

янтарь

медицинский
реабилитационный
центр

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «ЯНТАРЬ» Выписной эпикриз №108

ФИО: Андриющенко Анастасия Николаевна

Дата рождения: 28.03.1983

Диагноз при поступлении: G95.8 Другие уточненные болезни спинного мозга

Уточнение диагноза: Миелопатический синдром грудного отдела позвоночника на фоне перенесенного спондилодисцита на уровне Th6-Th8 от 09.2023 Состояние после оперативного лечения от 7.11.23 г.-ляминэктомия Th6-Th8 позвонков, санация заднего эпидурального пространства. задняя инструментальная фиксация Th5-Th10, задний костно-пластический спондилодез с костной аутокрошкой от 11.10.24. Нижний спастический парализ. Нарушение чувствительности с уровня Th10. Нарушение функции тазовых органов по типу недержания.
B18.2
B20.1

Диагноз сопутствующий:

Диагноз при выписке: G95.8 Другие уточненные болезни спинного мозга

Уточнение диагноза: Миелопатический синдром грудного отдела позвоночника на фоне перенесенного спондилодисцита на уровне Th6-Th8 от 09.2023 Состояние после оперативного лечения от 7.11.23 г.-ляминэктомия Th6-Th8 позвонков, санация заднего эпидурального пространства. задняя инструментальная фиксация Th5-Th10, задний костно-пластический спондилодез с костной аутокрошкой от 11.10.24. Нижний спастический парализ. Нарушение чувствительности с уровня Th10. Нарушение функции тазовых органов по типу недержания.
B18.2
B20.1

Срок реабилитации с 28.04.2025 по 19.05.2025, 21 дн.

Жалобы при поступлении на слабость в нижних конечностях, нарушение функции ходьбы, жжение, "ползание мурашек" в нижних конечностях

Анамнез заболевания

Анамнез болезни: Ухудшение самочувствия беспокоит с сентября 2023 г.,, когда появились боли в спине. В это время проходила курс стационарного лечения по поводу НКИ, пневмонии, с октября 2023 г. беспокоит слабость в ногах, обнаружен постинъекционный абсцесс. 19.10.23 г. госпитализирована в хирургическое отделение РАД-больницы, проведено оперативное лечение: вскрытие постинъекционного абсцесса правой ягодичной области. Сохранялась слабость в ногах, проведена КТ ГОП, выявлена картина спондилодисцита на уровне Th6-Th8 позвонков. 7.11.23 г. проведено оперативное лечение-ляминэктомия Th6-Th8 позвонков, санация заднего эпидурального пространства.

МРТ ГОП от 19.08.24 г.: МР-признаки деформации тел Th6, Th8 позвонков с отеком костного мозга (может соответствовать проявлениям спондилита/остеомиелита с тотальной деструкцией тела Th7 позвонка)

При поступлении: Общее состояние - удовлетворительное, сознание - ясное, ЧМН: I пара: без патологий. II пара: без патологий. V пара: Мандибулярный рефлекс: оживлен. VII пара: без патологий. VIII пара: без патологий. IX пара: без патологий. X пара: без патологий. XI пара: без патологий. XII пара: без патологий. Афазия - нет, глотание - не нарушено, фонация - не нарушена. Сила в конечностях: в проксимальных отделах верхних конечностей: D - 5.00б, S - 5.00б, в дистальных отделах верхних конечностей: D - 5.00б, S - 5.00б, в проксимальных отделах нижних конечностей: D - 1.00б, S - 1.00б, в дистальных отделах нижних конечностей: D - 1.00б, S - 1.00б. Чувствительность: гипестезия с уровня Th12. Патологических рефлексов нет. Тонус мышц: пирамидный, D = S. Поворачивается на бок самостоятельно, присаживается в кровати с помощью, сидит с опорой на руки. Костно-суставная система: состояние после оперативного лечения - спондилодез ГОП, Координаторные пробы: поза Ромберга - не встаёт, ПНП - выполняет ПКП - не выполняет с обеих сторон. Функция тазовых органов: нарушены по смешанному типу-катетеризация 1 раз в день утром, остальное произвольно в подгузник.

Оценка по шкалам: Оценка по шкалам: Индекс мобильности Ривермид - 26; ШРМ - 56; по шкале FIM - Двигательные - 40б/Когнитивные - 35б/Сумма - 75 б.; спастичность 4б по Эшфорт;

Реабилитационный потенциал:

Реабилитационный потенциал: Реабилитационный потенциал поддержки функционирования.

