

КГБУЗ "Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства"

660074, г.Красноярск

ул. Академика Киренского, 2а

Телефон: (391) 222-02-60, 243-37-24

Факс: (391) 243-97-76

E-mail: kkkc@pericentr.ru

ОКПО 38595059, ОГРН 1122468018474

ИНН/КПП 2463236462 / 246301001

Краевой центр медико-социальной и психолого-педагогической реабилитации детей-инвалидов с психоневрологической патологией

№ _____
На № _____ от _____

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Ф.И.О. Мальшченко Иван Иванович Возраст 2года 4мес. 09.10.2018

Курс реабилитации с 15.02.2021 по 26.02.2021

DS основной: T90.5 Последствия ОЧМТ, ушиб головного мозга тяжелой степени тяжести, спастический тетрапарез, ярче слева, глазодвигательные нарушения, расходящееся косоглазие, ЧАДЗ слева, атрофия ДЗН справа.

Сопутствующие DS:

Осмотр врачом-ортопедом: M24.3 Спастический подвывих правого бедра. Нейрогенные приводящие контрактуры тазобедренных суставов, эквино-плано-вальгусная установка стоп, пронаторная установка предплечий, сгибательная установка пальцев левой кисти.

Осмотр врачом-педиатром: N31.8 Последствия тяжелой ЗЧМТ. Тазовые нарушения (отсутствие произвольного контроля за мочеиспусканием и дефекацией).

Осмотр врачом психиатром: F79.0

ОСМОТР ВРАЧА-НЕВРОЛОГА ЦЕНТРА РЕАБИЛИТАЦИИ

Жалобы: - на задержку психоречевого и моторного развития

Anamnesis vitae et morbi: - беременность протекала - без осложнений; Роды - срочные, самостоятельные; Родился ребенок - с массой 4150; Выписан из роддома - домой; Моторное развитие ребёнка - по возрасту ходит - с 10 мес;

Болен с 01.01.2020 - падение в лестничный пролет со 2-го этажа на 1-й. Находился в ДНХО КМКБ:20:

Перелом основания черепа. Ушиб головного мозга тяжелой степени тяжести. Контузионный очаг в теменной области. САК. ВЖК.Эпидуральная гематома в теменной области справа. Линейный перелом левой теменной кости с переходом на височную кость, с переходом на основание черепа слева.

Длительное коматозное состояние. Спастический тетрапарез, грубее справа? Операция - удаление субдуральной гигромы лобной области; дренирование субдурального пространства лобной области справа.

В июле 2020 и в январе 2021 оперирован по зрению в г. Уфа (введение аллопланта). В августе 2020 удаление кисты в ДНХО КМКБ №20, в сентябре 2020 - закрытие дефекта черепа титановой пластиной в ДНХО КМКБ №20.

В марте 2020 серия эпилептических приступов фокального характера. В течение полугода получал Депакин. Приступы купированы в марте 2020. Далее переведен на Кепру, по 1,5мл х 2р.д. Наблюдается Носыревым А.В.

Трижды получал реабилитационное лечение в ЦР "Шаг вперед" г. Томск.

ЭЭГ-ВМ ночного сна от 04.12. 2020: Корковая ритмика соответствует возрасту; региональная эпиактивность в правой лобно-нижнелобной области с индексом средней активности во время бодрствования и высокий во сне.



web-patient.ru
ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ ЗДОРОВЬЯ

▲ Он-лайн запись на прием к врачу ▲ История личных посещений больницы
▲ Контакты участкового терапевта ▲ Контакты страховой медицинской организации ▲ Информация о диспансеризации
▲ Информация о льготных рецептах

Телефон доверия «Право на здоровье» 8-800-700-000-3

КТ головного мозга от 01.01.2020: В теменной области справа, в месте перелома, на верхнем уровне, по конвексу, определяется дополнительное образование линзовидной формы размером 1,1х2,8см, с четкими контурами, гиперденсивного характера (эпидуральная гематома), также в правом полушарии г.м. определяется неправильной округлой формы до 1см в Диаметрe, окруженный гиперденсивным ободком (очаг ушиба 4-го типа); в лобной области правого полушария - гиперденсивная зона с нечеткими контурами, САП конвекса мозга сужено (отек правого полушария); по ходу борозд правого полушария - наличие гиперденсивных включений линейной формы (САК); смещения срединных структур головного мозга не определяется; передний рог правого бокового желудочка не прослеживается; перелом правой теменной кости, с расхождением до 0,7см с переходом на затылочную кость, правую височную кость, с переходом по ходу лобно-теменного шва на левую теменную и височную кости и на основание черепа.

