

**Выписка из Прейскуранта цен
на платные медицинские услуги,
оказываемые ФГБУЗ СКЦ ФМБА России**



Стороженко Виктория Михайловна

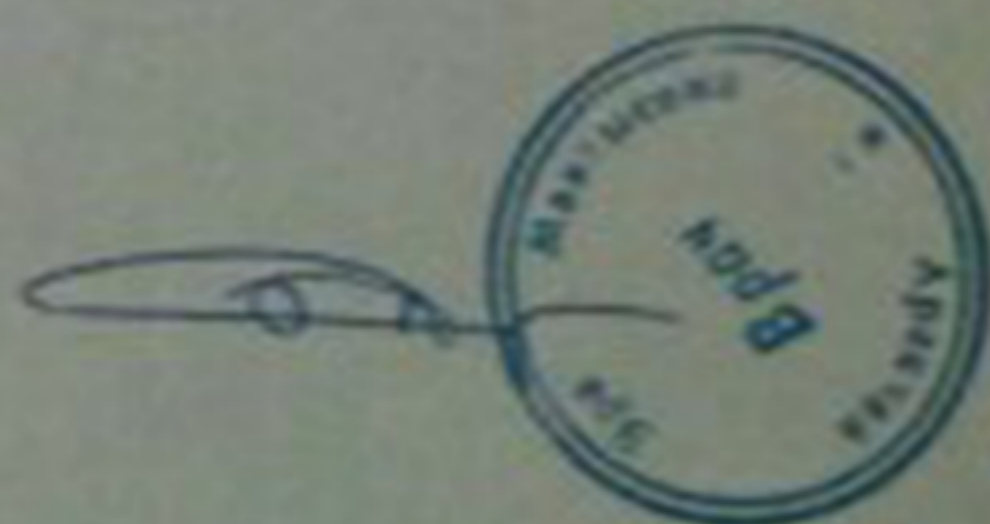
Код услуги по номенклатуре	Код услуги по подразделению	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Цена, руб.	кол-во	Итого, руб.
I. Диагностический центр						
1.1 Функциональная диагностика						
A 06.10.004.002	1.1.10	Регистрация, расшифровка, описание электрокардиограммы в палатах стационара	исслед-е	380.00	1	380.00
II. Клинико-диагностическая лаборатория						
2.1 Биохимические исследования						
A 09.05.021	2.1.13	Исследование уровня общего билирубина в крови	исслед-е	125.00	1	125.00
A 09.05.023	2.1.16	Исследование уровня глюкозы в крови	исслед-е	130.00	1	130.00
2.4 Клинические исследования						
B 03.016.003	2.4.32	Общий (клинический) анализ крови развернутый	исслед-е	285.00	1	285.00
B 03.016.006	2.4.35	Мазок мочи общий	исслед-е	175.00	1	175.00
IV. Физиотерапевтическое отделение						
B 01.054.001.002	4.0.5	Осмотры (консультации) врача-физиотерапевта высшей категории	посещ-е	420.00	1	420.00
4.3 Теплелечение						
A 20.31.009	4.3.1	Парафино-озокеритотерапия (пунктом большое (1 область))	сеанс	240.00	10	2400.00
4.9 Массаж						
A 21.01.004.001	4.9.8	Медицинский массаж верхней конечности (плечевой, локтевой, запястный, кистевой, пальцевый, надплечья, области лопатки)	сеанс	370.00	10	3700.00
A 21.01.009.004	4.9.14	Медицинский массаж нижней конечности и пояса	сеанс	480.00	20	9600.00
A 21.03.002.003	4.9.18	Медицинский массаж спины и поясницы	сеанс	600.00	10	6000.00
VI. Стационар						
6.1 Консультации специалистов стационара						
B 01.047.001.00	6.1.25	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта высшей категории первичный	услуга	970.00	1	970.00
B 01.023.020	6.1.58	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога реабилитолога первичный	услуга	900.00	1	900.00
B 01.023.021	6.1.59	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога реабилитолога повторный	услуга	650.00	2	1300.00
6.2 Пребывание в отделениях стационара						
B 01.023.003.00	6.2.5	Пребывание в неврологическом отделении № 1, № 2, № 3, № 4, № 5 (в том числе медикаментозное лечение, без стоимости услуг вспомогательных лечебно-диагностических подразделений и реабилитационных мероприятий, стандартная палата)	к/день	2 200.00	30	66000.00