Реабилитационный диагноз:

| Группа МКФ | Реабилитационный диагноз в категориях МКФ | О (пост) | О (вып) |
|----------------------|---|----------|---------|
| Активность и участие | d415 Поддержание положения тела | 44 | 34 |
| Активность и участие | d520 Уход за частями тела | 34 | 33 |
| Активность и участие | d540 Одевание | 34 | 33 |
| Функции организма | b7353 Тонус мышц нижней половины тела | 4 | 3 |

Реабилитационные цели:

Краткосрочные цели: баланс сидя с опорой на руки.

Долгосрочные цели: самостоятельное присаживание в кровати с помощью подручных средств

Параклиническое обследование

Общий анализ крови

Биохимия

Коагулограмма:

Общий анализ мочи:

Анализы прочее от 5.05.25 г.-на руках

ЭКГ

УЗИ

РЕНТГЕН

5.05.25 г. Р-гр грудного отдела позвоночника в прямой пр-ии: определяется спондилодез с транспедикулярной фиксацией на уровне Th5-Th10, диффузно снижена высота тел Th7 и Th8, высота и форма тел остальных позвонков сохранены, выраженные дегенеративно-дистрофические

изменения.

Р-гр лёгких: в лёгких очаговых и инфильтративных изменений не выявлено, корни структурные, синусы свободные, границы сердца расширены за счёт левых отделов.

Зак-с: признаков патологических изменений не выявлено.

Реабилитация

Проведенное лечение: Социокультурное мероприятие, 6 процедур. Прессотерапия, процедур. (на -1эт прессотерапия на н\к) Физиотерапия, 14 процедур. (магниты на КС,ГС чередовать по 9.05, с 12.05 по 16.05 прессотерапия на н\к) ВТЭС, 8 процедур. Фитотерапия, 20 процедур. ЛФК, 28 процедур. Эрготерапия, 14 процедур. Занятия с психологом, 14 процедур. Массаж, 14 процедур. (спина) Спелеотерапия, 20 процедур.

Медикаментозное лечение: Tab. Baclopheni 25 mg, в дозировке на 1 прием - 1.00, 2 раз/день, в течении 21 дн.; Tab. Spironolactoni 25 mg, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 3 дн.; Фуросемид Софарма 40 мг, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 16 дн.

Полученные результаты после прохождения реабилитации:

Оценка по шкалам: Оценка по шкалам: Индекс мобильности Ривермид 26; ШРМ - 56; по шкале FIM - Двигательные - 44б/Когнитивные - 35б/Сумма - 79 б.; спастичность 4б по Эшфорт ;

При выписке: Общее состояние - удовлетворительное, сознание - ясное, ЧМН: I пара: без патологий. II пара: без патологий. V пара: Мандибулярный рефлекс: оживлен. VII пара: без патологий. VIII пара: без патологий. IX пара: без патологий. X пара: без патологий. XI пара: без патологий. XII пара: без патологий. Афазия - нет , глотание - не нарушено, фонация - не нарушена. Сила в конечностях: в проксимальных отделах верхних конечностей - D - 5.00б, S - 5.00б, в дистальных отделах верхних конечностей - D - 5.00б, S -5.00б, в проксимальных отделах нижних конечностей - D - 1.00б, S - 1.00б, в дистальных отделах нижних конечностей - D - 1.00б, S - 1.00б. Чувствительность: гипестезия с уровня Th12. Патологических рефлексов нет. Тонус мышц: пирамидный, D = S. Поворачивается на бок самостоятельно, присаживается в кровати с помощью подручных средств, с поддержкой, сидит с опорой на руки, не пересаживается. Костно-суставная система: состояние после оперативного лечения -спондилодез ГОП, Координаторные пробы: поза Ромберга - не встаёт, ПНП - выполняет ПКП - не выполняет с обеих сторон . Функция тазовых органов: не нарушены.

В результате лечения: увеличение толерантности к физической нагрузке, укрепление мышечного корсета, присаживается в кровати с помощью подручных средств, с поддержкой

Рекомендации пациенту:

Наблюдение невролога, нейроуролога

Консультация эндокринолога, диетолога

Продолжить прием:

Баклосан 25мг 3рв день

Прегабалин 150мг 2р в день

Профилактика запоров - Микролакс свечи, Форлакс

Катетеризация 1 раз в день утром, контроль остаточной мочи

Указанные препараты могут быть заменены на их аналоги, в эквивалентных дозах (рамках одного международного непатентованного наименования)

Пациент за время нахождения в ООО С-П "Янтарь" в контакте с инфекционными заболеваниями, в т.ч. COVID-инфекцией, не находился.