Три сестры

Выписной эпикриз

Дата: 12 ноября 2024 года.

Врач: Прорвич Олег Сергеевич.

Пациент: Зайцев Дмитрий Алексеевич, 5 лет (24.06.2019).

Законный представитель: Самойлова Алина Юрьевна (мама).

Реабилитация: с 18 октября 2024 года по 12 ноября 2024 года.

№ истории болезни: 3801.

ДИАГНОЗ ПО МКБ 10

Основное заболевание: С71.8 Медуллобластома классическая, WHO Grade IV, состояние после резекции опухоли, стадия М3, молекулярная группа 3, амплификация myc и mycn не выявлена, MGMT неметилирован. Состояние после 3 циклов индукционной ПХТ по протоколу Хит с и/в введением МХТ. Субтотальный регресс остаточной опухоли и метастазов. Состояние после тандемной ВДХТ с ауто-ТГСК. Состояние после протонной ЛТ. Постлучевая реакция. Полный эффект. Динамическое наблюдение.

Осложнения основного заболевания: Окклюзионная гидроцефалия, состояние после имплантации ВПШ слева, имплантация резервуара Оммайя. Атаксический синдром, дизартрия.

Сопутствующие заболевания: Хронический гепатит С, генотип 1 b, элиминация вируса. Реконвалесцент гепатита С.

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ ПО МКФ

При поступлении		При выписке	
Домен	**АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ**	**Домен**	**АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ**
d4500	Ходьба на короткие расстояния		
12	Требуется страховка при выполнении ходьбына короткие расстояние вдоль стабильной опоры.	12	Требуется страховка при выполнении ходьбы на короткиерасстояние вдоль стабильной опоры.
d5100	Мытье частей тела		
23	Не может самостоятельно помыть руки стоя ураковины	12	Может самостоятельно помыть руки стоя у раковины под визуальным, контролем в организованном пространстве
d5400	Надевание одежды		
23	Не может самостоятельно переодеться	23	Может переодеться с речевыми подсказками и минимальной помощью и страховкой сидя на стульчике в подготовленном пространстве
d5401	Снятие одежды		
23	Не может самостоятельно снять домашнююодежду	12	Может самостоятельно снять домашнюю одежду, под визуальным контролем, и минимальной

			страховкой
d5402	Надевание или снятие с нижних конечностей		
23	Не может самостоятельно снять и обуть кроссовки на липучках	12	Может самостоятельно снять и обуть кроссовки на липучках, сидя на стульчике с речевыми подсказками
d550	Прием пищи		
23	Не может самостоятельно и аккуратно есть столовыми приборами	12	Может самостоятельно и аккуратно есть вилкой (макароны,овощи, картошка и т.д.)
d560	Питье		
33	Не может пить из стакана жидкости, пьет только из трубочки	12	Может пить из стакана жидкости налитые 1/4 с речевыми подсказками

ЖАЛОБЫ

При поступлении: со слов мамы – на речевые нарушения, отсутствие самостоятельной ходьбы.

АНАМНЕЗ

Болезни: со слов мамы и данных медицинской документации Дима болеет с весны 2022 года – в конце апреля перенес ротавирусную инфекцию, на фоне которой отмечалась рвота в утренние часы. В мае 2022 присоединилось сходящееся косоглазие за счет левого глаза, был осмотрен неврологом, было рекомендовано выполнить МРТ. При проведении МРТ головного мозга выявлена опухоль 4 желудочка и окклюзионная гидроцефалия.21.06.2022 Дима был госпитализирован в НМИЦ НХ им. Н.Н. Бурденко для хирургического лечения. Была проведена операция по удалению опухоли, установлен ВПШ. Гистологическое заключение – классическая медуллобластома, WHO Grade 4. Учитывая наличие метастазов, гистологический диагноз Диме была рекомендовано проведение ПХТ с последующей лучевой терапией. Дима неоднократно проходил курсы стационарного лечения. Последнее МРТ свидетельствует об отсутствии остаточной опухоли и метастазов. Ранее проходил курс реабилитации в условиях клиники с положительным эффектом – уменьшилась степень выраженности атаксии, стал более мобилен с ходунками. Повторно поступил в клинику ранней реабилитации «Три Сестры» для проведения курса реабилитационных мероприятий.

