

ЛРЦ В Д.ГОЛУБОЕ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И КУРОРТОЛОГИИ  
(ФГБУ ФНКЦ МРИК ФМБА РОССИИ)  
141551, Московская обл., г.Солнечногорск, д.Голубое Тел. 8 (495) 536-22-88, Факс 8 (495) 536-08-53  
ОГРН 1035008852944

Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функций центральной нервной системы №2 ЛРЦ в д. Голубое  
ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 5596/2024

Номер медицинской карты: 5596/2024

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество: ПОЛЬДЯЕВА ЕЛЕНА ЮРЬЕВНА

Дата рождения: 06.06.1987 Пол: Жен

Регистрация по месту жительства: Р-Н ХОРОЛЬСКИЙ

Регистрация по месту прибытия: г

Поступил: Круглосуточный стационар .

Период нахождения в стационаре: с 22.06.2024 01:00:00 по 12.07.2024 20:00 .

Количество дней нахождения в медицинской организации: 20.

Исход госпитализации: выписан - 1, в том числе в дневной стационар - 2, в стационар - 3.

Результат госпитализации: выздоровление - 1, улучшение - 2, без перемен - 3, ухудшение - 4.

Форма оказания медицинской помощи: плановая - 1 .

Дополнительные сведения о пациенте и госпитализации:

**Заключительный клинический диагноз:**

**Основное заболевание:** T91.3 ТБСМ. Последствия позвоночно-спинномозговой травмы: осложненного взрывного сцепившегося перелома-вывиха тела Th9 с абсолютным стенозом спинномозгового канала от 26.07.2020г. Состояние после оперативного лечения: декомпрессионной ламинэктомии Th8-9 позвонков, открытого вправления вывиха Th9 позвонка, спондилодеза Th 8-9-10 позвонков, задний транспедикулярный спондилодез Th7, Th8-Th11, Th12 от 30.07.2020г. Нижняя спастическая параплегия, нарушение чувствительности по проводниковому типу с уровня Th10.

Нарушение функции тазовых органов.

**Дополнительные сведения:** шрм 5

**Жалобы при поступлении:**

на отсутствие движений в ногах, повышенную спастичность в ногах и мышцах живота, снижение чувствительности с уровня пупка, отсутствие самостоятельного мочеиспускания, склонность к запорам, эпизоды подтекания мочи при физической нагрузке, чихании, кашле, боли, жжение в ногах, плохой сон, боли и отечность в суставах кистей, ограничение подвижности в суставах, ограничение самостоятельного передвижения и самообслуживания.

**Анамнез заболевания:**

Со слов пациента и по данным предоставленной медицинской документации получила травму в результате ДТП (водитель не справилась с управлением) 26.07.2020 в Ханкайском районе. Экстренно госпитализирована в КГБУК Ханкайской ЦРБ. 29.07.2020 переведена в г.Владивосток. Выставлен диагноз: тяжелая сочетанная травма (переломы грудных позвонков, ушиб головного мозга, ушиб трудной клетки, закрытый перелом I плюсневой кости левой стопы, закрытый перелом нижней трети малоберцовой кости правой голени со смещением, перелом заднего края б/б кости, внутренней лодыжки справа). 30.07.2020 выполнено оперативное лечение: декомпрессионная ламинэктомия T8-T9 позвонков, открытое вправление вывиха T9, двусторонняя вертебротомия T9 позвонка, циркулярная декомпрессия дурального мешка, пластика дефекта ТМО, опорный вентральный спондилодез T8-T10 имплантом из NiTi, задний транспедикулярный протяженный спондилодез T7-T8-T11-T12 системой Медин Урал. 30.01.2021 консультирована нейрохирургом: состояние конструкции удовлетворительное, стеноза позвоночного канала нет. Проходит повторные курсы реабилитационного, санаторно-курортного лечения с положительной динамикой, однако сохраняется выраженный неврологический дефицит. Настоящее ухудшение самочувствия в течение нескольких месяцев, усилилась быстрая утомляемость при физической нагрузке, выросла спастичность в ногах, амбулаторное лечение без эффекта. Госпитализирована в ЛРЦ в д.Голубое ФГБУ ФНКЦ МРИК ФМБА России для реабилитационного лечения с целью расширить двигательный режим, уменьшить выраженность неврологического дефицита, увеличить толерантность к физической нагрузке.

