

Фамилия, имя, отчество: **Можерин Александр Геннадьевич**

Дата рождения: **18.02.1966**

Кем направлен: Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл "Йошкар-Олинская городская клиническая больница"

Отделение: 11582. Медицинское реабилитационное отделение №2

Ф.И.О. лечащего врача: Ситнова Е.Ю.

Дата поступления: **18.08.2025**

Диагноз направившего учреждения: I67.8. Другие уточненные поражения сосудов мозга

Дата выписки:

1.09.2025г

**Диагноз заключительный (расшифровка):**

Клинический диагноз. I67.8 Основное заболевание: Поздний восстановительный период ишемического инсульта в бассейне ЛСМА от 01.08.2023 с выраженным правосторонним гемипарезом, до грубого в руке, выраженной моторной афазией.

Фоновый диагноз I 11.9: Гипертоническая болезнь 3 ст, риск 4. Атеросклероз БЦА. Окклюзия левой ВСА. Оценка состояния при поступлении: шкала Бартела-40 баллов, BBS-9 баллов, шкала Рэнкин-4 балла, ШРМ-4. При выписке: шкала Бартела-40б, Берга-10, Рэнкин-4, ШРМ-4.

**Жалобы:**

На слабость в правых конечностях, отсутствие движений в руке, нарушение речи, невозможность ходить.

**Анамнез заболевания:**

Анамнез заболевания: Перенес ишемический инсульт в левой гемисфере 01.08.2024. Лечился в РСЦ ЙГБ, затем проходил курсы реабилитации в ОМР ЙГБ, ОМР №2 МСЧ №1. В динамике отмечает улучшение - появилась речь, может односложно ответить на вопросы - "да", "нет" и т.п., стал самостоятельно садиться, вставать возле постели с опорой. инвалид 1 группы с ноября 2023 г. В 2024г прошел 2 курса реабилитации с + динамикой. Направлен в плановом порядке на реабилитацию в МРОН №2 МСЧ №1. Госпитализирован в круглосуточный стационар, так как имеется нарушение ходьбы, самообслуживания. Цели реабилитации: улучшение мобильности.

**Объективный статус:**

Состояние пациента удовлетворительное. Термометрия: 36,7 гр Уровень сознания по шкале Глазго 15 баллов, сознание ясное. Кожные покровы: физиологической окраски, обычной влажности; без патологических высыпаний. Отеки: не определяются. Видимые слизистые: розовые; без патологических высыпаний. Состояние подкожно-жировой клетчатки: повышенного питания. Лимфатические узлы: не увеличены; безболезненные. Оценка костно-мышечной системы: без костно-структурных изменений. Грудная клетка правильной формы, перкуссия легких: перкуторный звук легочный. Аускультации легких: дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧДД 16 в мин, сатурация 97 %

Область сердца и крупных сосудов не изменена. Перкуторно границы сердца не изменены, тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 74 уд/мин, пульс 74 уд/мин, АД 120/80 мм.рт.ст.

Результаты пальпации органов брюшной полости с определением размеров печени и селезенки (перкуторно и пальпаторно в сантиметрах из под края реберной дуги): пальпация органов брюшной полости безболезненна, печень по краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Оценка характера стула и кратности дефекации: стул нормальный, оформленный. Наличие симптомов раздражения брюшины: не определяются.

Обследование мочеполовой системы: патологических изменений не определяется, область почек внешне не изменена, симптом поколачивания отрицательный. Мочеиспускание свободное.

Неврологический статус: Менингеальные симптомы не определяются. Ориентировка во времени и месте:

ориентирован, адекватен. Выполнение команд: да. Речь: выраженная моторная афазия. Черепно-мозговые нервы: зрачки равные справа и слева, глазодвижения в норме, лицо симметричное, язык по средней линии, глотает самостоятельно. Мышечная сила: правосторонний гемипарез: рука: плегия, сила мышц-0 баллов: дельтовидная мышца-0 баллов, трицепс-0 баллов, бицепс-0 баллов, пронатор-0 баллов, сгибатели и разгибатели кисти и пальцев-0 баллов; нога: разгибатели и сгибатели бедра-2 балла, квадрицепс-1-2 балла, хамстринги-1 балл, сгибатели и разгибатели стопы-0 баллов. Сухожильные и периостальный рефлекс: верхние конечности D>S, живые, нижние конечности D>S, живые. Тонус мышц повышен по пирамидному типу в правых конечностях, MAS 3. Предплечье согнуто пронировано, кисть согнута, пальцы согнуты. Чувствительность: не нарушена. Координаторные пробы не выполняет правыми конечностями.

Мобильность: в постели поворачивается, сам садится, сидит сам, без опоры на руку, сам не встает, не ходит, может встать с существенной поддержкой 2 человек, может постоять до 1 мин. Тазовые функции не нарушены.

#### Проведенные обследования:

Регистрация электрокардиограммы от 27.08.2025 г. Синусовый ритм, 71 уд/мин. Горизонтальное положение ЭОС. Не искл. рубцы нижней стенки ЛЖ.

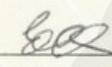
ЭКГ от 30.08.25 Данных за рубцовые изменения в нижней стенке не получено.

#### Проведенное лечение:

цитиколин 500мг в/в кап на 200 мл физ. раствора, церебролизин 10 мл в/в стр, лозартан 50 мг утром, бисопролол 2.5 мг утром, спиронолактон 25 мг утром натошак, ацекардол 100 мг вечером, аторвастатин 20 мг вечером, прессмассаж правых конечностей. орторент С, ЛФК индивидуально, механотерапия, мотомед, парафин.

#### Рекомендации, назначения:

- 1 наблюдение невролога, терапевта
- 2 ЛФК, сан-кур. лечение
- 3 лозартан 50 мг утром
- 4 бисопролол 2.5 мг утром
- 5 спиронолактон 25 мг утром
- 6 аторвастатин 20 мг веч.
- 7 АСК 100 мг веч.
- 8 церетон 400 мг 2р в день-1-2 мес
- 9 баклофен 10 мг 2р в день-2 мес.

Послающий врач:  Ситнова Е.Ю.

заведующий отделением: 