

Номер медицинской

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество:

Кузнецов Роман Алексеевич

Дата рождения:

12.03.2018

г.р.

пол:

муж.

Регистрация по месту жительства:

Регистрация по месту пребывания:

Период нахождения в стационаре: с

28.07.2024 11:45:00

по

04.09.2024 23:05:00

Количество дней нахождения в медицинской

38 дней

Форма оказания медицинской

экстренная - 1

Пеход госпитализации: выписан - 1 Результат госпитализации:

улучшение - 2

Дополнительные сведения о пациенте и

Жалобы: состояние ребенка крайне тяжелое.

Анамнез:

Травма получена в результате ДТП район СМТ Тракторостроителей при столкновении 4-х автомобилей 28.07.2024 около

10:00. Ребенок находился в легковом автомобиле. Ударился головой. Доставлен очевидцами ДТП в ДЮТ. Обследован

клинически, рентгенологически. Госпитализирован в ОРИТ. Выполнена бифронтальная декомпрессивная краниотомия с

пластикой ТМО. Наложена трахеостома 1.08. 15.08 переведен в НХО. По уходу госпитализирована бабушка Писенкова Т.А. 68 лет с 6-листом

Локальный статус:

ссадины лица, области лба. Перелом центрального верхнего левого резца (61), в в/з правого плеча рана V-образной формы до

подкожно-жировой клетчатки, не кровоточит. В области передней грудной клетки справа сверху осаднение, эластично

2.0x1.5 см. Пассивные движения в суставах конечностей в полном объеме. Патологической подвижности в сегментах конечностей не выявлено

Неврологический статус:

Кома I ШКГ 6-7 баллов, зрачки OD=OS, узкие, фотореакция сохранена, лицо симметричное, язык по средней линии, сухожильные

рефлексы D=S, ригидность затылочных мышц 3+

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: Т06.8 - Другие уточненные травмы с вовлечением нескольких областей тела. ЗЧМТ. Ушиб головного мозга. ДАП, ВЖК, САК. Отек головного мозга. Ушиб органов грудной клетки. Ушиб правого легкого. Ушиб сердца. Тупая травма живота. Рваная рана в/з правого плеча. Перелом центрального верхнего резца слева.

Осложнения основного заболевания: нет

Сопутствующие заболевания: Травматический шок Кома I

Внешняя причина при травмах: V43 - Лицо, находившееся в легковом автомобиле и пострадавшее при его столкновении с легковым автомобилем, грузовым автомобилем типа пикап или фургоном

Дополнительные сведения о заболевании: нет

Состояние при поступлении: крайне тяжелое

Проведенные обследования, лечение, медицинская реабилитация:

На СКТ ГМ отмечается САК, ВЖК в боковых желудочках, базальные цистерны компремированы. Признаки отека головного мозга. перелом центрального верхнего резца слева, контузионные очаги в правом легком. Изменений ОБП на

СКТ головного мозга 29.07 - лобный доли расправлены, появились базальные цистерны. Контузионные очаги в лобных долях и в области мозолистого тела и базальных ядер. НСГ контроль 29.08. 30.08 - базальные цистерны сохранены, контузионные очаги в мозолистом теле и области базальных ядер. ОАК 14.08.24: лейкоц 10,5 x 10⁹/л, Эритроц 4,37 x 10¹²/л, Нв 116 г/л, Тр 513 x 10⁹/л.ОАК 16.08.24: лейкоц 16,4 x 10⁹/л, Эритроц 3,98 x 10¹²/л, Нв 119 г/л, Тр 651 x 10⁹/л. СОЭ 36 мм/ч. ОАК 19.08.24: лейкоц 11,4 x 10⁹/л, Эритроц 3,87 x 10¹²/л, Нв 113 г/л, Тр 424 x 10⁹/л. СОЭ 23 мм/ч. ОАК 20.08 - белок 0.33 пром, цитоз 9/3 лимфоциты. ПКТтест 21.08 - менее 20 нг/мл. ОАК 21.08.24: лейкоц 14,5 x 10⁹/л, Эритроц 4,48 x 10¹²/л, Нв 131 г/л, Тр 352 x 10⁹/л. СОЭ 20 мм/ч. Бх

крови 21.08 - АЛТ 73 ед/л, АСТ 134 ед/л, Мочевина 10.25 ммоль/л, холестерин 4.36 ммоль/л, ЛДГ 1544 ед/л, СРБ 0 мг/л, КФКМВ 183 у/л, Креатинин 0.0536 ммоль/л, щел фосфатаза 271 ед/л, общ билирубин 0, общ белок 70.1 г/л, КФК 1510 у/л,

