

# янтарь

медицинский  
реабилитационный  
центр

## РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «ЯНТАРЬ» Выписной эпикриз №68

**ФИО:** Вараксин Алексей Вячеславович

**Дата рождения:** 29.01.1966

**Диагноз при поступлении:** T91.1 Последствия перелома позвоночника

**Уточнение диагноза:** Последствия позвоночно-спинномозговой травмы от 11.02.2024г: перелом Th3-Th4 позвонков с повреждением спинного мозга. Состояние после оперативного лечения: от 12.02.2024г - транспедикулярная фиксация Th3-5. Анестезия с уровня D5, нижняя параплегия, нарушение функции тазовых органов по центральному типу.  
Состояние после оперативного лечения от 18.03.2024г - некрэктомия пролежня крестцовой области; от 02.05.2024г, 10.10.2024 - пластика крестцово-ягодичной области.  
С.з: Хроническая мочевая инфекция, вне обострения. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Декубитальная язва крестцовой области 2ст

**Диагноз сопутствующий:**

**Диагноз при выписке:** T91.3 Последствия травмы спинного мозга

**Уточнение диагноза:** Последствия позвоночно-спинномозговой травмы от 11.02.2024г: перелом Th3-Th4 позвонков с повреждением спинного мозга. Состояние после оперативного лечения: от 12.02.2024г - транспедикулярная фиксация Th3-5. Анестезия с уровня D5, нижняя параплегия, нарушение функции тазовых органов по центральному типу.  
Состояние после оперативного лечения от 18.03.2024г - некрэктомия пролежня крестцовой области; от 02.05.2024г, 10.10.2024 - пластика крестцово-ягодичной области.  
С.з: Хроническая мочевая инфекция, вне обострения. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Декубитальная язва крестцовой области 2ст

**Срок реабилитации** с 24.02.2025 по 24.03.2025, 28 дн.

**Жалобы при поступлении** на отсутствие чувствительности и движений в ногах, спастичность в н/к, нарушение функции тазовых органов и самообслуживания

### Анамнез заболевания

**Анамнез болезни:** Травма в результате падения 11.02.2024г, оперативное лечение 12.02.2024г - транспедикулярная фиксация Th3-5. 18.03.2024г - некрэктомия пролежня крестцовой области. 02.05.2024г, 10.10.2025г - пластика крестцово-ягодичной области. Ботулинотерапия в детрузор мочевого пузыря 600ЕД от января 2025г. Неоднократно проходил курсы реабилитационного лечения с положительной динамикой.

**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. 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 - 0.00б, S - 0.00б, в дистальных отделах нижних конечностей: D - 0.00б, S - 0.00б. Чувствительность: анестезия с уровня D7. Тонус мышц: пирамидный, D = S. Основное средство передвижения - кресло-коляска активного типа. В кровати поворачивается на бок самостоятельно, присаживается из положения лежа, сидит без опоры на руки, пересаживается с кресла-коляски на кровать и обратно, не встает. Самостоятельно одевается, раздевается, обувается. Принимает пищу. Нуждается в постороннем уходе. Костно-суставная система: без патологий, Координаторные пробы: поза Ромберга - не встает, ПНП - выполняет сидя ПКП - не выполняет с обеих сторон из-за плевгии. Функция тазовых органов: нарушены периодическая катетеризация мочевого пузыря 6-8 раз в день, подтекание мочи, недержание кала.

**Оценка по шкалам:** Оценка по шкалам: Индекс мобильности Ривермид - 4б; ШРМ - 4б; по шкале FIM - Двигательные - 47б/Когнитивные - 35б/Сумма - 82 б.; спастичность 3б по Эшфорт ;

**Реабилитационный потенциал:**

Реабилитационный потенциал: Реабилитационный потенциал адаптации и компенсации функционирования.

