



Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева"

192019, г. Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, д.3.
ИНН/КПП 7811017424/781101001
Отделение по Невскому району УФК по г. Санкт-Петербургу
(ГУ СПб НМИЦ им. В.М. Бехтерева Росздрава)
л/с 03721871280
ГРКЦ ГУ Банка России по г. Санкт-Петербургу, г. Санкт-Петербург
БИК 04403001
р/с 40503810600001000001

Регистратура (812) 365-22-22
(812) 365-23-23
Факс: (812) 412-71-27
Эл. почта: spbinstb@bekhterev.ru

Выписной эпикриз ИБ № 2894/2021 11.10.2021

Зинатуллина Дарина Рустемовна (05.11.2017) Возраст 3 года

Зинатуллина Дарина Рустемовна 2017 г.р., проживающий(ая) по адресу РОССИЯ, Башкортостан Респ, Уфа г, квартира 72, находился(ась) в 08 Отделение хирургии нервных и психических заболеваний НМИЦ им Бехтерева с 04.10.2021 по 11.10.2021

Основной диагноз

ДЦП: Спастическая диплегия. GMFCS-3

Код МКБ

G80.1

Анамнез:

Жалобы: На нарушение двигательной функции, задержку моторного развития.

Анамнез заболевания: Отметили повышение мышечного тонуса в ногах в возрасте около 3-х мес. С 2-х лет ДЦП. Спастическая диплегия. Проходила курсы реабилитационных мероприятий. В последние 6 мес реабилитация стала неэффективной.

Анамнез жизни: Родилась недоношенной от 2-й беременности 2-х преждевременных родов. Масса тела при рождении 1100. Перенесла ВЖК 3. Развивалась с задержкой моторного развития. Сидит с 2-х лет. Начала ходить с 2,5 лет на носочках с поддержкой.

Страховой анамнез:

В листке нетрудоспособности не нуждается

Проведенное лечение

Оперирована 05.10.2021 - селективная дорсальная ризотомия из костно-пластической ламинотомии Th12.

Антибактериальная терапия - цефтриаксон 500 мг 1 р.д. в/м

Симптоматические средства.

Проведенное обследование

МРТ позвоночника (представленное) - конус спинного мозга расположен на уровне Th12.

Лабораторное обследование

Определение РНК коронавируса SARS-CoV-2 (COVID-19) от 04.10.2021

Показатель	Результат	Ед. изм.	Норма
РНК Coronavirus SARS-CoV-2	Отрицательно		Отрицательно

Группа крови O(I), Rh (+) пол.

Гемотрансфузия не проводилась.

Объективные данные:

Состояние удовлетворительное. В сознании. Контактна, говорит хорошо. Не лихорадит. Дыхание самостоятельное, адекватное, ЧД 20 в 1 мин. Гемодинамика не нарушена, ЧСС 110 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

В неврологическом статусе: ЧМН без особенностей. Остаточные явления радикулярного синдрома. Отчетливое уменьшение мышечного тонуса в ногах. Клонусы стоп. Расширение объема пассивных движений. При вертикализации встает на полную стопу с задержкой по времени. Движения в руках не ограничены. Нарушения чувствительности не выражены. Менингеальных симптомов нет.

Рана заживает первичным натяжением.

Комментарий:

У пациентки в результате перинатального поражения ЦНС развился синдром ДЦП. Нижняя спастическая диплегия с нарушением моторной функции GMFCS-3. Реабилитационные мероприятия стали неэффективными. Выполнено хирургическое вмешательство: селективная дорсальная ризотомия.

Послеоперационный период протекает гладко. Выписывается в удовлетворительном состоянии для продолжения реабилитационного лечения.

Рекомендации:

1. Наблюдение невролога.
 2. Наблюдение реабилитолога. Начать реабилитацию с 7 по 14 день после операции. Акцент на растяжение ахилловых сухожилий.
 3. Сидеть с наклоном кзади 60-70 гр 1 мес.
 4. Вертикализация в корсете до 2 мес.
 5. ЛФК
 6. Транспортировка лежа.
 7. Клинический анализ крови, общий анализ мочи 15.10.2021
 8. Обработка раны через день р-ром бр.зелени через день 1 нед.
- Карантина в отделении нет.

Лечащий врач:

Ляпин А.П.

Зав. отделением:

Второв А.В.

Зам. гл. врача

по лечебной части:

Кузьмин А.М.

