

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
 ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
 «БАЛАШИХИНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА»  
 (ГБУЗ МО «Балашихинская областная больница»)  
 143900, Московская область, г. Балашиха, шоссе Энтузиастов, д. 41 тел. 8 (495) 521-00-01, факс 8 (495) 521-24-81  
 e-mail: mscr@mail.ru, ИНН/КПП 5001007590/500101001, ОГРН 1035000701592  
 Отделение травматологии и ортопедии с нейрохирургическими койками  
 Медицинская карта стационарного больного № 4078 \ 2023г.

### ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

**Ф.И.О. ПАЦИЕНТА:** Туев Александр Владимирович 09.03.1982 г.р.

Проходил лечение в отделении травматологии и ортопедии с 11.04.2023 по 10.05.2023

**ДИАГНОЗ:** Позвоночно-спинномозговая травма. Компрессионно-оскольчатый перелом L1 позвонка. Многооскольчатый перелом крестца со смещением отломков. Нарушение тазовых функций. состояние после передне-бокового спондилолиза Th12-L2, удаления отломков крестца. Перелом лучевой кости справа.

**ЖАЛОБЫ:** на боль в грудном, поясничном отделе позвоночника, нарушение тазовых функций

**АНАМНЕЗ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:** Анамнез собран со слов пациента, сотрудников бригады СМП. Травма позвоночника получена в результате падения от 11.04.2023 (высота около 5 этажей). Доставлен бригадой СМП в приемное отделение Балашихинской ОБ, где был дообследован, госпитализирован в палату АРО для проведения нейрохирургического лечения.

**АНАМНЕЗ ЖИЗНИ:** развитие в младенческом детском и юношеском возрасте, половое созревание без особенностей.

**Общие условия труда, быта** - удовлетворительные.

**Страховой анамнез:**

**Аллергологический анамнез:** развитие аллергических реакций на пищевые продукты - отрицает.

**Перенесенные заболевания, ранения, операции, вредные привычки:** Туберкулез, вирусный гепатит, венерические заболевания отрицает. Вредные привычки отрицает.

**Наследственность:** не отягощена.

**СОСТОЯНИЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ:**

Общее состояние средней степени тяжести. Удовлетворительного питания. Нормостенического телосложения.

Кожный покров и видимые слизистые чистые, обычной окраски, теплые, влажные. Периферические лимфатические узлы, доступные пальпации, не увеличены, безболезненные, подвижные. Над легкими

перкуторно - легочной звук, аускультативно - везикулярное дыхание, проводится во все отделы, хрипов нет, ЧДД 18 в мин. Гемодинамика стабильная, пульс 71 ударов в мин., ритмичный, удовлетворительного

наполнения и напряжения, артериальное давление 123/81 мм.рт.ст. Тоны сердца ясные, ритмичные. Язык

влажный, не обложен. Живот симметричный, равномерно участвует в акте дыхания, не вздут, пальпаторно

мягкий, безболезненный во всех отделах, перистальтика ровная, симптомов раздражения брюшины нет. Печень

и селезенка не увеличены. Поколачивание по реберным дугам безболезненное с обеих сторон.

**НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС:** В сознании. ШКГ 15 баллов. На вопросы отвечает правильно, команды

выполняет. Ориентирован в пространстве и времени. Обоняние сохранено. Зрачки S=D, акт конвергенции

сохранен. Фотореакция сохранена, живая. Горизонтальный мелкокоразмашистый нистагм. Точки выхода ветвей

тройничного нерва безболезненны. Чувствительность на лице сохранена, симметрична. Лицо симметрично.

Слух сохранен. Глотание, фонация не нарушены. Язык по средней линии. Сила трапециевидных мышц

достаточная. Движения в конечностях сохранены. Тонус мышц снижен. Рефлексы: с рук S=D, с ног:

коленный S=D, ахиллов S=D, оживлены. Патологических стопных знаков на момент осмотра не выявлено.

