



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.И. БУРДЕНКО  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. И.И. Бурденко» Минздрава России)

ОГРН 1027739375080 ИНН/КПП 7710103758/771001001

## ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Отделение: 9 нейрохирургическое ИБ: 4404/22

Пациент: Кондрашкина Дарья Сергеевна (Ж), 18 (05.08.03)

Адрес: Россия Московская обл. Талдомский р-н Новогуслево ул. Садовая д. 4

Полис ОМС: ООО "СМК РЕСО-МЕД" 5091699794000834

Профессия:

Находился на стационарном лечении: с 12.06.22 по 15.07.22 (33 к/д)

### Диагноз при поступлении

**Основной:** S06.61 Сочетанная открытая тяжелая ЧМТ. Ушиб головного мозга тяжелой степени. Травматический САК лобных долей. Перелом костей основания черепа. Перелом височной кости справа. Отоликворея справа. Закрытая травма грудной клетки: перелом с/3 ключицы справа, ушиб легких. Множественные ссадины лобной области, верхних и нижних конечностей, Внешняя причина: V28.0 Мотоциклист-водитель, пострадавший в результате дорожно-транспортного несчастного случая без столкновения

### Диагноз при выписке

**Основной:** S06.71 Сочетанная открытая тяжелая черепно-мозговая травма от 12.06.2022г. Ушиб головного мозга тяжелой степени. Тяжелое диффузно-аксональное повреждение. Травматическое субарахноидальное кровоизлияние лобных долей. Перелом костей основания черепа. Перелом височной кости справа. Закрытая травма грудной клетки: перелом с/3 ключицы справа. Множественные ссадины лобной области, верхних и нижних конечностей, Внешняя причина: V28.0

**Обоснование диагноза:** По данным анамнеза, клинической картины и данным лабораторных и инструментальных исследований.

### Состояние при поступлении в стационар

**ЖАЛОБЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ:** не предъявляет ввиду тяжести состояния.

**АНАМНЕЗ БОЛЕЗНИ:** Из представленной медицинской документации известно что 12.06.2022г. около 06:00 пациентка получила травму в результате ДТП. Бригадой СМП доставлена в ГБУЗ МО "ДОБ", где госпитализирована в отделение реанимации. По согласованию с администрацией Центра переведена в ОРИТ для продолжения интенсивной терапии. По данным КТ выполненной при госпитализации в ГБУЗ МО "ДОБ" - КТ-данные САК лобных долей. Перелом затылочной кости, обеих височных костей. На КТ ОГК - перелом с/3 ключицы справа. Ушиб легких. Выполнен лапароцентез - данных за острую хирургическую патологию не выявлено.

**Анамнез жизни:** достоверно неизвестно.

**Эпидемиологический анамнез:** не отягощен.

**ФИЗИКАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ:** Общее состояние: Крайне тяжелое. Общий осмотр: Кожные покровы и видимые слизистые бледные, теплые наощупь.

Проводится ИВЛ через интубационную трубку в режиме SIMV - PC: PC 13, PEEP 5, f 12, FiO2 100%. На этом фоне аускультативно дыхание проводится с двух сторон равномерно, SpO2 100%, по КЩС артериальной крови нормовентиляция.

Из трахеи санируется большое количество гнойно-геморрагической мокроты.

Гемодинамика на фоне норадреналина для поддержания церебральной перфузии : АД 120-140/65-80 мм рт.ст, ЧСС исходно 100-110 уд/мин.

Температура тела 36,2 С.

Диурез по мочевому катетеру, учитывается.

Живот мягкий, доступный пальпации, по средней линии в нижней трети установлен дренаж в брюшной полости (без содержимого). Неврологический статус: Пациентка находится в медикаментозной седации тиопенталом, на этом фоне отмечаются спонтанные движения во всех конечностях, больше справа (локализация правой рукой раздражителя). Зрачки узкие, фотореакция не вызывается, отмечается анизокория OD>OS. Отмечается подтекание геморрагического содержимого из правого слухового прохода, наружное ухо справа травмировано. Менингеальные симптомы отрицательные. Местный статус: В правой лобной области рана 3 на 0,3 см, края раны осаднены. Множественные ссадины лба и конечностей.

