

# Выписной эпикриз

**Дата:** 24 мая 2024 года.  
**Врач:** Прорвич Олег Сергеевич.  
**Пациент:** Зайцев Дмитрий Алексеевич, 4 года  
**Законный представитель:**  
**Реабилитация:** с 06 мая 2024 года по 27 мая 2024 года.  
**№ истории болезни:** 526/2024.

## ДИАГНОЗ ПО МКБ 10

**Основное заболевание:** C71.8 Медуллобластома классическая, WHO Grade IV, состояние после резекции опухоли, стадия M3, молекулярная группа 3, амплификация тус и тусп не выявлена, MGMT неметилирован. Состояние после 3 циклов индукционной ПХТ по протоколу Хит с и/в введением МХТ. Субтотальный регресс остаточной опухоли и метастазов. Состояние после тандемной ВДХТ с ауто-ТГСК. Состояние после протонной ЛТ. Постлучевая реакция. Полный эффект. Динамическое наблюдение.

**Осложнения основного заболевания:** Окклюзионная гидроцефалия, состояние после имплантации ВПШ слева, имплантация резервуара Оммайя. Атаксический синдром, дизартрия.

**Сопутствующие заболевания:** Хронический гепатит С, генотип 1 b, элиминация вируса.  
 Реконвалесцент гепатита С.

## РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ ПО МКФ

При поступлении		При выписке	
Домен	Структура/Функция	Домен	Структура/Функция
s110	Структура головного мозга.		
278	Последствия комплексного лечения опухоли головного мозга	278	Последствия комплексного лечения опухоли головного мозга
Домен	Активность/Участие	Домен	Активность/Участие
d4103	Изменение позы при положении сидя.		
44	Встает с помощью и теряет равновесие	34	Встает под визуальным контролем и может простоять 5 сек без опоры.
d4500	Ходьба на короткие расстояния.		

23	Ходит с ходунками и теряет равновесие при остановке	23	Ходит с ходунками и может остановиться.
d560	Питье.		
33	Ест кусочки, захватывая пальцами. Прием пищи стандартными столовыми приборами затруднен	21	Подобраны столовые приборы с утолщенной ручкой и ограничителем. При условии правильного позиционирования во время приема пищи
Домен	Факторы окружающей среды	Домен	Факторы окружающей среды
e115	Изделия и технологии для личного повседневного использования.		
+1	Не подобраны столовые приборы	+3	Подобраны столовые приборы

## ЖАЛОБЫ

**При поступлении:** со слов мамы – на речевые нарушения, отсутствие самостоятельной ходьбы.

## АНАМНЕЗ

**Болезни:** со слов мамы и данных медицинской документации Дима болеет с весны 2022 года – в конце апреля перенес ротавирусную инфекцию, на фоне которой отмечалась рвота в утренние часы. В мае 2022 присоединилось сходящееся косоглазие за счет левого глаза, был осмотрен неврологом, было рекомендовано выполнить МРТ. При проведении МРТ головного мозга выявлена опухоль 4 желудочка и окклюзионная гидроцефалия. 21.06.2022 Дима был госпитализирован в НМИЦ НХ им. Н.Н. Бурденко для хирургического лечения. Была проведена операция по удалению опухоли, установлен ВПШ. Гистологическое заключение – классическая медуллобластома, WHO Grade 4. Учитывая наличие метастазов, гистологический диагноз Диме была рекомендовано проведение ПХТ с последующей лучевой терапией. Дима неоднократно проходил курсы стационарного лечения. Последнее МРТ свидетельствует об отсутствии остаточной опухоли и метастазов. Поступил в клинику ранней реабилитации «Три Сестры» для проведения курса реабилитационных мероприятий.

## Жизни

Перенесенные заболевания: ОРВИ.

Туберкулез: в анамнезе отрицает, вирусные гепатиты (А, В, С): в анамнезе отрицает. ВИЧ: в анамнезе отрицает, венерические заболевания: в анамнезе отрицает.

Вредные привычки: отрицает. Оперативные вмешательства: 23.06.2022 – микрохирургическое удаление опухоли червя мозжечка и 4 желудочка с нейрофизиологическим мониторингом; 28.06.2022 – установка ВПШ; 05.07.2022 – ревизия ВПШ, замена клапана; 12.07.2022 – повторная ревизия ВПШ, замена клапана.

## Эпидемиологический

Выездов за границу у пациента, его родственников и ближайшего окружения не было. Контакт с пациентами с лабораторно подтвержденной инфекцией CoVid-2019 не было.

## Аллергологический

Не отягощен.

## Наследственный

Не отягощен.



## СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА

**Общее состояние при поступлении:** удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки, кожа над ВПШ не изменена. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 108/мин, АД – 90/60 мм.рт.ст. В лёгких дыхание пуэрильное, хрипов нет, проводится во все отделы, ЧД – 22/мин, сатурация 98-99%. Живот мягкий, безболезненный, доступен для пальпации во всех отделах. Мочеиспускание свободное, безболезненное, диурез достаточный. Стул без патологических примесей.