6.6 Нейрореабилитация

3.30.009.001	6.10.99	Составление программы реабилитации	услуга	300.00	1	293.00
19.24.001.032	6.10.90	Тренировка ходьбы на тренажере ортопедическом "Pasef"	услуга	605.00	15	9075.00
19.23.005.010	6.10.85	Занятие тренировка навыков ползания	услуга	500.00	15	7500.00
19.23.001.013	6.10.66	Упражнения кинезиотерапии для нижней конечности (индивидуальное занятие)	услуга	520.00	40	20800.00
19.23.001.014	6.10.67	Упражнения кинезиотерапии для верхней конечности (индивидуальное занятие)	услуга	470.00	20	9400.00
19.23.001.008	6.10.64	Занятие по восстановлению мелкой моторики до 30 минут	услуга	500.00	15	7500.00
21.03.002.004	4.9.19	Медицинский массаж пояснично-крестцового механический сеанс	сеанс	220.00	20	4400.00
19.23.016	6.10.88	Тренировка спорно-двигательной системы на аппарате «Баланс-тренинг» с БОС (индивидуальное занятие)	услуга	710.00	15	10650.00
22.30.006.002	6.10.98	Вибромассаж верхней конечности	услуга	410.00	20	8200.00
22.30.006.001	6.10.97	Вибромассаж нижней конечности	услуга	520.00	40	20800.00
19.23.001.018	6.10.70	Упражнения кинезиотерапии для мышц спины	услуга	400.00	20	8000.00

Итого

199 003,00р.



Министерство здравоохранения России
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«СИБИРСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»
РОССИИ
НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 2.
г. Красноярск ул. К. Маркса 34 «б»

Выписка из медицинской карты стационарного больного № 4/315

ФИО: **Стороженко Виктория Михайловна**
Дата рождения: 10.04.1975
Адрес: Омская обл., г. Омск, ул. Масленникова . д. 177, кв. 12
Место работы пенсионер, инвалидность I группа
Дата поступления: 12.01.15 Дата выписки: 06.02.15

ДИАГНОЗ: Последствия ОНМК по ишемическому типу в бассейне правой ЗМА от 10.05.2011 с формированием кистозно-атрофических изменений в теменной и затылочной долях справа (по МРТ) с центральным тетрапарезом, выраженным слева, умеренно выраженным справа, с нарушением функции стояния и ходьбы, левосторонней гемипарезией.

Фон: АВМ правой затылочной области и аневризма в бассейне ЗМА от 28.05.2010г. Состояние после операций - эндоваскулярная окклюзия аневризмы правой ЗМА микроспиральями, эндоваскулярная окклюзия афферентных артерий АВМ правой затылочной области микроспиральями от 21.04.11 и оперативного иссечения АВМ правой затылочной доли от 10.05.11г.

Соп: Дискогенная люмбагия, стойкий умеренно выраженный болевой и мышечно-тонический синдром на фоне деформирующего спондилоартроза с множественными грыжами Шморля, протрузиями дисков L4-5, L5-S1, метаболической спондилопатии, остеопороза, клиновидной деформации тел L1, L5. Вторичный остеопороз на фоне длительной иммобилизации, малоподвижного образа жизни, с максимальной потерей массы кости в правом бедре T= -3,4

Условно предполагаемый дефицит витамина Д.

ЖКБ.Холецистэктомия в 2011 году.

СВД по гипертоническому типу.

Варикозная болезнь вен нижних конечностей. ХВН I ст.

ЖАЛОБЫ: на слабость в руках и ногах, больше слева, затруднение сидения, невозможность стояния, ходьбы без посторонней помощи, чувство стягивания в ногах и левой руке, боли в нижней части спины справа, нарушение сна

АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ: Со слов больной и по медицинской документации заболела остро 28.05.2010 на фоне относительного благополучия возникли интенсивная головная боль, тошнота, рвота. Экстренно была госпитализирована в БСМП. По данным КТ головного мозга выявлено САК. Была выполнена каротидная и вертебральная ангиография, выявлены АВМ в правой затылочной области, аневризма в области P1 сегмента правой ЗМА. 06.09.2010 в НИИ нейрохирургии была проведена операция - эндоваскулярная окклюзия аневризмы правой ЗМА микроспиральями с использованием баллон-ассистенции. Затем пациентка наблюдалась неврологом, проходила повторные курсы медикаментозного лечения. 15.04.2011 поступила в НИИ нейрохирургии для проведения оперативного лечения АВМ правой затылочной области. 21.04.11. была проведена операция - эндоваскулярная окклюзия афферентных артерий АВМ правой затылочной области микроспиральями. В послеоперационном периоде отмечалась левосторонняя гомонимная гемипарезия с выпадением нижних квадрантов. 10.05.11, была выполнена операция - иссечение АВМ правой затылочной доли. Во время операции отмечался эпизод воздушной эмболии со снижением сатурации до 85%. В послеоперационном периоде была на ИВЛ. В неврологическом статусе отмечалась орально-стволовая симптоматика, тетрапарез в виде декортикационно-децеребрационной познотонической позы. На МРТ от 12.06.11. отмечалась обширная область ишемии в корковых отделах височно-теменных долей, больше справа. На фоне проведенного лечения оставался центральный тетрапарез, умеренный справа, выраженный слева. Затем больная трижды прошла курсы двигательной реабилитации с положительной динамикой - начала сидеть, стоять. По данным МРТ головного мозга от 05.09.12. - состояние после повторных эндоваскулярных окклюзий аневризмы правой ЗМА и афферентных артерий АВМ правой затылочной области, состояние после иссечения АВМ, кистозно-атрофические изменения в правой теменной и затылочной долях. По данным МРТ ПОП от 05.02.13. - дегенеративно-дистрофические изменения ПОП в виде про-

трузий дисков L4-5, L5-S1, множественные узлы Шморля нижнегрудных и поясничных позвонков, признаки метаболической спондилопатии, остеомаляции, клиновидная деформация тел L1, L5.

В 2012, 2013гг проходила курсы нейрореабилитации в условиях СКЦ с положительной динамикой. В июле-августе 2014г проходила курс восстановительного лечения по месту жительства. Обследована:

R-графия органов грудной клетки от 16.07.14г: Видимая легочная ткань обоих легких неравномерной пневматизации, без инфильтративных изменений. Легочный рисунок в медиальных отделах усилен за счет сосудов. Корни легких не расширены, с перибронхиальными уплотнениями. Внутригрудные узлы не увеличены, содержат мелкие единичные обызвествления. Диаметр и ствол легочной артерии сохранен. Смещения органов средостения нет, конфигурация сердечной тени сохранена. Деструктивных и травматических изменений видимых ребер и костей плечевого пояса нет.

Консультация нейроофтальмолога от 17.07.14г: Поля зрения - почти полная левосторонняя гомонимная гемианопсия.

МРТ головного мозга от 21.07.14г: обширные кистозно-атрофические и глиозные изменения правого и левого полушарий головного мозга как последствия ОНМК и послеоперационных изменений. Значительное асимметричное расширение ликворных пространств головного мозга - заместительная гидроцефалия.

Консультация психиатра: нарушение нейродинамического компонента психической деятельности. Резко выраженные амнестические трудности. Речевой дефект легкой степени выраженности.

Консультация от невролога: правосторонняя супратенториальная симптоматика на фоне легкой ирритации центральных вестибулярных структур.

ДСЭС от 17.07.14г: стенозирующих и окклюзирующих образований экстракраниальных отделов БЦА не выявлено. скоростные и спектральные характеристики кровотока в пределах нормы.

R-графия ШОП с функциональными пробами от 24.07.14г: дегенеративные изменения шейного отдела в форме остеохондроза, спондилоартрозы на фоне стенопии. Динамическая нестабильность C3, C4, C5, C6.

УЗИ абдоминальное, почек, мочевого пузыря от 24.07.14г: Почки осмотрены лежа на спине. Мочевой пузырь наполнение 106мл, форма округлая, в полости без особенностей, остаточной мочи микция не удалась. УЗ признаки диффузных изменений в поджелудочной железе, состояние после холецистэктомии.

Консультация хирурга от 04.12.2013г: Варикозное расширение вен нижних конечностей без язвы или воспаления. ХВН 0-1.

