



ЗАО «КЛИНИКА САНИТАС»

Новосибирская обл., г. Искитим, ул. Молдавская, 50, тел./ факс (383 43) 2-56-12, 2-56-57
Http://www.sanitas.ru E-mail: iskitim@sanitas.ru

Выписная справка № 56

Скерисс Даниелюс, 2.05.2012 рождения, находился на лечении в стационарном отделении клиники Санитас с 3.02.20 по 12.02.20.

Клинический диагноз: Последствие перенесенного отека головного мозга. Вегетативное состояние. ЗПМР. Псевдобульбарный синдром. Симптоматическая эпилепсия. Носитель гастростомы.

Сомато-неврологический статус: Состояние пациента средней степени тяжести, обусловлено поражением ЦНС.

Телосложение правильное. Питание удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Слизистая губ обычной окраски и влажности. Зев спокоен. Периферических отеков нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 100\60 torr, Ps 90 уд. в мин. ЧДД 22 в мин. Аускультативно над легкими дыхание жесткое, проводные хрипы. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Кормление через гастростому усваивает. Череп обычной формы. Зрачки D=S, фотореакция хорошая. Глотание затруднено, периодически поперхивание. Появился кашлевой рефлекс. Мышечный тонус повышен по центральному типу, сухожильные рефлексы оживлены, с расширением зоны вызывания, спастический тетрапарез, вегетативное состояние.

3.02.20 В условиях операционной, выполнен забор крови из периферического катетера в объеме 40.0 мл. Перенес удовлетворительно.

10.02.20 Под общим обезболиванием, в условиях операционной выполнена люмбальная пункция, получен ликвор, прозрачный под высоким давлением. Проведена Иммунотерапия М2, в объеме 1.0 мл. Перенес удовлетворительно.

Осмотр окулиста: ЧАЗН.

УЗИ внутренних органов: патологии не выявлено.

МСКТ головного мозга: выявлены признаки наружно-внутренней гидроцефалии, в стадии субкомпенсации. Умеренная положительная динамика.

Общеклинические анализы. общий анализ крови: Эр 4.64*10*12 г.л., Нв-118 г.л., Lei-5.6*10*9 г.л., Б-0, Э-0, П-2, С-56, Л-69, М-8, СОЭ-30 мм\час. Общий анализ мочи: уд. вес-1010, лей- 0-4, белок- 0,05 г\л., сахар- отр.

Проведена терапия: В\в : глиатилин по 1.0 мл, цитофлавин по 3.0 мл на 100.0 мл физ.раствора, диакарб 0.25 по 1\4 таб x1 раз утром, аспаркам по 1\2 таб x2 раза в день утро и вечер. Кавинтон 5 мг по 1\2 таб x2 раза в день. Фенибут 0.25 по 1\2 таб на ночь. Анальгин 0,9+ Тавегил 0,9 в.в 2 раза в день. Дексаметазон по 2 мг x2 раза в день. Цефтриаксон 500 мг x2 раза в \в. Массаж, магнитотерапия на шейный отдел позвоночника.

Рекомендации: Дыхание цитокинами через носовые насадки по 2.0 мл, разводить 2.0 мл физ.раствора, дышать в первой половине дня, 14 дней, на фоне полного здоровья. Хранить в замороженном виде, перед применением разморозить до комнатной температуры. С 1.08.20.

-Наблюдение и лечение у невролога, ортопеда по месту жительства;

- Реабилитация (ЛФК, массаж) Магнитотерапия на область верхних и нижних конечностей № 10. Проводить 3-4 раза в год.

Тауфон, эмоксипин по 1 кап x2 раза в день 1 месяц, в оба глаза. Проводить курсы лечения зрительного нерва 3-4 раза в год.

-мед. отвод от проф. прививок на 2 месяца.