Гипестезия в зоне иннервации S4, S5. Симптомы натяжения отрицательны. Менингеальных знаков нет.

Координаторные пробы выполняет. В позе Ромберга не проверялся. Функции тазовых органов не

контролирует.

**ЛОКАЛЬНО:** иммобилизация правой верхней конечности

### ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНО ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ:

**Морфологическое исследование крови:**

Дата	WBC x10 <sup>9</sup> /L	LYM x10 <sup>9</sup> /L	MID x10 <sup>9</sup> /L	GRA x10 <sup>9</sup> /L	RBC x10 <sup>12</sup> /L	HGB g/l	HCT %	PLT x10 <sup>9</sup> /L	Э %	Б %	П %	С %	Л %	М %	СО2 мм/ч
24.04.2023	13.01	2.64	1.26	9.11	3.64	118	34.1	625	-	-	1	75	22	2	47

**Исследование мочи:**

Дата	LEU CELL/uL	KET mmol/L	NIT	URO	BIL umol/L	PRO g/L	GLU mmol/L	SG	BLD CELL/uL	pH
24.04.2023	0	0	-		0	0	0	1.030	0	5.0

**Биохимическое исследование крови:**

Дата	ВН -Т	ВН -D	Холестерин	Белок общ.	Мочевина	Креатинин	ГЛУ	АЛТ	АСТ	Моч. к-та	Щелоч. фосфат
24.04.2023	8.5	2.0	4.74	69.1	6.62	87.1	6.20	54	35	45	

**Коагулограмма:**

Дата	Протромбиновое время	Протромбиновый индекс	МНО	АЧТВ
24.04.2023	13.5	91.1	1.10	

**RW, HBS, HCV, ВИЧ – отрицательно от 21.04.2023**

**Группа крови A(II) , Rh (-) от 21.04.2023**

**ЭКГ от 21.04.2023 : синусовый ритм, вертикальное направление ЭОС.**

**Исследование при поступлении:**

**КТ позвоночника – картина компрессионного перелома L1 позвонка, перелома крестца.**

**Выполнена операция: 13.04.2023 – корпорэктомия L1, передне-боковой спондилодез Th12-L2 с использованием МЭШ-сетки. Послеоперационный период – благоприятный, с регрессом неврологической симптоматики, нарастанием силы в ногах.**

**Рана зажила первичным натяжением.**

**КТ позвоночника (Контроль) – картина перелома крестца, состояние после передне-бокового спондилодеза, положение конструкции правильное.**

**2 этап оперативного вмешательства от 21.04.2023 – удаление отломков крестца, удаление копчика.**

**Рана заживает первичным натяжением.**

**Контрольная КТ пояснично-крестцового отдела – отломков в мягких тканях не обнаружено.**

**В отделении проводится антибактериальная, метаболическая, нейропротективная, дегидратационная и симптоматическая терапия. Пациент активизирован в условиях отделения.**

**Пациент переводится в отделение травматологии Балашихинской ОБ для дальнейшего лечения.**

**Рекомендовано:**

1. Продолжить лечение под наблюдением у врача-невролога, травматолога-ортопеда поликлиники по месту жительства.
2. Лечение в условиях реабилитационного центра
3. КТМРТ позвоночника в динамике с целью исключения поздних осложнений
4. Ношение корсета в течении 3 месяцев, ограничение физической нагрузки.
5. Физиотерапия, ЛФК
6. Медикаментозная терапия:
  - 1) Кавинтон 1 таб х 3 раза в день в течении месяца
  - 2) Нейромультивит : 1 драже х 2 раза в день в течении 3-4 недель
  - 3) Мидокалм 150 мг 3 раза в день
  - 4) Аркоксиа 90 мг при боли
7. При необходимости повторный осмотр врача-нейрохирурга отделения травматологии Балашихинской областной больницы.

**Заведующий травматологическим отделением**

**Тюрбеев А.С.**

**Врач – нейрохирург**

**Темиров Р.М.**

**Дата: 10.05.2023**