В НЕВРОЛОГИЧЕСКОМ СТАТУСЕ: Оценка ВПФ: ориентирована в личности, месте, времени, пространстве, память сохранена, речевых нарушений нет; ЧМН: нормосмия, цветоощущение сохранено. Глазные щели D=S, Зрачки D=S, движение глазных яблок в полном объеме, левосторонняя гомонимная гемианопсия, диплопии нет, нистагма нет, чувствительность на лице не нарушена, тригеминальные точки безболезненны, легкая сглаженность НГС справа. Слух сохранен, звонкость голоса умеренно ослаблена, мягкое небо подвижно достаточно, глотание не нарушено, повышение глоточного рефлекса с обеих сторон, положение языка - по средней линии; Двигательная сфера: мышечный тонус повышен по спастическому типу с пластическим компонентом в руках и ногах, больше слева, мышечная сила снижена в руке слева дистально 3б, проксимально 2б, снижена в руке справа до 4-4,5б, снижена в ноге слева дистально 1б, проксимально 3б, снижена в ноге справа дистально 1б, проксимально 3б; Рефлекторная сфера: S>D, Патологические рефлексы Бабинского с 2 сторон, Россолимо нижний, верхний с двух сторон; Чувствительность: нечеткая гипестезия по корешковому типу C7 справа, суставно-мышечное чувство сохранено; Координаторная сфера: в позе Ромберга не стоит, координаторные пробы - пальценосовая справа с легким дефектом, слева не выполняет, КПП не выполняет, не ходит, тазовые функции сохранены. Менингеальных знаков нет.

ЛАБОРАТОРНЫЕ ДАННЫЕ и ПАРАКЛИНИКА:

Клинический анализ крови (13.01.15): Гемоглобин 120 г/л, Гематокрит 36,2%, Эритроциты $3,95 \times 10^{12}/л$, Тромбоциты $246 \times 10^9/л$, Лейкоциты $6,4 \times 10^9/л$, Эозинофилы 1,8%, Нейтрофилы 54,1%, Лимфоциты 37,2%, Моноциты 6,4%, базофилы 0,5% СОЭ 4 мм/час.

Биохимический анализ крови (13.01.15): креатинин 63, кальций общий - 2,36, фосфор-1,45

Микрреакция на сифилис (13.01.15): отрицательная

Общий анализ мочи (13.01.15) Относительная плотность 1030.прозрачная. Белок, глюкоза отр.

ЭКГ(12.01.15) Ритм синусовый 68 в минуту. НБПНПГ.

Осмотр терапевта (12.01.15) Диагноз: основное заболевание. Вторичный остеопороз на фоне длительной иммобилизации, малоподвижного образа жизни, с максимальной потерей массы кости в правом бедре T= -3,4. Условно предполагаемый дефицит витамина Д. ЖКБ.Холецистэктомия в 2011 году. СВД по гипертоническому типу. Варикозная болезнь вен нижних конечностей. ХВН 1 ст.

ЛЕЧЕНИЕ: Дезагреганты, Ноотропная терапия, Миорелаксанты. НПВС, Антидепрессанты. Статины, Нейрометаболическая терапия. Антидепрессанты, Гастропротекторы, Слабительные, Препараты кальция, Двигательная реабилитация, Физиотерапия

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ: На фоне проведенных мероприятий отмечается положительная динамика : укрепления мышц спины, уменьшения мышечного тонуса во всем теле, увеличилась толерантность к физическим нагрузкам.

РЕКОМЕНДАЦИИ:

1. Наблюдение невролога, терапевта, уролога по месту жительства.
2. Рентген остеоденситометрия + витД(25(ОН)Д3), консультация, наблюдение эндокринолога (остеопатолога).
3. Контроль АД, ЧСС 2 раза в день ежедневно.
4. Контроль уровня кальция, фосфора, креатинина, витамина Д3 в крови
5. Занятия ЛФК амбулаторно (индивидуальным комплексом физических упражнений ознакомлена) . Под контролем АД, ЧСС до и после занятий
6. Компрессионный трикотаж 1-2 класса компрессии
7. Продолжить прием:

Тизанидин МР 6 мг по 1 капс 1 раз в день, вечером, после еды, длительно.

Пипофезин 25 мг по 1 таб 3 раза в день, 3мес.

Ацетилсалициловая кислота 100 мг по 1 таб. 1 раз в день (днем) после еды, длительно.

Кальцемин Адванс по 2 таб. х1раз в день, вечером по время еды

Холина альфосцерат 400 мг по 1т. 3 раза в день

Проводимое лечение переносил хорошо, на медикаментозное лечение аллергических реакций не было.

ВТЭ: инв I гр.

ДАТА: 06.02.15.

ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЕМ: Торопова С. Е.

ЛЕЧ. ВРАЧ: Таровская А.М.