Жизни

Перенесенные заболевания: ОРВИ.

Туберкулез: в анамнезе отрицает, вирусные гепатиты (А, В, С): в анамнезе отрицает. ВИЧ: в анамнезе отрицает, венерические заболевания: в анамнезе отрицает.

Вредные привычки: отрицает. Оперативные вмешательства: 23.06.2022 – микрохирургическое удаление опухоли червя мозжечка и 4 желудочка с нейрофизиологическим мониторингом; 28.06.2022 – установка ВПШ; 05.07.2022 – ревизия ВПШ, замена клапана; 12.07.2022 – повторная ревизия ВПШ, замена клапана.

Эпидемиологический

Выездов за границу у пациента, его родственников и ближайшего окружения не было. Контактов с пациентами с лабораторно подтвержденной инфекцией CoVid-2019 не было.

Аллергологический

Не отягощен.

Наследственный

Не отягощен.

СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА

Общее состояние при поступлении: удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки обычной окраски, чистые, кожа над ВПШ не изменена. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 102/мин, АД – 90/60 мм.рт.ст. В лёгких дыхание пуэрильное, хрипов нет, проводится во все отделы, ЧД – 22/мин, сатурация 98-99%. Живот мягкий, безболезненный, доступен для пальпации во всех отделах. Мочеиспускание свободное, безболезненное, диурез достаточный. Стул без патологических примесей.

Общее состояние при выписке: удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки обычной окраски, чистые, кожа над ВПШ не изменена. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 94/мин, АД – 100/60 мм.рт.ст. В лёгких дыхание пуэрильное, хрипов нет, проводится во все отделы, ЧД – 20/мин, сатурация 98-99%. Живот мягкий, безболезненный, доступен для пальпации во всех отделах. Мочеиспускание свободное, безболезненное, диурез достаточный. Стул без патологических примесей.

Неврологический статус при поступлении: в сознании, контактен, выполняет инструкции. ЧН – выраженная дизартрия, зрачки одинаковые, реакция на свет сохранена, нистагма нет, сходящееся косоглазие слева, лицо симметричное, язык в полости рта центрирован. Мышечный тонус в конечностях удовлетворительный, сила достаточная, СПР симметричные. Рефлекс Бабинского с 2-х сторон. Менингеальные симптомы не определяются. Пальце-молоточковую пробу выполняет с выраженной интенцией и мимопопаданием. Поворачивается, садится, сидит, встает и удерживает баланс стоя, с опорой на заднеопорные ходунки ходит.

Неврологический статус при выписке: в сознании, контактен, выполняет инструкции. ЧН – выраженная дизартрия, зрачки одинаковые, реакция на свет сохранена, нистагма нет, сходящееся косоглазие слева, лицо симметричное, язык в полости рта центрирован. Мышечный тонус в конечностях удовлетворительный, сила достаточная, СПР симметричные. Рефлекс Бабинского с 2-х сторон. Менингеальные симптомы не определяются. Пальце-молоточковую пробу выполняет с выраженной интенцией и мимопопаданием. Поворачивается, садится, сидит, встает и удерживает баланс стоя, с опорой на заднеопорные ходунки ходит, ходит вдоль стабильной опоры на короткие расстояния.

Ход реабилитации

ЦЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИИ

Специалисты центра на встрече с пациентом и его родными согласовали задачи реабилитации: улучшение мобильности.

Запланированные цели реабилитации были достигнуты: Дима может вымыть руки, стоя у раковины в организованном пространстве; Дима надевает и снимает обувь на липучках (кроссовки); сидя на стульчике переодевает одежду с речевыми подсказками и минимальной помощью; ест вилкой твёрдую пищу, пьёт из стакана, заполненного на ¼; с минимальной страховкой передвигается у стабильной опоры на короткие расстояния.

Во время реабилитации пациент получал занятия физической терапией; занятия эрготерапией; занятия с нейропсихологом; занятия с логопедом; массаж; акватерапией (бассейн); занятия механотерапией на тренажере Мотомед. Объем занятий — до 4-6 часов в день.

