



БУЗ УР "Г Республиканская клиническая больница" МЗ УР
г. Ижевск, Воткинское шоссе, 57

Выписка из истории болезни №5353

Федорова Элла Фанитовна, 47 лет (22.10.1968г), находилась на стационарном лечении во 2 неврологическом отделении с 21.03.2016г по 01.04.2016г.

Диагноз при выписке: Дисциркуляторная энцефалопатия II ст, осложненная лучевым поражением мозга, состояние после комбинированного (эндоваскулярного и радиохирургического) лечения АВМ правого полушария, с выраженным левосторонним гемипарезом, чувствительными нарушениями, дистонией левой кисти и стопы.

Жалобы при поступлении: Постоянные головные боли, ноющего характера (по ВАШ до 10 баллов), периодические распирающие в лобной области, усиливающиеся при поворотах головы, отдают в глазные яблоки, несистемные головокружения, шаткость при ходьбе, слабость в левых конечностях, не может разогнуть левую руку, затруднение походки, при ходьбе подволакивает левую ногу, ухудшение памяти на текущие события, ночью судорожные подергивания в мышцах левой ноги.

Анамнез: В 2004 году перенесла ОНМК по геморрагическому типу. Проходила стационарное лечение в МСЧ №7, обследована, выявлена АВМ сосудов головного мозга. Направлена на оперативное лечение в НИИ им. Бурденко, проведено комбинированное лечение (эндоваскулярное и радиохирургическое). Через 6 месяцев после операции появились частые головные боли, слабость в левых конечностях, постепенно слабость нарастала, затруднилась походка, стала ходить с опорой на трость. Лечилась стационарно в МСЧ №7, с незначительным улучшением состояния. Постепенно слабость в левых конечностях усиливается, нарастает тонус в них, не может разогнуть левую кисть, при ходьбе подволакивает левую стопу. Настоящее ухудшение в течение 1 месяца, появились несистемные головокружения, шаткость при ходьбе, участились головные боли с иррадиацией в глазные яблоки. Госпитализирована для обследования и лечения (введение препаратов ботулотоксина). Имеет 1 группу инвалидности бессрочно с 2010г.

N.St.: Походка гемипаретическая. Менингеальных симптомов нет. Зрачки равные, на свет реагируют. Движения глазных яблок в полном объеме. Мягче S носогубная складка, язык по средней линии. Рефлексы орального автоматизма (-). Выраженный центральный левосторонний гемипарез, более выраженный в дистальных отделах. Тонус в левых конечностях повышен по спастическому типу, больше в руке. Движений в кисти практически нет. Глубокие рефлексы с рук, ног высокие, S>D. (+) симптом Бабинского с S. Нечеткая левосторонняя гемигипестезия. Координаторные пробы выполняет с нечеткостью, слева выполняет с трудом из-за пареза. В позе Ромберга неустойчива.

Лабораторные данные:

Дата	22.03.2016г
Глюкоза, ммоль/л	5,4
Холестерин общ., ммоль/л	5,04
Триглицериды, ммоль/л	0,86

Прилагаются копии обследований и консультаций:

МРТ головного мозга от 30.03.2016г: Рубцово-атрофический процесс с кистообразованием в подкорковых структурах правого полушария головного мозга. Внутренняя асимметричная гидроцефалия.

УЗДГ сосудов головного мозга от 31.03.2016г: На экстракраниальном уровне кровотоков в пределах возрастной нормы. Кровоток по НБА, ПА антеградный D≥S. На