

670-25-33

Выписной эпикриз

ФИО пациента:
Мухаметшина Радха Руслановна

Возраст:

Диагноз:
Q06.8 Другие уточненные пороки развития
спинного мозга

Дата поступления: 30.11.2020.

Дата выписки: 16.12.2020

Диагноз: Множественные врожденные пороки развития позвоночника и спинного мозга.

Диастематомия. Синдром фиксированного спинного мозга

Анамнез заболевания:

Наблюдается с рождения по поводу множественных пороков развития позвоночника и спинного мозга-диастематомии, спина бифида, синингомиелических кист нижнегрудного уровня, сколиоза, синдрома фиксированного спинного мозга. Со слов матери отмечает ухудшение неврологической симптоматики в виде усугубления парезов нижних конечностей и нарушений тазовых органов

Данные объективного осмотра при поступлении:

Общее состояние: по заболеванию среднетяжелое, компенсирована, Кожные покровы: обычной окраски.

Видимые слизистые оболочки: розовые, влажные, Дыхание (в мин.): 30.

ЧСС (в мин.): 130, Живот: мягкий, безболезненный.

Физиологические отправления: в норме (со слов).

Неврологический статус

Шкала комы Глазго: 15.

Сознание: ясное, Контакт продуктивный Зрачки: равные, Фотореакции: живые, Движения глазных яблок: в норме.

Глазные щели: D=S, Косоглазие: нет, Нистагм: нет.

Корнеальные рефлексы: живые, Глотание: не нарушено, Фокация: не нарушена.

Рефлекс мягкого неба: живой, Лицо: симметричное. Язык: по средней линии.

Движения в конечностях: нижний вялый парализ, больше слева.

Мышечный тонус: слева снижен. Менингеальные симптомы: нет.

Патологические стопные симптомы: отсутствуют.

Сухожильные рефлексы с верхних конечностей: живые, симметричные.

Сухожильные рефлексы с нижних конечностей: низкие, симметричные.

Чувствительность: сохранена. Нарушение функции тазовых органов по типу недержания.

Местно: сколиоз, гипотрофия левой нижней конечности (врожденная).

МРТ, КТ поясничного отдела позвоночника (представленные) - признаки диастематомии

поясничного отдела спинного мозга, фиксированный спинной мозг, костный шип на уровне L1-2

04.12.2020 проведена операция ламинэктомия L1-L3, радикулолиз, резекция костного шипа.

Интраоперационно выявлено полное удвоение спинного мозга на уровне L1.

Послеоперационный период протекал на фоне наружной ликвореи в области послеоперационных швов, накладывались дополнительные герметизирующие швы.

Получала лечение: медаксон, амикацин, дицинон, дексаметазон, лазикс.

Выписана в удовлетворительном состоянии.

Рекомендовано: снять швы 21.12.20 по м/ж

Наблюдение невролога, ортопеда по м/ж.

Карантина нет.

Зав.отд, нейрохирург Иванов П.А.

Ivanoffdoc1@yandex.ru +79602511877

16 ДЕК 2020