глюкоза 6.6 ммоль/л. ОАК ликвора 20.08 - белок 0.33 пром, 9/3 лимфоцитарный. ОАК 22.08.24: лейкоц 11,4 x 10⁹/л, Эритроц 4,48 x 10¹²/л, Нв 131 г/л, Тр 275 x 10⁹/л. СОЭ 4 мм/ч УЗИ ОБП 23.08 - реактивные изменения в поджелудочной железе. Дискинезия

кишечника. ЭЭГ 27.08 - выраженные диффузные изменения биоэлектрической активности головного мозга с признаками замедления фоновой записи в ритме Тета -диапазона. По всей конвексальной поверхности отмечается доминирование

низкочастотного бета - ритма. ОАК 28.08.24: лейкоц 7,6 x 10⁹/л, Эритроц 4,73 x 10¹²/л, Нв 134 г/л, Тр 317 x 10⁹/л. СОЭ 11 мм/ч СКТголовного мозга 29.08 - расширение ликворных пространств за счет атрофии вещества головного мозга. Положительная динамика. ОАК 03.09.24: лейкоц 7,1 x 10⁹/л, Эритроц 4,72 x 10¹²/л, Нв 132 г/л, Тр 340 x 10⁹/л. СОЭ 6 мм/ч Бх крови 3.09 - АЛТ 90

ед/л, АСТ 42 ед/л, мочевина 2.07 ммоль/л, холестерин 6.25 ммоль/л, мочевиная к-та 242.8 умоль/л, креатинин 0.0461 ммоль/л, щел фосфатаза 394 ед/л, общ билирубин 7.2 умоль/л, общ белок 55.7 г/л, глюкоза 4.66 ммоль/л. РГ ОГК 4.09 - патологии легких не выявлено

Осмотры врачей-специалистов, консилиумы врачей, врачебные комиссии:

Невролог 16.08 - ЗЧМТ Ушиб головного мозга тяжелой степени ДАП, ВЖК 2 ст, САК. Нейровегетативный дистресс синдром.

Угрожаем по развитию спастического тетрапареза Пульмонолог 19.08 - Ушиб легких. Окулист 20.08 - глазное дно осмотреть не возможно. Реаниматолог 21.08 - злокачественная гипертермия центрального генеза. В лечении в ОРИТ не нуждается.

Окулист 28.08 - патологии на глазном дне не выявлено.

Применение лекарственных препаратов (включая химиотерапию, вакцинацию), медицинских изделий, лечебного

Ребенку 28.07 выполнена бифронтальная декомпрессивная трепанация черепа с пластикой ТМО, 1.08 Наложена трахеостома.

Получал дегидратационную, симптоматическую, антибактериальную терапию. Трансфузии донорской крови и

их компонентов: 28.07 СЗП А(II) Rh(-) отр 8мл/кг, ЭР взвесь А(ii) Rh(-) отр ceddee 11.5мл/кг. 2.08 коррекция гипоальбуминемии

альбумин 10% в/в.

Проводилась терапия дексаметазоном 2.0 мл в/в капельно, этилметилгидроксиперидина сульфат 4.0 мл в/в капельно №10,

нефоплазона сульфат №3, гентамицин 30 мг в/м 2 р/д №3, эпоксенпарин 0.2 мл п/к 1 р/д №21, флюканазол 100мг в/в капельно

№7, клоназепам 0.001мг 2р/д №21, цефотаксим 700 2р/д в/в №10, ампициллин тартрат 5мг 1/2т №15. ЛФК, массаж грудной клетки

и конечностей. За время лечения удалось достигнуть уровня сознания - оглушение в связке с моторной афазией, движения в

правых конечностях. Кожный покров запаивший - показало проведение оперативного лечения в рамках ВМП ОМС для детей

Липецкой области - краниопластика аутокожью. Выписывается для оперативного лечения.

лечебное питание: стол №15 Имплантируемые устройства: искусственная ТМО NeuroPatch

Оперативные вмешательства:

Бифронтальная декомпрессивная краниотомия, Пластика ТМО Анестезия: ЭТН.

Наложение трахеостомы

Послеоперационный период: в ОРИТ

28 июля 2024 г.

1.08.24

Медицинские вмешательства:
постановка ЦВК 28.07 и 4.08.31.

Состояние при выписке: выписан(а) в удовлетворительном состоянии с улучшением; в листе нетрудоспособности не нуждается; в дальнейшем лечении в условиях отделения нейрохирургии не нуждается. В контакте с инфекционными больными ребенок не был. Трудоспособность временно утрачена.

зав. отделения нейрохирургии
леч. врач. нейрохирург

МИЛОСЕРДИЕ ДЕТАМ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД



Красников М.А.
Красников М.А.

МИЛОСЕРДИЕ ДЕТАМ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

