общеклинические

Российская Военно-медицинская

и клиника

Самкт-Петербург, миб, д.3; тел. : 542-2333, 248-3439

общеклиниче

008г.): норма;

ный;

тно-пластиче

плезной артер

ри церебрал

проекции

икнутые бр

осудов в

Пациент

лечении в клинике не

по 7.04.2009

Днагнов: Аневризматическая болезнь головного мозга. Состояние после операции:

костно-пластической трепанации черепа в лобной области, клипирования аневризмы

правой перикаллезной артерии (05.03.2008).

Жалобы при поступлении: на головную боль, боль в шейно-затылочной области, общую

слабость

Из заболенаммя: 05.03.2008 пациенту выполнена операция - костно-

пластическая трепанация черепа в лобной области, клипирование аневризмы правой

перикаллезной артерии. 06.03.2008: при церебральной ангиографии контрастированы

сосуды правого каротидного бассейна. В проекции шейки диагностированной ранее

аневризма перикаллезной артерии справа сомкнутые бранши клипса. Аневризма не

заполняется. Проходимость магистральных сосудов в зоне вмешательства сохранена.

Послеоперационный период протекал гладко, рана зажила первичным натяжением. Цель

нынешней госпитализации - выполнение контрольной церебральной ангиографии,

пациент госпитализирован на платной основе.

Об ективно: общее состояние средней тяжести. Кожные покровы, видимые слизистые

чистые. Дыхание самостоятельное, ЧДД=18 в мин. Аускультативно дыхание жесткое

Гемодинамика стабильная - АД-130/80 мм рт.ст., ЧСС=72 ур/мин. Живот мягкий,

ий,

безболезненный. Мочеиспускание самостоятельное.

Неврологический статус: Сознание ясное, ориентирован, адекватен. Зрачки D=S,

фотореакции сохранены. Движения глазных яблок в полном объеме. Лицо симметрично.

Язык по средней линии. Сухожильные рефлексы D=S. Сила мышц, D=S=5 баллов.

Чувствительных нарушений не предъявляет. Патологических знаков, менингеальных

симптомов не выявлено. Координаторные пробы - выполняет уверенно.

По результатам выполненной в клинике церебральной ангиографии (06.04.2009): при

церебральной ангиографии контрастированы сосуды правого каротидного бассейна. В

проекции шейки диагностированной ранее аневризмы прерикаллезной артерии справа

сомкнутые бранши клипса. Аневризма не заполняется. Проходимость магистральных

сосудов в зоне вмешательства сохранена.

Выписывается в удовлетворительном состоянии в поликлинику по месту жительства

для продолжения лечения под наблюдением невролога,

явка в поликлинику 8.04.2009.

находился на стационарном

тяжением.

симптом

легких ды

шумов не

изиологи

ой

жительст

карди

В. Д.

С.

Рекомендовано:

1. Наблюдение у невролога поликлиники.

2. Диета с ограничением углеводов, соли, животных жиров.

Пом. нач. клиники нейрохирургии

Начальник отделения

Лечащий врач