**Анамнез жизни:**

Туберкулез, ВИЧ, гепатит В,С, сифилис, сахарный диабет, гипертоническую болезнь, язвенную болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки-отрицает. Наблюдается у терапевта, невролога, уролога по месту жительства. Нейрогенный

мочевой пузырь. Постоянно принимает цистон 2 таб утром и вечером, спазмекс по 15 мг утром и вечером, тизанидин 4 мг вечером, прегабалин 75 мг вечером.

#### **Аллергологический анамнез:**

отрицает

#### **Трансфузиональный анамнез:**

-

#### **Экспертный анамнез:**

инвалид I гр. не работает.

#### **Эпидемиологический анамнез:**

со слов пациента в течение последнего месяца контакт с больными инфекционными заболеваниями - отрицает. Контакт с коревой инфекцией отрицает. Контакт с больными корью, ковид-19 отрицает. Укусы клещей отрицает. Инфекционные заболевания в течение 60 дней не переносила, подъемы температуры тела отрицает. В течение 6 месяцев зарубежные страны не посещала. В течение месяца контакта с лицами, посещавшими страны с неблагоприятной эпид. обстановкой по коронавирусу, отрицает. Со слов коронавирусной инфекцией не болела, не вакцинировалась от коронавирусной инфекции. Со слов краснухой, корью не болела. Вредные привычки отрицает.

#### **Рентгеновские, лабораторные исследования, выполненные на догоспитальном этапе:**

**Rg-графия правого и левого голеностопных суставов (22.11.2022)** Начальные Rg-признаки посттравматического артроза правого голеностопного сустава, артроза левого голеностопного сустава. Консолидированный перелом I плюсневой кости слева. Рентгенологические признаки остеопороза.

**Хирург (17.11.2022)** Данных за хирургическую патологию нет. Рекомендовано УЗИ органов брюшной полости.

**УЗИ органов брюшной полости и почек (18.11.2022)** Эхографическая картина диффузных изменений печени и поджелудочной железы. Поясничная дистопия правой почки. Утолщение стенки нейрогенного мочевого пузыря. Трабекулярность стенки первой степени. В полости взвесь, хлопья. (ксерокопия протокола исследования выдана на руки).

**Травматолог-ортопед (18.11.2022)** Контрактуры голеностопных суставов 1-2 ст. паралитическая деформация стоп. Посттравматический остеоартроз голеностопных суставов. Сросшиеся переломы лодыжек с обеих сторон и I плюсневой кости слева.

По данным Rg-графии местный остеопороз, остеоартроз справа 3 ст, слева 1-2 ст, распластанность стоп.

Рекомендации: индивидуальная ортопедическая обувь, ортезы (тутора)

**Уролог (19.11.2022)** нейрогенное расстройство мочеиспускания. ХИМП. Латентное течение.

Рекомендовано: Канефрон ( Цистон) по 2 таб 3 раза в день в течение 1 мес. Пуждается в одноразовых лубрицированных катетерах для самокатетеризации мочевого пузыря 6 раз в сутки. В ночное время нуждается в подгузниках.

#### **Физикальное исследование при поступлении:**

**Общее состояние** удовлетворительное. Положение: вынужденное Телосложение: нормостеническое. Состояние питания: избыточное Рост: 167 см Вес: 75 кг ИМТ ~26,9 кг/м<sup>2</sup>. Кожные покровы бледно-розовые, чистые. Температура тела 36,5 С. Периферические лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненные. Пульсация сосудов стоп сохранена. Отеков нет. Костно-мышечная система-спастическая нижняя парапарезия, отечность и болезненность при движении в суставах пальцев кистей. ЧДД 16 в мин. Дыхание через нос свободное. Перкуторно звук легочный. В легких дыхание при аускультации жесткое, хрипов нет. ЧСС 70 в мин, пульс ритмичный, АД 130\80 мм рт. ст. Границы сердца в пределах нормы Тоны сердца ритмичны, ясные. Шумы: нет. Зев не гиперемирован, язык чистый. Полость рта: санирована Живот мягкий, безболезненный. Напряжение мышц живота: нет. Симптомы раздражения брюшины: отрицательные. Кишечник: пальпация безболезненная. Стул со склонностью к запорам, 1 раз в 2-3 дня, не контролирует, без патологии Печень: не пальпируется. Желчный пузырь: не пальпируется. Селезенка не пальпируется. Поясничная область: симметричная. Почки: не пальпируются. Область левой, правой почки: безболезненная. Симптом Пастернацкого: отрицательный. Мочеиспускание интермиттирующая катетеризация одноразовыми лубрицированными катетерами каждые 3-4 часа, периодически подтекание мочи при физической нагрузке, чихании, кашле, использует памперсы. Мочевой пузырь: не пальпируется.

