|  |  |
| --- | --- |
| Диагноз направившей организации: Поражения межпозвоночных дисков поясничного и других отделов с радикулопатией | |
| Диагноз: клинический заключительный, основной: M51 (200416) Остеохондроз, спондилез пояснично-крестцового отдела позвоночника. Секвестрированная грыжа диска на уровне L5-S1 справа. Радикулоишемия S1 справа. Выраженный болевой синдром | |
| Жалобы: на  постоянные боли в позвоночнике с иррадиацией в правую ногу, на слабость в правой стопе, на трудности при ходьбе | |
| Анамнез болезни: Со слов пациентки, считает себя больной на протяжении двух лет. Амбулаторное и стационарное лечение у невропатолога поликлиники по месту жительства без положительной динамики. За последнее время отмечает нарастание вышеперечисленных жалоб. При обследовании по данным МРТ-остеохондроз, спондилез, секвестрированная грыжа диска на уровне L5-S1 справа с выраженной компрессией нервных структур. Госпитализируется в отделение нейрохирургии для оперативного лечения в рамках ВМП с кодом операции 200416 - восстановление формы и функции межпозвонкового диска путем пункционной декомпрессивной нуклеопластики с обязательной интраоперационной флюороскопией  (Микродискэктомия на уровне L5-S1 справа+лазерная реконструкция диска на данном уровне). | |
| Страховой анамнез: Не работает. В БЛ не нуждается | |
| Перенесенные заболевания: ОРЗ, ОРВИ | |
| Перенесенные операции: Со слов: в 2020г. -операция по поводу миомы матки (мед.документации нет) | |
| Аллергологический анамнез: пенициллин,гентамицин – крапивница | |
| Статус при поступлении: Объективный статус Данные физического развития: Рост: 164 см вес: 170 кг   Состояние больного:средней тяжести  Телосложение: нормостеническое   Кожные покровы и слизистые оболочки: чистые, обычной окраски   Периферические лимфоузлы: безболезненные, не увеличены   Перкуторный звук над легкими: ясный легочный   Аускультация легких: дыхание везикулярное, хрипов нет   Пульс: 74  Характер пульса: ровного наполнения, ритмичный   АД: 120 / 80 мм.рт.ст.  Аускультация сердца: тоны ясные, ритмичные   Живот: мягкий, безболезненный   Печень: не пальпируется   Мочеиспускание: свободное, безболезненное   Неврологический статус Сознание: ясное  Зрачки: D = S   Фотореакция: живая   Глазные щели: D = S   Движение глазных яблок: в полном объеме   Корнеальный рефлекс: живой   Чувствительность на лице: без изменений   Бульбарные расстройства: нет   Ортопедические нарушения: Болезненность при пальпации и перкуссии остистых отростков на уровне L4-S1.  Болевой синдром: выражен  Парезы в конечностях: в ноге,  справа  легкий парез сгибателей правой стопы 3,5 балла  Тонус мышц в конечностях: больше слева,  одинаковый  обычный пирамидный  Гипотрофия, атрофия мышц: нет   Симптом Ласега: справа  резко выражен 50  Сухожильные рефлексы: S = D   S > D   Брюшные рефлексы: S = D  снижены  Чувствительные расстройства на теле: гипестезия S1 справа  В позе Ромберга: устойчив   Менингеальная симптоматика: нет   Нарушение высших корковых функций: нет | |
| Объективный статус при выписке: Объективный статус Данные физического развития: Рост: 164 см вес: 170 кг   Телосложение: нормостеническое   Кожные покровы и слизистые оболочки: чистые, обычной окраски   Периферические лимфоузлы: безболезненные, не увеличены   Перкуторный звук над легкими: ясный легочный   Аускультация легких: дыхание везикулярное, хрипов нет   Пульс: 74  Характер пульса: ровного наполнения, ритмичный   АД: 120 / 80 мм.рт.ст.  Аускультация сердца: тоны ясные, ритмичные   Живот: мягкий, безболезненный   Печень: не пальпируется   Мочеиспускание: свободное, безболезненное   Неврологический статус Сознание: ясное  Зрачки: D = S   Фотореакция: живая   Глазные щели: D = S   Движение глазных яблок: в полном объеме   Корнеальный рефлекс: живой   Чувствительность на лице: без изменений   Бульбарные расстройства: нет   Ортопедические нарушения: Болезненность при пальпации и перкуссии остистых отростков на уровне L4-S1.  Болевой синдром: умеренно выражен  Парезы в конечностях: в ноге,  справа  легкий парез сгибателей правой стопы 3,5 балла-постепенный регресс до 4,5 баллов  Тонус мышц в конечностях: больше слева,  одинаковый  обычный пирамидный  Гипотрофия, атрофия мышц: нет   Симптом Ласега: справа  выражен 70  Сухожильные рефлексы: S = D   S > D   Брюшные рефлексы: S = D  снижены  Чувствительные расстройства на теле: гипестезия S1 справа - регресс В позе Ромберга: устойчив   Менингеальная симптоматика: нет   Нарушение высших корковых функций: нет Status localis: Регресс болевого и корешкового синдрома. Больной активен, передвигается в корсете по палате Перевязка: Рана чистая, швы без признаков воспаления, йод, ас.повязка. | |
| Status localis: Status localis  Болезненность при пальпации и перкуссии остистых отростков на уровне L4-S1. | |
| Данные лабораторных исследований: Обследована амбулаторно | |
| Данные инструментальных исследований: Обследована амбулаторно, противопоказаний к операции нет. | |
| Консультации: Осмотрен терапевтом-абсолютных противопоказаний к операции нет. | |
| Особенности течения заболевания: Длительный анамнез заболевания. | |
| Проводившееся лечение: В отделении   больная получала курс консервативного  лечения, включающую в себя  сосудистую, антиагрегантную, симптоматическую, седативную, противовоспалительную терапию, перевязки. | |
| Операции: 19.05.2021 10:10: Микродискэктомия на уровне L5-S1 справа+лазерная реконструкция диска на данном уровне. Гладкое течение послеоперационного периода, рана зажила первичным натяжением. | |
| Послеоперационные осложнения: нет | |
| Результаты лечения: После проведенного лечения в неврологическом статусе отмечалась положительная динамика - болевой синдром, неврологические нарушения регрессировали. В удовлетворительном состоянии выписывается под наблюдение специалистов поликлиники. | |
| Результаты гистологических исследований дегенеративные изменения хряща | |
| Рекомендации по дальнейшему лечению: Рекомендовано: Наблюдение невропатолога поликлиники по месту жительства. Снятие швов в поликлинике по месту жительства 26.05.21г. Танакан 1т 3 раза в день в течение месяца. Ношение ортопедического корсета. Избегать   длительных статических нагрузок на позвоночник.  ЛФК, ФТЛ. | |
| Исход заболевания: | с улучшением |
| При печати добавить отступ перед следующим полем | |
| Трудоспособность: | временно утрачена |
| Направлен: | наблюдение участкового врача |
| Подписи | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Врач | /УЧУРОВ О.Н./ |  | |  | | | | Зав. отделением | /Ковалев Ю.А./ |  | | |
| Пациент с результатами ознакомлен и вопросов не имеет. Подпись | |