**Реабилитационный диагноз:**

Группа МКФ	Реабилитационный диагноз в категориях МКФ	О (пост)	О (вып)
Активность и участие	d410 Изменение позы тела	33	23
Активность и участие	d415 Поддержание положения тела	33	23
Функции организма	b7603 Опорные функции руки или ноги	4	3
Функции организма	b7353 Тонус мышц нижней половины тела	4	3

**Реабилитационные цели:**

Краткосрочные цели: вставание на четвереньки, удержание баланса на четвереньках 5 мин.  
 Долгосрочные цели: баланс стоя с ходунками с фиксированными коленными суставами

**Параклиническое обследование**

**Общий анализ крови**

**Биохимия**

**Коагулограмма:**

**Общий анализ мочи:**

**Анализы прочее**

ОАК, ОАМ, анализ осадка мочи, биохимия крови от 27.02.2025г - результаты выданы на руки

**ЭКГ**

**УЗИ**

**РЕНТГЕН**

**Реабилитация**

**Проведенное лечение:** ЛФК, 56 процедур. Фитотерапия, 28 процедур. Кислородный коктейль, 28 процедур. Грязетерапия, 21 процедур. (парафин на коленные,

**Медикаментозное лечение:**

голеностопные суставы чередовать) ИРТ, 15 процедур. Массаж, 28 процедур. (Спина, ягодицы) Физиотерапия, 20 процедур. (магниты на коленные, голеностопные суставы чередовать по 7.03., затем физиомед в режиме стимуляции на переднюю поверхность бедер) Социокультурное мероприятие, 7 процедур.  
пронтосан раствор 10 мл, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 27 дн.; Банеоцин 10г; в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 27 дн.; Необутин 200 мг; в дозировке на 1 прием - 1.00, 3 раз/день, в течении 20 дн.; Спазмекс 15 мг; в дозировке на 1 прием - 1.00, 3 раз/день, в течении 28 дн.; Cystone, в дозировке на 1 прием - 2.00, 3 раз/день, в течении 28 дн.; Форлакс 10 г; в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 28 дн.; Бетмига 50 мг; в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 28 дн.

**Полученные результаты после прохождения реабилитации:**

**Оценка по шкалам:** Оценка по шкалам: Индекс мобильности Ривермид 4б; ШРМ - 4б; по шкале FIM - Двигательные - 52б/Когнитивные - 35б/Сумма - 87 б.; спастичность 3б 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 - 0.00б, S - 0.00б, в дистальных отделах нижних конечностей - D - 0.00б, S - 0.00б. Чувствительность: анестезия с уровня D7. Тонус мышц: пирамидный, D = S. Основное средство передвижения - кресло-коляска активного типа. В кровати поворачивается на бок самостоятельно, присаживается из положения лежа, сидит без опоры на руки, пересаживается с кресла-коляски на кровать и обратно, удерживает баланс стоя на четвереньках, встает с ходунками с фиксированными коленными суставами, удерживает баланс стоя с фиксированными коленными суставами. Самостоятельно одевается, раздевается, обувается. Принимает пищу. Нуждается в постороннем уходе. Костно-суставная система: без патологий Координаторные пробы: поза Ромберга - не встаёт, ПНП - выполняет ПКП - не выполняет с обеих сторон. Функция тазовых органов: нарушены периодическая катетеризация мочевого пузыря 6-8 раз в день, подтекание мочи, недержание кала.

**В результате лечения:** увеличение толерантности к физической нагрузке, укрепление мышечного корсета, удерживает баланс стоя на четвереньках, встает с ходунками с фиксированными коленными суставами, удерживает баланс стоя с фиксированными коленными суставами

**Рекомендации пациенту:**

- продолжить занятия ЛФК
  - наблюдение невролога, реабилитолога по месту жительства
  - таб. спазмекс 15 мг 3 раза в день
  - таб. цистон 2 таб. 2 раза в день
  - таб. бетмига 50 мг 1 раз в день вечером
  - форлакс 10 г 1 раз в день утром
  - таб. необутин 200 мг 3 раза в день
  - пронтосан, банеоцин для обработки пролежня
  - аппарат на нижние конечности и туловище-"шагоход"-неостеп взрослый
  - повторные курсы реабилитации
- Пациент за время нахождения в ООО С-П "Янтарь" в контакте с инфекционными

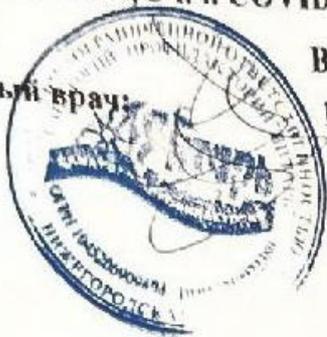
заболеваниями, в т.ч. COVID-инфекцией, не находился.

Врач:

Васильев В. В.

Главный врач:

Васильев В.В.



предание.ru