#### **Неврологический статус при поступлении:**

Сознание ясное. В месте и времени ориентирована правильно. Эмоционально лабильна. Тревожна. Фиксирована на своих ощущениях. Менингеальных знаков нет. ЧМН: Глазные щели OD=OS, зрачки OD=OS, фотореакция - сохранена; конвергенция сохранена. Движения глазных яблок в полном объеме. Обоняние ориентировочно не нарушено, поля зрения ориентировочно не изменены. Лицо симметрично. Слух D=S, сохранен. Нистагма нет. Глотание не нарушено, глоточные рефлексы- живые.

Движения плеч и наклоны головы сохранены. Язык по средней линии. Нижняя спастическая параплегия. Сила в руках 5б, в ногах 0 баллов. Сухожильные рефлексы с верхних конечностей D=S, средней живости, с нижних конечностей D=S, высокие с расширением рефлексогенных зон. Мышечный тонус в нижних конечностях повышен по спастическому типу. Патологические знаки стопные положительные Бабинского. Нарушения чувствительности-гипестезия всех видов чувствительности по проводниковому типу с уровня Th10 и ниже. Толерантность к физическим нагрузкам снижена. Вертикализована, может стоять в коленопоре с фиксацией таза до 10мин, без признаков ортостатической гипотензии. Нарушение функции тазовых органов по типу задержки. Адаптирована к креслу-коляске. Нуждается в постоянной посторонней помощи. По шкале Рэнкина 4 ст. ШРМ-5 баллов.

**Проведенные обследования, консультации:**

**25.06.2024 12:08:35**

|                                     | <b>Общий анализ крови</b> | <b>ОМР ЦНС №2</b> |                      |   |
|-------------------------------------|---------------------------|-------------------|----------------------|---|
| {HCT} Гематокрит                    | 0.421                     | 0.320-0.450       | л/л                  |   |
| {HGB} Гемоглобин                    | 142                       | 120-155           | г/л                  |   |
| {MCH} Ср.сод. гемоглоб. в эр-те     | 30.3                      | 27.5-34.5         | пг                   |   |
| {MCHC} Ср.конц гемоглоб. в эр-те    | 336                       | 320-380           | г/л                  |   |
| {MCV} Ср. объем эритроцита          | 90                        | 80-95             | фл                   |   |
| {PLT} Тромбоциты                    | 251                       | 160-430           | х10 <sup>9</sup> /л  |   |
| {RBC} Эритроциты                    | 4.67                      | 3.60-5.50         | х10 <sup>12</sup> /л |   |
| {WBC} Лейкоциты                     | 9.0                       | 4.0-9.0           | х10 <sup>9</sup> /л  |   |
| Абсолютное кол-во лимфоцитов        | 3.06                      | 1.2-3.6           | х10 <sup>9</sup> /л  |   |
| Абсолютное кол-во моноцитов         | 0.27                      | 0.09-0.6          | х10 <sup>9</sup> /л  |   |
| Абсолютное кол-во палочкоядерных    | 0.27                      | 0.04-0.3          | х10 <sup>9</sup> /л  |   |
| Абсолютное кол-во сегментоядерных   | 5.04                      | 2-5.5             | х10 <sup>9</sup> /л  |   |
| Абсолютное кол-во эозинофилов       | 0.36                      | 0.02-0.3          | х10 <sup>9</sup> /л  | ↑ |
| Индекс аллергизации                 | 1.4                       |                   | ед                   |   |
| Лейкоцитарный индекс интоксикации   | 0.3                       |                   | ед                   |   |
| Кальф-Калифа                        |                           |                   |                      |   |
| Лимфоцитарно-гранулоцитарный индекс | 5.40                      |                   | ед                   |   |
| Лимфоциты                           | 34                        | 19-40             | %                    |   |
| Моноциты                            | 3                         | 3-11              | %                    |   |
| Палочкоядерные нейтрофилы           | 3                         | 1-6               | %                    |   |
| Сегментоядерные нейтрофилы          | 56                        | 47-72             | %                    |   |
| СОЭ по Вестергрену                  | 10                        | 2-11              | мм/час               |   |
| Эозинофилы                          | 4                         | 0.5-5             | %                    |   |