Оценка по шкале ШРМ (шкала реабилитационной маршрутизации):
Оценка по шкале ШРМ составляет 4 балла (выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности).

Следующая реабилитационная цель: Дима самостоятельно пройдет между двумя стабильными опорами (1-2 метра).

Процесс лечения

СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА

за время пребывания в центре было стабильным, не препятствовало реабилитационным мероприятиям.

АНАЛИЗЫ

Определение уровня железа, ферритина, уровень гормонов щитовидной железы, ФСГ, ЛГ, кортизола, соматомедина С, ПЦР на гепатит С — результаты прилагаются.

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Витамин Д 1000 МЕ 1 раз в день; форлакс 4 г 1 раз в день; аквалор для промывания носа, снуп.

Рекомендации пациенту

Чтобы не потерять результаты, которых мы добились во время реабилитации, нужно выполнять рекомендации.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УХОДУ И РЕАБИЛИТАЦИИ

ДВИГАТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

- Продолжить занятия физической реабилитацией амбулаторно.
- Необходимо ежедневно совершать прогулки не менее 30-40 минут с той опорой, которая необходима для безопасности (заднеопорные ходунки, визуальный контроль взрослого)
- Занятия механотерапией на аппарате Мотомед.
- Продолжить выполнять упражнения, учитывая рекомендации центра.

ЭРГОТЕРАПИЯ

Рекомендации в отношении пациента:

- Необходимо помнить, что не нужно выполнять за ребенка то, что он может сделать сам дайте ему возможность делать это самостоятельно!

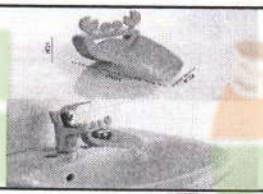
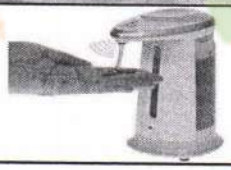
8 (800) 775-57-35
8 800 775-57-35 tree-sisters.ru

- Нужно всячески поощрять стремление к самостоятельности. Важно не препятствовать ему в этом стремлении (конечно, в рамках разумного), всячески стимулировать его попытки самостоятельных действий.
- В этом возрасте неплохо давать ребенку возможность самостоятельно выбирать то, что он сегодня оденет. Но при этом следует не забывать, что ребенку нужно помочь с выбором. Можно также начинать вместе с ребенком совершать покупки в магазине и учитывать его выбор.
- Главная задача взрослого – приучить ребенка к мысли, что для него, как и для всех в семье, существуют определенные правила и нормы поведения, и он им соответствовать. Для этого важно закрепить за ребенком постоянное поручение, соответствующее его возрасту.
- Основной ошибкой взрослых в воспитании детской самостоятельности является, чаще всего, гиперопека ребенка и полное устранение от поддержки его действий.

Рекомендации по адаптации домашней среды:

- Разложите ребенку вещи на нижних полках в шкафу в зоне доступности Димы
- Для лучшей ориентированности можно каждую полку обозначить картинкой, которая соответствует предмету одежды
- Подготовить стульчик или подставку для более удобного и безопасного переодевания и переобувания.
- У раковины установить подставку по росту Димы
- Подобрать стул по росту Димы при приеме пищи

РЕКОМЕНДУЕМОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Название оборудования	Варианты оборудования	Ссылка
Стол и стул регулируемые по росту		
Подставка под ноги у раковины или унитаза		
Удлинитель крана детский		
Сенсорный дозатор для мыла		

РЕКОМЕНДАЦИИ ЛОГОПЕДА

- Продолжить занятия с логопедом амбулаторно/дистанционно.

ОБСЛЕДОВАНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИИ

Наблюдение онколога, невролога, педиатра, эндокринолога по месту жительства.

КУРСЫ ЛЕЧЕНИЯ

Повторные курсы восстановительного лечения в специализированных центрах с целью поддержания достигнутых результатов и достижения следующих реабилитационных целей.

Лечащий врач Прорвич Олег Сергеевич.

Главный врач Колбин Иван Александрович.