Продолжить терапию: Базовую противосудорожную терапию. Депакин сироп 250 мг x3 раза в день, Диакарб 0.25 по 1\4 таблетки вечером, 2 месяца. Аспаркам по 1\2 таб x2

раза в день ,2 месяца. Ингаляции с пульмикортом по 250 мг х2 раза в день ,при явлении бронхита.

-1 курс: Цераксон 2.0 мл х1 раз утром на 50.0 мл воды. Кавинтон по 5 мг по 1\2 таб х 2 раза ,утром,вечером,1 месяц.

2 курс : Аминалон 250 мг по 1 таб х3 раза в день 1 месяц, 1 месяц. Семакс 1 % по 1 капле х1 раз в носовые ходы ,14 дней. Глицин 0.1 по 1 таб х2 раза в день ,утро,вечер.1 месяц.

3 курс : Пантогам по 3.0 мл х2 раза в день ,утро, обед, 1 месяц. Мексидол по 2.0 мл х1 раз в\м ,10 дней. Мильгамма 2.0 мл х1 раз в\м № 10, чередовать с мексидолом.

4 курс : Энцефабол по 2.0 мл на 100.0 мл воды х 1 раз утром, 30 дней. Фенибут 0.25 по 1\2 таблетки 1 раз на ночь ,1 месяц.

5 курс: Танакан по 40 мг по 1\2 таб х2 раза в день, утро, вечер ,1 месяц. Актовегин по 2.0 мл х1 раз внутримышечно ,10 дней.

6 курс- Нейромедин 20 мг по 1\3 таб х2 раза в день ,1 месяц . Нейрокс 125 мг по 1\2 таблеток х2 раза в день , утро, вечер ,1 месяц.

Явка на повторное лечение через 12 месяцев.

Зав отд. Хабаров А.Н.



Леч. врач к.м.н. Кафанова М. Ю.



/stamp:

PLC "Sanitas" Clinic

633204 Novosibirsk Oblast, Iskitim, Moldavskaya st. 50,

tel. (383 43) 2-56-57

OGRN 1025404792456

License 2019-10-15 Nr. LO-54-01-005649 (indefinite)/

PLC "SANITAS" CLINIC

633204, Novosibirsk Oblast, Iskitim, Moldavskaya st. 50, tel. / fax. (383 43) 2-56-12, 2-56-57

<http://www.sanitas.ru>, e-mail: iskitim@sanitas.ru

Discharge certificate No. 56

From 03/02/2020 to 12/02/2020, **Danielius Skersys**, born 02/05/2012, was treated at the "Sanitas" clinic, sanatorium department.

Clinical diagnosis: after-effects of the swelling of the brain. Vegetative state. Psychomotor Development Retardation (PDR). Pseudobulbar syndrome. Symptomatic epilepsy. Gastrostomy carrier.

Somatoneurological status: Patient's condition is of average severity, caused by CNS damage. Body type correct. Nutrition satisfactory. Skin coloration typical. Mucosa of the lips is of typical coloration and moistness. Back of the throat in normal condition. No peripheral swelling observed. Heart tones clear, rhythmic. Arterial blood pressure at 100/60 mmHg, pulse at 90 BPM. Breathing rate at 22 BPM. Upon auscultation above lungs, breathing is coarse, crackle heard. Abdomen is soft, not painful. Liver at the edge of the rib arch. Successfully digests food through the gastrostomy tube. Skull of typical shape. Pupils D=S, photoreaction good. Swallowing is hard, chokes occasionally. A coughing reflex has developed. Muscle tone increased according to the central type, livelier tendon reflexes, with a wider zone of induction, spastic tetraplegia, vegetative state.

On 03/02/2020, blood sample taken under surgical conditions from the peripheral catheter, 40.0 ml in volume. Procedure endurance satisfactory.

On 10/02/2020, under general anaesthesia and surgical conditions, had spinal (lumbar) puncture performed, cerebrospinal fluid obtained, transparent under high pressure. Immunotherapy M2 performed, 1.0 ml in volume. Procedure endurance satisfactory.

Ophthalmology check-up: partial atrophy of optical nerve.