**25.06.2024 12:39:35**

|                              | <b>Общий анализ мочи</b> | <b>ОМР ЦНС №2</b>     |             |   |
|------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------|---|
| Бактерии                     | умеренное кол-во         | не обнаружены         |             | ↑ |
| Белок (PRO)                  | отрицательная            | отрицательная         | г/л         |   |
| Билирубин (BIL)              | не обнаружен             | не обнаружен          | мкмоль/л    |   |
| Глюкоза (GLU) кач.           | отрицательная            | отрицательная         | ммоль/л     |   |
| Дрожжевые грибы              | не обнаружены            | не обнаружены         |             |   |
| Кетоновые тела (KET)         | отрицательная            | отрицательная         | ммоль/л     |   |
| Лейкоциты                    | 35-40                    | 0-5                   | в п/зр.     | ↑ |
| Лейкоциты (LEU)              | 25                       | отрицательная         | в 1 мкл     | ↑ |
| Нитриты (NIT)                | положительная            | отрицательная         |             | ↑ |
| Относительная плотность (SG) | 1.020                    | 1.005-1.025           |             |   |
| Реакция (PH)                 | 6                        | 5.5-6.5               |             |   |
| Слизь                        | умеренное кол-во         | незначительное кол-во |             | ↑ |
| Соли                         | не обнаружены            | не обнаружены         |             | ↑ |
| Уробилиноген (UBG)           | не обнаружен             | не обнаружен          | мкмоль/л    |   |
| Цилиндры                     | не обнаружены            | не обнаружены         | ед. в п/зр. | ↑ |
| Эпителий переходный          | незначительное кол-во    | незначительное кол-во |             |   |
| Эпителий плоский             | незначительное кол-во    | незначительное кол-во |             |   |
| Эпителий почечный            | не обнаружен             | не обнаружен          |             |   |
| Эритроциты (ERY)             | 10                       | не обнаружены         | в 1 мкл     | ↑ |
| Эритроциты измененные        | 2-4                      | не обнаружен, 0-1     | ед/п. зр.   | ↑ |





уменьшение болевого синдрома  
снижение повышенного мышечного тонуса  
улучшение трофики тканей  
увеличение силы мышц плечевого пояса  
увеличение силы мышц грудного отдела (грудь, спина)  
отработка двигательного паттерна пересаживания

**Факторы, ограничивающие реабилитацию:**

нет

**Факторы риска:**

нет

**Проведенное лечение:**

**Индивидуальная программа медицинской реабилитации:**

25.06.2024, Этилметилгидроксипиридина малат, р-р для в/в и в/м введ., 50 мг/мл, 2 , 1 в сутки, 10 дней.Метод введения: внутримышечная инъекция  
25.06.2024, Пентоксифиллин, конц. для р-ра д/инф., 20 мг/мл, 5 мл, № 10, 1 в сутки, 10 дней.Метод введения: внутривенно капельно  
25.06.2024, Натрия хлорид, р-р д/инф., 0,9 %, 200 мл, № 40, 1 в сутки, 10 дней.Метод введения: внутривенно капельно  
24.06.2024, Гидроксизин, табл. п.п.о., 25 мг № 25, 1 в сутки, 20 дней.Метод введения: пероральное введение  
24.06.2024, Тизанидин, табл., 4 мг № 20, 1 в сутки, 20 дней.Метод введения: пероральное введение  
24.06.2024, Прегабалин, капс., 75 мг; № 100, 1 в сутки, 20 дней.Метод введения: пероральное введение  
Многофункциональная электростимуляция мышц - 5  
Тренировка с биологической обратной связью по кинезиологическому образу движения при заболеваниях позвоночника - 8  
Криотерапия локальная - 5  
Воздействие лечебной грязью (1 поле) - 5  
Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки - 8  
Внутримышечное введение лекарственных препаратов - 1  
Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов - 1  
Взятие крови из периферической вены - 1  
Миоэлектростимуляция - 5  
Ультрафонофорез лекарственный - 8  
Тренировка с биологической обратной связью по кинезиологическому образу движения при заболеваниях позвоночника - 8  
Роботизированная механотерапия - 5  
Гипербарическая оксигенация при заболеваниях центральной нервной системы - 1  
Массаж спины медицинский - 8  
Массаж нижней конечности медицинский - 8  
Индивидуальное занятие с инструктором ЛФК для больных неврологического профиля, 45 мин. - 1  
Лечебная физкультура с использованием аппаратов и тренажеров - 8

**При выписке:**

реабилитационная цель достигнута, пациентка управляет коляской активного типа по прямой поверхности, самостоятельно спускается на кресле по пандусу со 2-го этажа. Рэнкин 4, ШРМ 5.

