

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "САМАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 10"

443065, Россия, обл. Самарская, г. Самара, ул. Медицинская, д.4

ОГРН: 1066314000356

Контакты: 8(846)330-33-92

Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией

Мужчкой

Отношение к воинской обязанности

Гражданин, не состоящий на воинском учёте

Местонахождение граждан для медико-социальной экспертизы

По месту жительства (по месту пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации)

Гражданин направляется на медико-социальную экспертизу

Первичный

Образование

Наименование и адрес образовательной организации, в которой гражданин получает образование:

Основная профессия (специальность, должность)

не работает

Квалификация (класс, разряд, категория, звание)

Стаж работы

Выполняемая работа на момент направления на медико-социальную экспертизу

Профессия: не работает

Специальность:

Должность:

Условия и характер выполняемого труда:

Протокол врачебной комиссии

№ 291 от 16.10.2024

Медико-социальную экспертизу необходимо проводить на дому

Нет

Нуждаемость в оказании паллиативной медицинской помощи

Нет

Дата выдачи направления на МСЭ

16.10.2024

Цели направления на медико-социальную экспертизу

Установление группы инвалидности

Нуждаемость в первичном протезировании

Нет

Анамнез

Год, с которого наблюдается в медицинской организации:

2023 год

Анамнез заболевания:

Считает себя больным с марта 2023г, когда появились нарушения мочеиспускания при подъеме 5 кг. при обследовании выявлена сирингомиелитическая киста, нарушения чувствительности, которые пациент не замечал. при ношении корсета на грудной отдел - состояние улучшается. Находился на стационарном лечении в неврологическом отделении СГБ №10 с 07.05.2024 по 13.05.2024. Регулярно получал лечение у невролога и терапевта, положительной динамики не отмечается. Далее направлялся на консультацию нейрохирурга, где рекомендовано консервативное лечение. Несмотря на проводимое лечение, сохраняются жалобы на онемение спины, боли в грудном и поясничном отделах позвоночника, нарушение мочеиспускания. Направляется для определения группы инвалидности.

Анамнез жизни:

Туберкулез, ВИЧ отрицает. Аллергологический анамнез без особенностей.

Витальные параметры

Параметр	Значение	Ед. изм.
Масса тела	82000	гр.
Длина тела	182	см
Индекс массы тела	24.76	

Состояние здоровья гражданина при направлении на медико-социальную экспертизу

27.09.2024 невролог
 Анамнез: Боли в грудном отделе позвоночника беспокоят в течение длительного времени. По этому поводу лечение и обследование проводилось в поликлинике по месту жительства
 Объективный статус: Сознание ясное. Менингеальные знаки отрицательные.
 Память и внимание снижены.
 Ориентировка во времени и месте сохранена.
 Речь не нарушена.
 ЧМН:
 I Обоняние сохранено
 II Зрение в пределах возрастных норм
 III IV VI Глазные щели OD=OS. Объем движения глазных яблок полный. Зрачки OD=OS. Фотореакция сохранена. Реакция зрачков на аккомодацию и конвергенцию сохранена.
 V Чувствительность на лице сохранена. Точки выхода тройничного нерва безболезненны.
 VII Лицо симметрично
 VIII Нистагма нет. Слух сохранен.
 IX X Мягкое небо подвижно. Глоточные рефлексы сохранены. Глотание не нарушено.
 XI Ограничение движений в шее, спине, воротниковой зоне
 XII Язык по средней линии.
 Двигательная сфера
 Сила мышц
 Правая рука 5 баллов Правая нога 4 баллов
 Левая рука 5 баллов левая нога 4 баллов
 Сухожильные рефлексы с рук D=S, с ног D=S оживлены.
 Патологических стопных знаков нет. Тонус мышц не изменен. Проба Барре отрицательная.
 Чувствительная сфера
 Выраженное напряжение длинных мышц спины, шеи, воротниковой зоны. Сколиоз позвоночника. Болезненность при пальпации остистых отростков и паравертебральных точек на уровне шейных и верхнегрудных позвонков.
 Поверхностная чувствительность гипестезия по проводниковому типу с уровня C4-Th9
 Глубокая чувствительность сохранена.
 Координаторная сфера
 Координаторные пробы выполняет удовлетворительно.
 В позе Ромберга не устойчив.
 Походка не изменена.
 Отмечается недержание мочи
 Диагноз: Синдром Шейермана-Мау с чувствительными нарушениями C3- Th9 с двух сторон, смешанный рефлекторный тетрапарез. НФТО по типу недержания мочи.
 Шамсутдинова 3.М. (Общая врачебная практика (семейная медицина))
 27.09.2024
 Жалобы: Жалобы на периодические головные боли, повышение артериального давления до 160 мм ртст, одышку смешанного характера при умеренных физических нагрузках.
 Анамнез: В анамнезе – гипертоническая болезнь, принимает лозартан, индапамид, амлодипин. Ухудшение около недели: отметила повышение АД до 160 мм рт ст , принимала капотен с кратковременным эффектом.
 Объективный статус: Общее состояние относительно удовлетворительное. Т=36,6 гр. Кожные покровы чистые. Доступные пальпации лимфоузлы без особенностей. Слизистая ротоглотки обычной окраски, миндалины не увеличены, налетов на миндалинах нет. Суставы не изменены. В легких дыхание везикулярное. Хрипов нет. ЧДД = 18 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС = 98 в 1 мин. Пульс = 98 в 1 мин. АД = 170/90 мм рт.ст. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Недержание мочи.
 Диагноз основной: I11.9 Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца без (застойной) сердечной недостаточности
 27.02.2024 МРТ: Заключение- умеренная передняя клиновидная деформация тел Th11-L1 позвонков (перенесенная болезнь Шейерман-Мау). Межпозвоночный остеохондроз, спондилоартроз, спондилез поясничного отдела позвоночника. Протрузии дисков L3,L4. Грыжи дисков L5, L2. Узлы Шморля Th10-L5 позвонков. Правосторонний сколиоз 2 ст.
 27.03.2024 МРТ: Заключение- Межпозвоночный остеохондроз грудного отдела позвоночника с грыжами Th2-Th4, Th6 Th7 Th9 м/п дисков и протрузиями Th5, Th8 м/п дисков. Деформирующий спондилез, спондилоартроз Th- отдела позвоночника. Узелки Шморля тел Th4-Th12 позвонков. Гидросиндром грудного отдела позвоночника.
 МРТ от 27.03.2024. Заключение- артроз в илеосакральных сочленениях 1 ст. (по Косинской)
 14.06.2024 Урофлоуметрия. Заключение: обструктивный тип мочеиспускания.
 Цистометрия-нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Гиперрефлекторный мочевой пузырь.
 02.05.2024 нейрохирург
 Ds.: Остеохондроз шейного и грудного отделов. Грыжи дисков C3- с7 Th3- Th 4, Th6- Th7. Гидросиндром в шейном и грудном отделах.
 Оперативное лечение на момент осмотра не показано
 Уролог: Жалобы на недержание мочи при нагрузке, при долгом сидении
 Почечная область без патологии, Почки не пальпируются. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Недержание мочи.
 Диагноз :
 Нейрогенный мочевой пузырь. Недержание мочи.
 ЭМГ с нижних конечностей от 18.12.2023- скоростные и амплитудные показатели проведения по исследованным моторным и сенсорным нервам нижних конечностей в пределах нормы. данных за туннельные поражения и поиневропатические изменения нервов не выявлено.