**Общее состояние при выписке:** удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки, кожа над ВПШ не изменена. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 104/мин, АД – 95/60 мм.рт.ст. В лёгких дыхание пуэрильное, хрипов нет, проводится во все отделы, ЧД – 20/мин, сатурация 98-99%. Живот мягкий, безболезненный, доступен для пальпации во всех отделах. Мочеиспускание свободное, безболезненное, диурез достаточный. Стул без патологических примесей.

**Неврологический статус при поступлении:** в сознании, контактен, выполняет инструкции. ЧН – выраженная дизартрия, зрачки одинаковые, реакция на свет сохранена, нистагма нет, сходящееся косоглазие слева, лицо симметричное, язык в полости рта центрирован. Мышечный тонус в конечностях удовлетворительный, сила достаточная, СПР симметричные. Рефлекс Бабинского с 2-х сторон. Менингеальные симптомы не определяются. Пальце-молоточковую пробу выполняет с выраженной интенцией и мимоподанием. Поворачивается, садится с помощью, сидит, встает с помощью, ходит с ходунками и страховкой.

**Неврологический статус при выписке:** в сознании, контактен, выполняет инструкции. ЧН – выраженная дизартрия, зрачки одинаковые, реакция на свет сохранена, нистагма нет, сходящееся косоглазие слева, лицо симметричное, язык в полости рта центрирован. Мышечный тонус в конечностях удовлетворительный, сила достаточная, СПР симметричные. Рефлекс Бабинского с 2-х сторон. Менингеальные симптомы не определяются. Пальце-молоточковую пробу выполняет с выраженной интенцией и мимоподанием. Поворачивается, садится, сидит, встает и удерживает баланс стоя, с опорой на заднеопорные ходунки ходит на короткие расстояния (до 30 метров).

## Ход реабилитации

### ЦЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИИ

Специалисты центра на встрече с пациентом и его родными согласовали задачи реабилитации:  
улучшение мобильности.

**Запланированные цели реабилитации были достигнуты:**

- Дима может подняться с пола у опоры; может встать со стула;
- Дима может удерживать баланс стоя и играть, стоя у опоры;
- с заднеопорными ходунками Дима может передвигаться на расстояния до 30 метров.

**Во время реабилитации пациент получал занятия физической терапией; занятия эрготерапией; занятия с нейропсихологом; занятия с логопедом; массаж; акватерапией (бассейн); занятия механотерапией на тренажере Мотомед. Объем занятий — до 4-6 часов в день.**

**Оценка по шкале ШРМ (шкала реабилитационной маршрутизации):**

Оценка по шкале ШРМ составляет 4 балла (выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности).

**Следующая реабилитационная цель:** Дима будет самостоятельно передвигаться у опоры, обучение ползанию на четвереньках.

## Процесс лечения

### СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА

за время пребывания в центре было стабильным, не препятствовало реабилитационным мероприятиям.

## Рекомендации пациенту

Чтобы не потерять результаты, которых мы добились во время реабилитации, нужно выполнять рекомендации.

### РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УХОДУ И РЕАБИЛИТАЦИИ

#### ДВИГАТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

- Продолжить занятия физической реабилитацией амбулаторно.
- Необходимо ежедневно совершать прогулки не менее 30-40 минут с той опорой, которая необходима для безопасности (заднеопорные ходунки, визуальный контроль взрослого)
- Ежедневные занятия механотерапией на аппарате Мотомед.
- Продолжить выполнять упражнения, учитывая рекомендации центра.

#### ЭРГОТЕРАПИЯ

##### Рекомендации в отношении семьи пациента:

- Перемещение у опоры со страховкой;
- Прием пищи при правильном позиционировании (сидя на детском стульчике за столиком);
- Следует учитывать, что ребёнок в этом возрасте достаточно быстро устаёт, поэтому желательно чередовать активные развлечения с отдыхом. Играть дольше 15 минут не рекомендуется, иначе в следующий раз Дима откажется от этого развлечения.

**Рекомендации по адаптации квартиры/дома – не нуждается.**

**Рекомендации по адаптации домашней среды – не нуждается.**

### РЕКОМЕНДУЕМОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Название оборудования	Варианты оборудования	Примечание
Столовые приборы		Детские столовые приборы с утолщенной ручкой и ограничителями для пальчиков

**РЕКОМЕНДАЦИИ ЛОГОПЕДА**

Продолжить занятия с логопедом амбулаторно/дистанционно.

**ОБСЛЕДОВАНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИИ**

Наблюдение онколога, невролога, педиатра, эндокринолога по месту жительства.

**КУРСЫ ЛЕЧЕНИЯ**

Повторные курсы восстановительного лечения в специализированных центрах с целью поддержания достигнутых результатов и достижения следующих реабилитационных целей.

Лечащий врач Прорвич Олег Сергеевич.

Старший врач Сумин Дмитрий Алексеевич.

