

Выписка

Из медицинской карты амбулаторного больного

В ООО «Реабилитационный центр «Три сестры», Московская область, Щелковский р-н, д Райки, ул Чеховская 1.

1. Фамилия, имя, отчество больного Трегьякова Арина Александровна

2. Дата рождения: 19.08.2010

3. Домашний адрес: Кемеровская область, г. Прокопьевск, ул. В. Ширяевский, 150

4. Место работы и род занятий: _____

5. ~~Полное наименование заболевания~~ (сопутствующее)

Травматическая болезнь головного мозга (последствие ушиба ГМ (2017 год) тяжелой степени, САК, ВЖК) с глиозными и кистозно-глиозными изменениями головного мозга и субатрофией полушарий головного мозга. Субдуральные хронические гематомы в обоих полушариях мозга (по МРТ ГМ).

Спастический тетрапарез тяжелой степени. Акинетический мутизм. Бульбарный синдром. Стойкие нарушения функции тазовых органов по типу недержания. Стойкие значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функция.

6. Структурная посттравматическая эпилепсия.

7. Внутренняя асимметричная гидроцефалия (вероятно атрофического генеза).

Постинтубационный стеноз трахеи 3ст. Трахеостома. Брахиостома

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении

Заболела остро: 22.07.17 получила автодорожную травму Дз: ушиб головного мозга тяжелой степени, субарахноидальное и внутрижелудочковые кровоизлияния. С 2017 года имеет инвалидность категории «ребенок-инвалид». В период наблюдения проходила реабилитацию с 06.02.19 в РЦ «Три сестры» с Дз: Травматическая болезнь ГМ (ушиб ГМ тяжелой степени, САК, ВЖК). Внутренняя асимметричная гидроцефалия, кисты в стволе мозолистого тела, субатрофия полушарий ГМ. Структурная

посттравматическая эпилепсия. Акинетический мутизм, псевдобульбарный синдром. Спастический тетрапарез, грубее слева, с формированием контрактур. Постинтубационный стеноз трахеи 3ст. Лазерная коагуляция рубца трахеи под наркозом. Носитель гастро и трахеостомы. Нарушение функции тазовых органов. Афазия. Получала лечение: кеппра 500мг 2 раза в день, микролакс через каждые 2-3 часа, пенитомен юниор, сеннаде 2 т утром 3 дня, аквадетрим по 4 кап 1 раза в день, баклосан 10мг 2 раза в день, клонозепам 2мг по 1шт вечером, тегретол 400мг 2 раза в день, лепакин хроносфера 500мг 2 раза в день, гептрал 400мг в обед, уход за трахеостомой, цефуроксим по 250мг 2 раза в день, массаж, ЛФК, теплолечение, занятия с логопедом, эрготерапевтом, нейропсихологом. При выписке рекомендовано:

систематическое занятие с эрготерапевтом в специализированных центрах, наблюдение невролога, логопедолога, ортопеда, ЛОР-врача, педиатра по месту жительства, нуждается в постоянном уходе, продолжить занятия физической терапией, повторные курсы массажа 1 раза в 3 мес, постлянный прием кеппра 500мг 2 раза в день, микролакс при отсутствии стула на 3 день, сеннаде 2 таб на 3 день утром, аквадетрим по 4 кап утром, Баклосан по 10мг утром 20мг вечер, тегретол 400мг 2 раза в день, акридерм ГК ежедневно вокруг трахеи, замена трахеостомы 1 раз в 3 мес, санация трахеостомической трубки по мере необходимости, пациент нуждается в повторных курсах восстановительного лечения в условиях специализированных центров, продолжить занятия с логопедом и нейропсихологом.

Прходила лечение в НИИ неотложной детской хирургии и травматологии г Москва с 11.03.19 по 13.03.19 Дз: Травматическая болезнь ГМ (последствие ушиба ГМ тяжелой степени, САК, ВЖК).

Спастический тетрапарез. Судорожный синдром. Канюленоситель. Трахеостома. Гастростома.

Вентрикуломегалия. Посттрахеостомический ограниченный стеноз I-II ст. шейного отдела трахеи.

Трахеит. В лечении: противосудорожная, симптоматическая терапия. Рекомендации при выписке МРТ ГМ (12.03.19) глиозные и кистозно-глиозные изменения подкорковых структур с обеих сторон (хвостатое ядро, скорлупа), мозолистого тела (коллено, тело). Перивентрикулярный лейкоариоз.

Изменения коры мозга обоих полушарий (преимущественно лобных и теменных долей) – следствие кортикальных некрозов. Отложение гемосидерина в обоих лобных, височных, в правой лобной доли, в подкорковых структурах, во всех обоих полушариях мозга, в подкорковых