**Рекомендации:**

- 1 Соблюдение режима дня. Диета и режим питания (стол ОВД, пища богатая белком). Водно-питьевой режим (не менее 2-х литров в день).
- 2 Продолжить противопролежневые мероприятия. Следить за регулярностью стула. Рекомендована интермиттирующая катетеризация мочевого пузыря каждые 4 часа.
- 3 Продолжить прием препаратов: цистон 2таб утром и вечером, спазмекс по 15мг утром и вечером. тизанидин 4мг вечером, прегабалин 75мг вечером.
- 4 Рекомендованы ИПР:
  - Кресло-коляска активного типа
  - кресло-коляска с автоматическим приводом
  - Ортопедическая обувь сложная без утепленной подкладки (пара)

- Ортопедическая обувь сложная на утепленной подкладке (пара)
- Ортопедическая обувь сложная на аппарат без утепленной подкладки (пара)
- Ортопедическая обувь сложная на аппарат на утепленной подкладкой (пара)
- Корсет жесткой фиксации
- Аппарат на голеностопный сустав (2 на год)
- Аппарат на всю ногу (2шт)
- ТUTOR на голеностопный сустав (2 шт)
- ТUTOR на коленный сустав (2шт)
- Аппарат на коленный сустав (2 на год)
- Аппарат на нижние конечности и туловище (ортез) (1шт)
- опора в кровать веревочная 1шт и металлическая 1 шт
- Поручни для самоподнимания угловые 1шт
- Поручни для самоподнимания прямые 1 шт
- Противопролежневый матрас воздушный с компрессором 1шт
- ТUTOR на всю ногу 2 шт
- ТUTOR на всю руку 2шт
- ТUTOR на голеностопный сустав 2 шт
- ТUTOR на плечевой сустав 2шт
- ТUTOR на локтевой сустав 2 шт
- ТUTOR на лучезапястный сустав 2шт
- интермиттирующая самокатетеризация мочевого пузыря каждые 4 часа с помощью лубрицированных катетеров для самокатетеризации с зафиксированным гидрофильным (ПВП) покрытием, тип нелатон, женский. Размер Ch12, количество 6 штук в сутки, 180 штук в месяц (на основании приказов МТиСЗ РФ №86 от 25.01.18г., 342 от 2023г пункт в ИПРА 21-01-20). пациент обучен методу периодической катетеризации.

- Захват активный 1 шт
- Крюк на длинной ручке 1шт
- Противопролежневая подушка воздушная 1 шт
- Подгузники для взрослых, размер М (объем талии/бедер до 150 см) с полным влагопоглощением не менее 1450г (1 шт в сутки)

- Анальные тампоны 2 шт в сутки
- коляска-туалет
- вспомогатель ручной
- Пара ремешков для крепления мочеприемников к ноге 1 шт
- Устройство для вертикализации с фиксатором таза и коленопором (тип Параподиум)

5 Курсовой прием препаратов 2 раза в год: пентоксифиллин 100мг х 3 р/сут в течение месяца, витамины группы В (цианкобаламин+пиридоксин+тиамин) по 1 таблетке х 2 раза в день в течение месяца, ипидакрин 20мг х 2 р/сут в течение 2-х месяцев.

6 Продолжить занятия лечебной гимнастикой по рекомендованной методике. Курсы восстановительного лечения в специализированных стационарах 2 раза в год. Санаторно-курортное лечение в профильных санаториях.

7 Реабилитационное лечение в условиях амбулаторно-поликлинического звена.

8 Наблюдение невролога, уролога, травматолога-ортопеда, терапевта по месту жительства.

Лечащий врач, врач ФРМ, невролог  
Заведующий отделением, врач ФРМ

Сорокина М.М.

Сорокина М.М.