Жалобы пациента

жалобы на онемение спины, боли в грудном и поясничном отделах позвоночника, нарушение мочеиспускания.

Сведения о медицинских обследованиях, необходимых для получения клиничко-функциональных данных в зависимости от заболевания при проведении медико-социальной экспертизы

V03.016.002 Общий (клинический) анализ крови от 02.09.2024

A05.10.006 Регистрация электрокардиограммы от 16.09.2024

V03.016.004 Анализ крови биохимический общетерапевтический от 16.09.2024

V03.016.006 Общий (клинический) анализ мочи от 16.09.2024

V03.016.003 Общий (клинический) анализ крови развернутый от 01.10.2024

V03.016.006 Общий (клинический) анализ мочи от 01.10.2024

V03.016.004 Анализ крови биохимический общетерапевтический от 01.10.2024

A05.10.006 Регистрация электрокардиограммы от 04.10.2024

Диагноз

Шифр МКБ	Тип	Описание
G95.1	Основное заболевание	Сирингомиелия С3 Th12 с чувствительными нарушениями С3- Th9 с двух сторон, смешанный рефлекторный тетрапарез. НФТО по типу недержания мочи.
M51.1	Сопутствующее заболевание	Полисегментарный остеохондроз позвоночника с мышечно-тоническим компонентом. Грыжи дисков С3,С5,С6, D2,D6,D7,D9,L2,L5. Сколиотическая деформация позвоночника.

Объективизированная оценка состояния

Клинический прогноз сомнительный (неопределенный)

Реабилитационный потенциал низкий

Реабилитационный прогноз сомнительный (неопределенный)

Рекомендованное лечение

Рекомендуемые мероприятия по реконструктивной хирургии отсутствуют

Рекомендуемые мероприятия по протезированию и ортезированию, техническим средствам реабилитации отсутствуют Санаторно-курортное лечение не требуется

Перечень медицинских изделий для медицинского применения

Прочие рекомендации ЛЛО, урологические прокладки 3 шт.в день.

~~Дата согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение медико-социальной экспертизы~~

16.10.2024

Предпочтительная форма проведения медико-социальной экспертизы

с личным присутствием (очно)

Предпочтительный способ получения уведомления о проведении медико-социальной экспертизы

По каналам телефонной связи, включая мобильную связь, в том числе посредством направления коротких текстовых сообщений

~~Врачебная комиссия~~

Председатель:

Член комиссии:

Член комиссии:

Дата составления

07.11.2024