### Состояние при выписке

Стр. 1 из 13

Общее состояние: Удовлетворительное

Витальные параметры: АД сист. 90; АД диаст. 70

Пациентка находилась на стационарном лечении с 12.06.2022г. по 15.07.2022г. - по поводу открытой сочетанной ЧМТ.

На КТ ГМ при поступлении - Тяжелая ЧМТ. перелом костей основания черепа, перелом пирамидки правой височной кости. Мелкие очаги кровоизлияния в лобных областях, в III и боковых желудочка, в области среднего мозга. САК.

29.06.2022г с целью уточнения локализации очагов кровоизлияния выполнено МРТ ГМ - Состояние после перенесенной тяжелой ЧМТ. Выявляется повышение МР-сигнала от валика мозолистого тела в режиме T2. Отмечается повышение МР-сигнала в ножке мозга слева, височной доле справа в режимах T2 и T2-FLAIR. На ДВИ повышен МР-сигнал от маленького очага в мозолистом теле слева - Тяжелое ДАП. Постгипоксическая энцефалопатия.

За время нахождения в стационаре (ОРИТ -12.06. - 04.07.2022г., 9 клиническое отделение - 04.07. -15.07.2022г.) проводилась пациенту проводилась консервативная терапия: противоотечная, обезболивающая, антибактериальная терапия. Проводились активные реабилитационные мероприятия. В ходе лечения отмечалась положительная динамика: стабилизация состояния, разрешение гнойно-воспалительного процесса, выход из комы до уровня акинетического мутизма.

Состояние пациентки на момент выписки стабильное.

Жалоб не предъявляет ввиду неврологического дефицита.

Неврологический статус: Состояние - минимальное проявление сознания, акинетический мутизм. На обращенную речь переводит взор, инструкции не выполняет. Зрачки шире средних, D>S, фотореакция сохранена. Спонтанная оромандибулярная активность. Спонтанные сгибательные движения небольшого объема в левой руке и ноге, - в остальных конечностях - не получено. Мышечный тонус повышен. Ригидности затылочных мышц нет. Клонус и симптом Бабинского с двух сторон

Соматический статус: Самостоятельное дыхание через трахеостомическую трубку. Гемодинамика стабильная. АД=120/80, ЧСС=85 в мин. Живот мягкий. Перистальтика живая. Энтеральное питание усваивает. Частичное питание протертой, жидкой пищей per os. Мочеиспускание в памперс.

Местно: множественные ссадины верхних и нижних конечностей, туловища с признаками заживления. Трофических нарушений кожи в настоящий момент не отмечается.

Пациентка выписывается и переводится в реабилитационный центр в удовлетворительном состоянии для продолжения восстановительной терапии.

