Ревизия, удаление несостоятельного импланта, пластика дефекта костей свода черепа 22.01.21осл.: Состояние после серии фо-

кальных бессудорожных приступов от 07.08.2020 г. в виде тонической адверсии головы и глаз влево. соп.: Трахеостомия от 10.01.19 года. Стеноз трахеи до 30% за счет грануляционной ткани. Лазерная фотокоагуляция от 15.07.19 года. Деканюляция от 12.11.19 года. Пластика диафрагмы, фундопликация по Ниссену от 22.07.19 года. Консолидированный закрытый перелом правой м/берцовой кости в н/3 со смещением отломков. Гетеротопическая оссификация в области левого тазобедренного, обоих коленных и правого локтевого сустава. Сгибательные контрактуры правого локтевого и обоих голеностопных суставов. Разгибательная контрактура левого тазобедренного и правого коленного суставов. Рекомендации: Мероприятия по уходу. Позиционирование. Высаживание в прикроватное кресло в течение дня, ЛФК при различных заболеваниях 2р/д, с/д. Механотерапия (thera на в/к и левую н/к, кинетек на правую н/к), е/д.

Консультация рефлексотерапевта первично / Шаламанов Николай Сергеевич / 01.12.2021

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Последствия сочетанной травмы от 26.12.2018 года. ОЧМТ. УГМ тяжелой степени с формированием травматического САК, острой пластинчатой субдуральной гематомы в левой гемисфере. Перелом костей свода и основания черепа. Отек и дислокация головного мозга. ДКТЧ в правой лобно-височно-теменной области и удаление острой пластинчатой субдуральной гематомы от 26.12.2018 года. Краниопластика аутокостью, титановой пластиной с использованием материала Norian в правой лобно-теменно-височной области от 01.04.2019 года. Посттравматическая энцефалопатия в виде вентрикуломегалии, спастико-дистонического тетрапареза. Вентрикулоперитонеостомия справа с использованием клапана Integra Flow Regulating Valve (8-17 ml/hr) Low Flow Mini от 19.12.2019 года. Ревизия, удаление несостоятельного импланта, пластика дефекта костей свода черепа 22.01.21осл.: Состояние после серии фокальных бессудорожных приступов от 07.08.2020 г. в виде тонической адверсии головы и глаз влево. соп.: Трахеостомия от 10.01.19 года. Стеноз трахеи до 30% за счет грануляционной ткани. Лазерная фотокоагуляция от 15.07.19 года. Деканюляция от 12.11.19 года. Пластика диафрагмы, фундопликация по Ниссену от 22.07.19 года. Консолидированный закрытый перелом правой м/берцовой кости в н/3 со смещением отломков. Гетеротопическая оссификация в области левого тазобедренного, обоих коленных и правого локтевого сустава. Сгибательные контрактуры правого локтевого и обоих голеностопных суставов. Разгибательная контрактура левого тазобедренного и правого коленного суставов. Рекомендации: Показан курс ИРТ №10 для снижения выраженности неврологического дефицита, улучшения церебрального кровотока, улучшения соматического статуса. Противопоказаний не выявлено. Приоритетные каналы: VG, TR, VB, C, MC, VC. Точки ушной раковины - 11, 55, 121. Согласие пациента и лечащего врача на лечение методом иглорефлексотерапии получено.

Медико-логопедическое исследование при различных заболеваниях / Сельничева Екатерина Федоровна / 07.12.2021

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. 1.Нарушение нейродинамического и регуляторного компонентов психической деятельности. 2.

Смешанная дизартрия умеренной степени. Элементы комплексной моторной афазии. 3. Функция глотания без значимых нарушений. Рекомендовано: 1. Занятия с нейропсихологом. 2. МЛП.

Консультация физиотерапевта первично / Соболевская Юлия Алексеевна / 09.12.2021

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Последствия сочетанной травмы от 26.12.2018 года. ОЧМТ. УГМ тяжелой степени с формированием травматического САК, острой пластинчатой субдуральной гематомы в левой гемисфере. Перелом костей свода и основания черепа. Отек и дислокация головного мозга. ДКТЧ в правой лобно-височно-теменной области и удаление острой пластинчатой субдуральной гематомы от 26.12.2018 года. Краниопластика аутокостью, титановой пластиной с использованием материала Norian в правой лобно-теменно-височной области от 01.04.2019 года. Посттравматическая энцефалопатия в виде вентрикуломегалии, спастико-дистонического тетрапареза. Вентрикулоперитонеостомия справа с использованием клапана Integra Flow Regulating Valve (8-17 ml/hr) Low Flow Mini от 19.12.2019 года. Ревизия, удаление несостоятельного импланта, пластика дефекта костей свода черепа 22.01.21 осл.: Состояние после серии фокальных бессудорожных приступов от 07.08.2020 г. в виде тонической адверсии головы и глаз влево. соп.: Трахеостомия от 10.01.19 года. Стеноз трахеи до 30% за счет грануляционной ткани. Лазерная фотокоагуляция от 15.07.19 года. Деканюляция от 12.11.19 года. Пластика диафрагмы, фундопликация по Ниссену от 22.07.19 года. Консолидированный закрытый перелом правой м/берцовой кости в н/3 со смещением отломков. Гетеротопическая оссификация в области левого тазобедренного, обоих коленных и правого локтевого сустава. Сгибательные контрактуры правого локтевого и обоих голеностопных суставов. Разгибательная контрактура левого тазобедренного и правого коленного суставов.

