**Московский Государственный Медико-Стоматологический**

**Университет**

Кафедра лечебной физкультуры, спортивной медицины и физиотерапии

Зав. кафедрой Епифанов А. В.

Преподаватель Кудряшов А. В.

**СТОРИЯ БОЛЕЗНИ**

**хххххх**

**Клинический диагноз**

Основное заболевание – Цереброваскулярная болезнь, инфаркт головного мозга от 6.05.2008, синдром левой средней мозговой артерии

Сопутствующие заболевания – ИБС, мерцательная аритмия, артериальная гипертензия

Куратор – студентка 4 курса

22 группы лечебного факультета

**Общие сведения**

**Фамилия, имя, отчество** хххххх

**Возраст** 76 лет

**Пол** женский

**Место работы, должность** пенсионерка

**Инвалидность** II группа

**Место жительства** ххххх

**Дата поступления** 29.05.2008

**Жалобы при поступлении**

Больная жалобы не предъявляет из-за нарушения речи

**История настоящего заболевания**

**(anamnesis morbi)**

Со слов дочери ухудшение состояния с 25.05.08, когда нарушилась речь. Бригадой СМП доставлена в ГКБ № 15 29.05.08

**История жизни**

**(anamnesis vitae)**

**Краткие биографические данные** – родилась 5 мая 1932 года в Москве

**Семейно-половой анамнез** – замужем, имеет двух дочерей

**Трудовой анамнез** – пенсионерка

**Бытовой анамнез** – жилищные и санитарно-гигиенические условия хорошие

**Питание** – регулярное, разнообразное, диет не соблюдает

**Вредные привычки** – вредных привычек не имеет

**Перенесенные заболевания** – детские инфекции, простудные заболевания

**Спортивный анамнез** – профессионально и любительски спортом не занималась

**Аллергологический анамнез** – не отягощен

**Наследственность** – не отягощена

**Настоящее состояние больного**

**(status praesens)**

Общее состояние больной удовлетворительное

Сознание ясное

Положение активное

**Осмотр лица** – выражение лица спокойное. Патологических масок не выявлено. Форма носа правильная, носогубные складки симметричные. При осмотре глаз и век отечности, темной окраски век, птоза не выявлено. Склеры белые, конъюнктивы бледно-розовые с невыраженным сосудистым рисунком, глазная щель равномерная, колец вокруг зрачков не выявлено. Реакция зрачков на свет сохранена

**Кожные покровы** – бледно-розового цвета, умеренной влажности, тургор и эластичность кожи сохранены, губы цианотичные. Пигментаций, депигментаций, патологических высыпаний, кровоизлияний, опухолей не выявлено

**Придатки кожи** – волосы седые, не сальные, не ломкие, очаги выпадения волос отсутствуют. Ногти правильной формы, бледно-розового цвета, продольная и поперечная исчерченность отсутствует. Пульс Квинке и симптом «часовых стекол» не выявлены

**Видимые слизистые** – конъюнктивы бледно-розового цвета, умеренной влажности, с невыраженным сосудистым рисунком, без патологических высыпаний. Слизистые полости рта розового цвета, с выраженным сосудистым рисунком, без патологических высыпаний

**Подкожно-жировая клетчатка** – развитие чрезмерное, толщина кожной складки на животе 6 см, под углом лопатки 3,5 см. Пастозности и отеков не выявлено

**Подкожные вены** – расширения подкожных вен не выявлено

**Лимфатические узлы** – не пальпируются

**Развитие мускулатуры** – степень развития мускулатуры удовлетворительная, болезненность и уплотнения отсутствуют

**Развитие костного скелета** – форма костей правильная

**Система органов дыхания**

**Осмотр** – грудная клетка гиперстенического типа, над- и подключичные ямки выполнены, межреберные промежутки умеренные, эпигастральный угол тупой, лопатки и ключицы не выступают, грудная клетка симметричная

**Дыхание** через нос свободное, смешанного типа. Дыхательные движения симметричные. Участия в акте дыхания вспомогательной мускулатуры не выявлено. ЧД 18 в минуту

**Сравнительная перкуссия легких** – выявляется легочный звук на симметричных участках грудной клетки

**Аускультация** – выслушивается везикулярное дыхание над симметричными участками грудной клетки. Побочных дыхательных шумов и хрипов не выслушивается. Бронхофония над симметричными участками грудной клетки одинаковая с обеих сторон

**Сердечно-сосудистая система**

ЧСС 78 в минуту, пульс ритмичный, умеренного наполнения и напряжения. Тоны сердца приглушены, побочных шумов не выслушивается

**Система органов пищеварения**

**Осмотр**

**Полость рта** – десны, мягкое и твердое небо розового цвета, без налета, геморрагий, изъязвлений, язык бледно-розового цвета, умеренной влажности, налета, трещин, язв не выявлено

**Живот** – правильной формы, симметричный, симметрично участвует в акте дыхания, мягкий, при пальпации безболезненный.

Видимой перистальтики желудка и кишечника, венозных коллатералей не выявлено.