### Результаты диагностических исследований и консультаций


#### Результаты лабораторных исследований:

#### БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

14.06.22 10:21	Материал: Кровь венозная Натрий 149 (136-145 mmol/L) ммоль/л; Калий 4.3 (3.5-5.1 mmol/L) ммоль/л; Хлор 114 (98-107 mmol/L) ммоль/л; Глюкоза 7.0 (3.3-5.6 mmol/L) ммоль/л; Креатинин 76 (50-98 mkmol/L) мкмоль/л; Общий белок 52 (60-80 g/L) г/л; Альбумин 31 (35-52 g/L) г/л; Билирубин общий 8.3 (3.4-20.5 mkmol/L) мкмоль/л; АЛТ 27 (0-55 U/L) Ед/л; АСТ 32 (5-34 U/L) Ед/л; Гамма-Глутамилтрансфераза 9 (9-36 U/L) Ед/л; С-реактивный белок 100.7 (0.0-5.0 mg/L) мг/л;
15.06.22 11:51	Материал: Кровь венозная Натрий 149 (136-145 mmol/L) ммоль/л; Калий 4.0 (3.5-5.1 mmol/L) ммоль/л; Хлор 113 (98-107 mmol/L) ммоль/л; Глюкоза 6.4 (3.3-5.6 mmol/L) ммоль/л; Креатинин 54 (50-98 mkmol/L) мкмоль/л; Мочевина 5.8 (3.0-7.5 mmol/L) ммоль/л; Общий белок 54 (60-80 g/L) г/л; Альбумин 31 (35-52 g/L) г/л; Билирубин общий 10.2 (3.4-20.5 mkmol/L) мкмоль/л; АЛТ 22 (0-55 U/L) Ед/л; АСТ 28 (5-34 U/L) Ед/л; Гамма-Глутамилтрансфераза 11 (9-36 U/L) Ед/л; С-реактивный белок 99.2 (0.0-5.0 mg/L) мг/л;
16.06.22 11:35	Материал: Кровь венозная Натрий 145 (136-145 mmol/L) ммоль/л; Калий 3.8 (3.5-5.1 mmol/L) ммоль/л; Хлор 111 (98-107 mmol/L) ммоль/л; Глюкоза 6.2 (3.3-5.6 mmol/L) ммоль/л; Креатинин 62 (50-98 mkmol/L) мкмоль/л; Общий белок 53 (60-80 g/L) г/л; Альбумин 30 (35-52 g/L) г/л; Билирубин общий 7.0 (3.4-20.5 mkmol/L) мкмоль/л; АЛТ 23 (0-55 U/L) Ед/л; АСТ 31 (5-34 U/L) Ед/л; Гамма-Глутамилтрансфераза 13 (9-36 U/L) Ед/л; С-реактивный белок 96.3 (0.0-5.0 mg/L) мг/л;
17.06.22 10:38	Материал: Кровь венозная Натрий 143 (136-145 mmol/L) ммоль/л; Калий 4.6 (3.5-5.1 mmol/L) ммоль/л; Хлор 107 (98-107 mmol/L) ммоль/л; Глюкоза 7.3 (3.3-5.6 mmol/L) ммоль/л; Креатинин 66 (50-98 mkmol/L) мкмоль/л; Общий белок 58 (60-80 g/L) г/л; Альбумин 31 (35-52 g/L) г/л; Билирубин общий 6.7 (3.4-20.5 mkmol/L) мкмоль/л; АЛТ 28 (0-55 U/L) Ед/л; АСТ 36 (5-34 U/L) Ед/л; Гамма-Глутамилтрансфераза 37 (9-36 U/L) Ед/л; С-реактивный белок 81.5 (0.0-5.0 mg/L) мг/л;
20.06.22 12:11	Материал: Кровь венозная Натрий 136 (136-145 mmol/L) ммоль/л; Калий 4.3 (3.5-5.1 mmol/L) ммоль/л; Хлор 106 (98-107 mmol/L) ммоль/л; Глюкоза 7.3 (3.3-5.6 mmol/L) ммоль/л; Креатинин 58 (50-98 mkmol/L) мкмоль/л; Общий белок 58 (60-80 g/L) г/л; Альбумин 31 (35-52 g/L) г/л; Билирубин общий 4.9 (3.4-20.5 mkmol/L) мкмоль/л; АЛТ 21 (0-55 U/L) Ед/л; АСТ 41 (5-34 U/L) Ед/л;

Документ подписывают

Лечащий врач, Врач-нейрохирург  
Заведующий отделением, Заведующий  
отделением - врач-нейрохирург  
Врач, Ординатор

Охлопков В.А. / 

Профессор Кравчук А.В. / 

Аристов А.А. / 



печать



С условиями долечивания ознакомлен:  
Пациент Кондрашкина Д.С. /

Отделение 9 нейрохирургическое