Рекомендовано: Физиопроцедуры магнитотерапия транскраниально № 10 еж Фонофорез кетопрофена локально №10 еж Массаж общий №10 еж

Консультация офтальмолога первично / Шалаева Наталья Юрьевна / 13.12.2021

Клинико-психологическое обследование (нейропсихологическое, патопсихологическое) / Кожевникова Валентина Владимировна / 13.12.2021

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Нейропсихологические признаки нарушений нейродинамики и произвольной регуляции психической деятельности, выраженного когнитивного снижения, проявляющиеся комплексной мануальной апраксией (динамической, кинестетической, конструктивной), нарушением избирательности запоминания и динамики мнестической деятельности, снижением вербально-логического, наглядно-образного и наглядно-действенного мышления. Дизартрия, элементы моторной афазии. Рекомендовано: - нейропсихологические занятия на коррекцию сниженных функций.

ПРОВЕДЕНО ЛЕЧЕНИЕ:

Медикаментозная терапия (антиконвульсантная, гастропротективная, нейрометаболическая), реабилитационные мероприятия (ЛФК, ФТЛ)

Неврологический статус при выписке:

В сознании, отвечает на простые вопросы, на обращенную речь фиксирует взгляд, за молоточком не смотрит, выполняет простые команды, зрачки D = S, фотореакции ослаблены D=S, глазные щели D = S. Надбровные рефлексы D=S, сглажена левая носогубная складка. Симптомы орального автоматизма – положительный хоботковый рефлекс. Язык за линией зубов. Спастическо-дистонический тетрапарез (степень оценки затруднена ввиду контрактур и оссифика- тов крупных суставов и психоорганического синдрома). Глубокие рефлексы высокие с расширением рефлексогенных зон, SбольшеD. С-м Бабинского положительный справа. Ригидности затылочных мышц на момент осмотра нет. Объем и характер проведенных реабилитационных мероприятий и медикаментозного лечения соответствует тяжести состояния пациента и выполнен в полном объеме.

Оценка по шкалам (при поступлении/выписке):

Бартел – 5/5 баллов.

Ривермид – 1/1 баллов.

Рэнкин – 5/5 баллов

СТРАХОВОЙ АНАМНЕЗ:

В больничном листе не нуждается.

РЕКОМЕНДОВАНО:

1. Наблюдение неврологом по месту жительства.
 2. Контроль МРТ ГМ 1 раз в год для оценки работы ликворшунтирующей системы.
 3. Для пребывания в домашних условиях требуется: кресло-каталка с высокой спинкой (прогулочная – активная + комнатная), трехсекционная функциональная кровать, подушка на сидение кресла-коляски ортопедическая, доска для перемещения/пересаживания; электрический подъемник; динамический параподиум; доска для ванны; санитарный стул; подгузники для взрослых, впитывающие пеленки; статический вертикализатор; тренажер для активных движений (Thera, Motomed); ортопедическая обувь (летняя и зимняя); ортез на левую руку с фиксацией пальцев; ортезы для нижних конечностей.
 4. Контроль клинико-лабораторных в динамике (клинический анализ крови, биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, креатинин, мочевины, электролиты, общий белок), клинический анализ мочи
 5. Постоянное ежедневное занятие ЛФК. Основная цель: поддержание и увеличение объема движения в правом локтевом, тазобедренных, коленных и голеностопных суставах., активная разработка движений в конечностях для профилактики оссификации, развития контрактур; высаживание в кресло, регулярный дренажный массаж грудной клетки, курсовое ФТЛ.
- Выведение и стабилизация ортезом в положении разгибания левого лучезапястного сустава и пальцев левой кисти. Регулярная временная фиксация в ортезах голеностопных суставов в физиологическом положении (90 гр.), особенно в периоды
6. Медикаментозная терапия:
 - Эликвис 2,5 мг: по 1 таб 2 раза в день, постоянно
 - Делакин 500 мг, 1/2 таб утром, 1 таб вечером (каждые 12 часов), постоянно (контроль клинического анализа крови, уровня АЛТ, АСТ, ГГТП, билирубина, ЭКГ 1 раз в 3 месяца).
 - Кветиапин 12,5 мг, 1/2 таб на ночь
 - Адеметионин (Гептрал) 400 мг, 1 таб x 2 р/д в первой половине дня между приемами пищи, 2 недели (повторять курсами каждые 3 месяца)
 7. Повторная госпитализация в отделение клинической реабилитации ВЦЭРМ через 6 месяцев для проведения курса медицинской реабилитации.
- Телефон врача для связи 8-812-7026345 доб. 5224

Главный врач:

/ Сокурченко Г. Ю. /

Зав. отделением:

/ Рудакова С. М. /

Лечащий врач:

/ Никифоров М. В. /

20.12.2021

Выписной эпикриз получил(а). С объемом проведенного обследования и лечения ознакомлен(а). Лечащим врачом мне подробно разъяснены рекомендации по дальнейшему лечению и возможные осложнения в случае их невыполнения.

Подпись пациента
(законного представителя)

дата