Internal organ US: no pathologies determined.

Multilayer CT of the brain: external and internal signs of hydrocephalus determined, sub-compensatory stage. Moderate, positive dynamics.

General clinical tests. Complete blood count: Er $4.64 \cdot 10^{12}$ g.l, Hb – 118 g.l, leu $5.6 \cdot 10^9$ g.l, B-0, E-0, P-2, S-56, L-69, M-8, SOE-30 mm/h. Urinalysis: com. weight 1010, leu 0-4, protein 0.05 g/l, sugar negative.

Therapy performed: intravenously: Gliatilin at 1.0 ml, Citoflavin 3.0 ml x 100.0 ml of natural solution, Diacarb 0.25 ¼ tab x 1 qd in the morning, Asparkam ½ tab. x 2 qd, in the morning and in the evening. Cavinton 5 mg ½ tab x 2 qd. Fenibut 0.25 ½ tab. before night. Analgin 0.9 + Tavegyl 0.9 intravenously 2 qd per day. Dexamethasone 2 mg x 2 qd. Ceftriaxone 500 mg x 2 qd intravenously. Massage, magnetotherapy of the cervical section of the spine.

/translation from Russian language/

Recommendations: inhalation procedures using cytokines 2.0 ml, dilute in 2.0 ml natural solution, breathe in the first half of the day, for 14 days, when in good health condition. Store frozen, warm to room temperature before using. As of 01/08/2020.

- Observation and treatment by an orthopaedist, at the place of permanent residence.
- Rehabilitation (kinesiotherapy exercises, massage), magnetotherapy of the upper and lower extremities No. 10. Perform 3-4 times per year.

Taufon, Emoksipin 1 drop x 2 qd for 1 month, into both eyes. Perform an optical nerve treatment course 3-4 times per year.

- Med. prophylactic vaccine cancelation for 2 months.

Continued therapy: basic anti-seizure therapy. Depakin syrup 250 mg x 3 qd. Diacarb 0.25 ¼ tab. in the evening, for 2 months. Asparkam ½ tab. x 2 qd for 2 months. Inhalations using Pulmicort at 250 mg x 2 qd when bronchitis is present.

2nd course: Aminalon 250 mg 1 tab. x 3 qd for 1 month. Semaks 1% at 1 drop x 1 qd transnasally, for 14 days. Glycine 0.1 at 1 tab. x 2 times per day, in the morning and in the evening, for 1 month.

3rd course: Pantogam 3.0 ml x 2 qd, in the evening and in the afternoon, for 1 month. Meksidol 2.0 ml x 1 qd intramuscularly, for 10 days. Milgamma 2.0 ml x 1 t. intramuscular injection No. 10, combine with Meksidol.

4th course: Encefabol at 2.0 ml, 100.0 ml water x 1 qd, for 30 days. Fenibut 0.25 ½ tab. 1 before night, for 1 month.

5th course: Tanakan at 40 mg ½ tab. x 2 times per day, in the evening, for 1 month. Aktovegin at 2.0 ml x 1 t. intramuscular injection, for 10 days.

6th: Neiromedin 20 mg 1/3 tab x 2 qd, for 1 month. Neuroks 125 mg ½ tab. x 2 times per day, in the morning and in the evening, for 1 month.

Arrive for repeated treatment after 12 months.

Head of the department, A. N. Chabarov
/signature/

Physician M. J. Kafanova
/signature/

*/stamp: "Sanitas" Clinic
For certificates and fit notes/*

The translation corresponds to the original document.
The document was translated from Russian into English language
by translator Liudmila Udalova, date of birth 27.09.1989,
who takes full responsibility for the accuracy of the translation.
MB (Small partnership) Mėmelio vertimai, Co. code 303495367.
Taikos pr. 82, Klaipėda, The Republic of Lithuania,
phone +370 644 23023, e-mail: info@memeliovertimai.lt, www.memeliovertimai.lt



Translator's signature