КТ г.м. от 22.09.2020: Ширина дефекта правой теменной кости и размеры ликворной кисты в правой теменной области прежние; расширенный правый боковой желудочек подтянут в сторону кисты; Судороги - отсутствуют; Инвалидность - с мая 2020

Аллергологический анамнез: - не отягощен

Эпид.анамнез: - Выезд в эндемичные страны в течение последних 3х лет отрицает; В контакте с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации не был(а); Выезд за пределы РФ в течение 3-х недель отрицает; Контакт с больным коронавирусной инфекцией COVID-19 или карантинным пациентом по коронавирусу отрицает

Неврологический статус: - Ребенок - контакт затруднён, но слушает обращенную речь, эмоционально реагирует на маму и осмотр врача; Инструкции - выполняет частично; Обращенную речь - понимает; Форма черепа - обычная; Ч.М.Н. - косоглазие расходящееся, зрачки D>S, ищет взглядом игрушку; Слух - сохранен; Речь - ниже возрастной нормы; Мышечный тонус - повышен по шкале Ashwatt до 2бал. в правых конечностях и 4бал. в левых конечностях, значительно затруднены движения в крупных суставах левых конечностей; Сухожильные рефлексы - спастичные, S>D; Походка - гемипаретическая слева, с поддержкой за туловище; Тазовые функции - не контролирует; Двигательные навыки - садится сам, сидит самостоятельно, стоит у опоры

Реабилитационный потенциал ребёнка - удовлетворительный

Уровень по шкале GMFCS - IV

Реабилитационный прогноз - относительно благоприятный

ОСМОТР ТРАВМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА

Жалобы на утрату двигательных навыков после ЧМТ (сам садится, сидит с поддержкой, переворачивается) Осмотр: Общее состояние: удовлетворительное; Самочувствие: не страдает;

Телосложение: пропорциональное; Положение головы: не нарушено; Грудная клетка:

симметричная; Верхние конечности: Длина D=S. Затруднена супинация предплечий. Пальцы левой кисти в положении сгибания, пассивная коррекция полная; Нижние конечности: Длина D=S.

Ограничено отведение в тазобедренных суставах на 20*. Опора на передние отделы стоп с пронацией, пассивная коррекция полная.

На R-грамме тазобедренных суставов от 17.02.2021 г. асимметрия укладки, крыши вертлужных впадин развиты удовлетворительно, децентрация головки правого бедра, индекс Реймерса справа 31%, слева 23%.

Осмотр специалистов:

Психолог: Снижение познавательной активности на фоне органического поражения ЦНС
Задержка речевого развития.

Логопед: Задержка речевого развития

Дефектолог: Отставание в развитии познавательных способностей.

Результаты обследования:

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 19.02.2021 10:27:00)

Скорость оседания эритроцитов	6.0	мм/час	(2.0 - 6.0)
Биоматериал	Кровь венозная		
Дата/время забора биоматериала	19.02.2021 10:27:00		



web-patient.ru
ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ ЗДОРОВЬЯ

▲ Он-лайн запись на прием к врачу ▲ История личных посещений больниц ▲ Информация о диспансеризации
▲ Контакты участкового терапевта ▲ Контакты страховой медицинской организации ▲ Информация о льготных рецептах
Телефон доверия «Право на здоровье» 8-800-700-000-3

Иммунологическое исследование крови

Дата/время забора биоматериала

19.02.2021 10:34:00

Иммуноглобулин Е общий

19.70

МЕ/мл

(0.00 – 20.00)

Подсчет лейкоцитарной формулы крови

Лейкоциты	10.71	10 ⁹ /л	(6.00 - 11.20)		
Палочкоядерные нейтрофилы	1.0	%	(0.0 - 5.0)	0.11	10 ⁹ /л (0.04 - 0.30)
Сегментоядерные нейтрофилы	31.0 <	%	(32.0 - 55.0)	3.3	10 ⁹ /л (2.0 - 5.5)
Эозинофилы	5.0	%	(0.0 - 5.0)	0.5 >	10 ⁹ /л (0.0 - 0.3)
Лимфоциты	54.0	%	(33.0 - 55.0)	5.8 >	10 ⁹ /л (1.0 - 3.0)
Моноциты	9.0	%	(2.0 - 12.0)	1.0 >	10 ⁹ /л (0.2 - 0.8)