Окружность живота на уровне пупка 97 см

**Пальпация** – болезненных областей, напряжения мышц, расхождения прямых мышц живота и перитонеальных симптомов не выявлено

**Перкуссия** – перкуторный звук тимпанический, свободной жидкости в брюшной полости не выявлено

**Печень и желчный пузырь**

**Осмотр** – ограниченного выпячивания и ограничения в акте дыхания области правого подреберья не выявлено

**Пальпация** – печень и желчный пузырь не пальпируются

**Система органов мочеотделения**

Суточный диурез составляет 1500-1700 мл, дизурических расстройств нет

**Осмотр поясничной области** – припухлости и гиперемии кожи не выявлено

**Пальпация** – почки и мочевой пузырь не пальпируются

**Перкуссия** – симптом поколачивания отрицательный, перкуторный звук тимпанический

**Нервная система**

В сознании. Сенсомоторная афазия с преобладанием моторного компонента. Менингеальных знаков нет. Зрачки D = S.

Движения глазных яблок сохранены в полном объеме. Центральный парез VII, XII черепных нервов справа.

Правосторонний гемипарез справа до 3 баллов в руке и 3,5 баллов в ноге. Положительный рефлекс Бабинского справа

**Опорно-двигательный аппарат**

Состояние конечностей

Положение конечностей – правильное

Ось конечности – прямая

Патологическая установка стопы, сегмента нижней конечности – нет

Наличие мышечной гипотрофии (визуально)

Тонус сегмента конечности сохранен

Сила мышц сегмента – правосторонний гемипарез до 3 баллов в руке и 3,5 баллов в ноге

Форма суставов – коленные суставы деформированы

Подвижность суставов – ограничение подвижности в коленных суставах

Состояние позвоночника – без особенностей

**Результаты дополнительных методов обследования**

МРТ от 30.05.08 – МР-картина ишемического инсульта левой лобно-височно-теменной области головного мозга, энцефалопатия

**Оценка физического развития**

Уровень физического развития удовлетворительный

**Программа физической реабилитации**

**Этап реабилитации** – стационарный

**Цель физической реабилитации** – активация больного, профилактика гиподинамии, восстановление нарушенной функции конечности

**Двигательный режим** – палатный

**Средства физической реабилитации** – лечебная физкультура, лечебный массаж, соблюдение двигательного режима

**Частные задачи ЛФК** – улучшение трофики и иннервации конечности, восстановление ее функции, профилактика мышечной гипотрофии, ригидности суставов и образования контрактур, артрозов.

Профилактика осложнений связанных с вынужденной гиподинамией (гипостатической пневмонии, тромбозов, атонии кишечника).

Восстановление полного объема движений в правой верхней и нижней конечности, восстановление мышечной силы, коррекция нарушений походки

**Средства ЛФК** – активные и пассивные физические упражнения статического и динамического характера, дыхательная гимнастика, массаж. Физические динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, малой интенсивности в медленном и среднем темпе в исходном положении лежа на спине, сидя на кровати и стоя с опорой.

Продолжительность занятия 20 мин, ежедневно

**Дневник врачебно-педагогических наблюдений**

3.06.08 Жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Больная самостоятельно сидит, пытается стоять. В легких хрипов нет. ЧД 18 в минуту. Сердечные тоны приглушены, аритмичные. АД 140/80, пульс 68 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный

Неврологический статус – в сознании. Сенсомоторная афазия с преобладанием моторного компонента. Менингеальных знаков нет. Зрачки D = S. Движения глазных яблок сохранены в полном объеме. Центральный парез VII, XII черепных нервов справа. Правосторонний гемипарез справа до 3 баллов в руке и 3,5 баллов в ноге. Положительный рефлекс Бабинского справа

Результаты проведения ЛГ – пульс до занятия 68 уд/мин, после занятия 87 уд/мин Самочувствие больной во время и после проведение ЛГ хорошее

**Рекомендации по физической реабилитации на момент выписки**

Необходимо продолжать занятия лечебной гимнастикой с постепенным возрастанием интенсивности, длительности и темпа упражнений под контролем ЧСС и общего самочувствия пациента. Назначается лечебный массаж. Упражнения лечебной гимнастикой дополняются дозированной ходьбой и плаванием