Клинический анализ крови на 3-диф анализаторе

WBC Лейкоциты	10.71	10 ⁹ /л	(6.00 - 11.20)
RBC Эритроциты	4.94 >	10 ¹² /л	(3.90 - 4.70)
HGB Гемоглобин	12.4	г/дл	(10.9 - 13.4)
HCT Гематокрит	39.3 >	%	(33.0 - 37.0)
MCV Средний объем эритроцитов	79.6 <	фл	(80.0 - 100.0)
MCH Среднее содержание гемоглобина в эритроц.	25.1	пг	(22.0 - 32.7)
MCHC Средняя концентрация гемоглобина в эритроц.	31.6 <	г/дл	(32.0 - 36.0)
PLT Тромбоциты	331	10 ⁹ /л	(196 - 352)
RDW-SD Станд.отклонение размера эритроц. от сред.зн.	38.8	фл	(37.0 - 47.0)
RDW-CV Коэф.вариации отклонения размера эритроц. от сред.зн.	13.40	%	(11.50 - 14.50)
PDW Индекс распределения по объему тромбоцитов	10.6	%	
MPV Средний объем тромбоцитов	9.6	фл	(8.0 - 12.0)
P-LCR Относительное количество крупных тромбоцитов	22.00	%	(15.00 - 35.00)
PCT Тромбокрит	0.320	фл	

Дата/время забора биоматериала

19.02.2021 10:27:00

Рентгенография тазобедренного сустава 17.02.2021

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Костно-деструктивных и травматических изменений не определяется. Соотношение в суставах сохранено. Суставные поверхности ровные, Rg-суставные щели симметричные. Центрация осей шеек бедренных костей на внутреннюю четверть вертлужных впадин. Ядра окостенения головок бедренных костей симметричные. Вертлужные впадины не изменены.

Ацетабулярный угол D=27, S=22 град

Индекс Реймерса D=31%, S=23%

Угол Виберга D=12, S=14 град.

ШДУ D=138, S=145 град.

Заключение: Правосторонний подвывих ТБС. Левосторонняя децентрация ТБС..

Получил(а) реабилитационные мероприятия: лечебную гимнастику индивидуальную, занятия на тренажере Гросса, массаж общий, теплолечение (парафино-озокеритовые аппликации) на правые и левые конечности чередуя и на т/б суставы, Войта-терапию, фотохромотерапию на воротниковую зону, дефектологическую коррекцию, логопедическую коррекцию №1

Выписывается в удовлетворительном состоянии, с положительной динамикой.

Рекомендации:

Наблюдение врача педиатра, по месту жительства

Повторный курс реабилитации в ПНО или КДЦР КККЦОМД в плановом порядке 1-2 раза в год.

Продолжать реабилитацию в условиях территориальных поликлиник, социальных реабилитационных центров;

Тutor(ы) на конечности на голеностопные суставы, на левый лучезапястный сустав с фиксацией кисти и пальцев до 10-12 часов в сутки

Ортопедическая обувь; сложная со стельками-супинаторами

Аппарат на нижние конечности и туловище ортопедический аппарат на тазобедренные суставы функциональный отводящий для ходьбы SWASH

Опора для ползания

Опора для сидения с регулируемым углом наклона спинки, боковыми поддержками туловища

Опора для ходьбы

Коляска кресло прогулочное с регулируемым углом наклона спинки, боковыми поддержками туловища



web-patient.ru
ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ ЗДОРОВЬЯ

▲ Он-лайн запись на прием к врачу

▲ Контакты участкового терапевта

▲ История личных посещений больницы

▲ Контакты страховой медицинской организации

▲ Информация о дистансеризации

▲ Информация о льготных рецептах

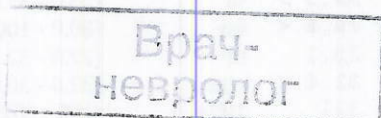
Телефон доверия «Право на здоровье» 8-800-700-000-3

ЛФК, массаж направленные на улучшение мышечного тонуса, выработку двигательных навыков,
разработку движений в суставах дома регулярно;
Вертикализатор передне-задне-опорный

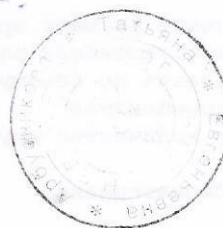
Зам. главного врача по реабилитации, к.м.н., врач невролог

к.м.н. Устинова А.В.

Врач-невролог



Арбузникова Т. Е.



web-patient.ru
ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ ЗДОРОВЬЯ

▲ Он-лайн запись на прием к врачу ▲ История личных посещений больниц ▲ Информация о диспансеризации
▲ Контакты участкового терапевта ▲ Контакты страховой медицинской организации ▲ Информация о льготных рецептах

Телефон доверия «Право на здоровье» 8-800-700-000-3