

ПАО "НБД-БАНК" г. Нижний Новгород		БИК	042202705
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000705
ИНН 5250022380	КПП 525001001	Сч. №	40702810701010026539
ООО Медицинский реабилитационный центр "Янтарь"			
Получатель			

Счет на оплату № 688 от 04 августа 2026 г.

Поставщик ООО Медицинский реабилитационный центр "Янтарь", ИНН 5250022380, КПП (Исполнитель): 525001001, Нижегородская обл, Кстовский р-н, Татинец с, тел.: 8 9302898136

Покупатель Благотворительный фонд помощи пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии "СтопДТП", ИНН 5262348605, КПП 526201001, 603024, г. Нижний Новгород, Невзоровых, дом 87, квартира 20

Основание:

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	За услуги по реабилитации Николайчук Дмитрий Григорьевич	30	сутки	24 500,00	735 000,00

Итого: 735 000,00

Без налога (НДС) -

Всего к оплате: 735 000,00

Всего наименований 1, на сумму 735 000,00 руб.

Семьсот тридцать пять тысяч рублей 00 копеек

Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.

Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.

Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Руководитель

Галкин К. Д.

Бухгалтер

Трифонов Е. С.



(линия отреза)

Утверждена приказом Минздравсоцразвития
России № 1031н от 24 ноября 2010 г.

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995 г., № 43, ст. 4563; 2003 г., № 43, ст. 4108; 2004 г., № 35, ст. 3607; 2008 г., № 30, ст. 3616))

ФКУ «ГБ МСЭ по Краснодарскому краю» Минтруда России (Бюро № 35)

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия **МСЭ-2025**

№ 0662065

(выдается инвалиду)

Николайчук Дмитрий Григорьевич

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

02.01.2008

Дата рождения

352215

край Краснодарский, р-п Новокубанский, х Ляпино, ул Подгорная, д. 3

(место жительства при отсутствии места жительства — место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть))

Установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)

19.08.2025

(дата установления инвалидности)

Группа инвалидности **Категория «ребенок-инвалид»**
(указывается прописью)

Причина инвалидности

Инвалидность установлена на срок до

03.01.2026

Дата очередного освидетельствования

30.12.2025

Дополнительные заключения

Основание: акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы

№ **АМСЭ-325-000428198** **19** августа 20 **25**

Дата выдачи справки

25.08.2025

Руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро медико-социальной экспертизы)

М. П.

(подпись)

Степанова А. Н.
(расшифровка подписи)

катетеру, диурез сохранен, 500 мл. Сосудистый доступ: ПТВК (правая кисть), функционирует, место стояния без признаков

воспаления. Неврологический статус : сознание на уровне сопора. ШКТ 8 баллов. Команды не выполняет. Зрачки D=S, фотореакции сохранены. Спонтанно открывает глаза. На раздражители реагирует гримасой, разгибательными движениями верхних конечностей по типу децеребрационной ригидности. Лицо асимметрично. Менингеальных симптомов не выявлено. Рефлекс Бабинского яркий с 2-х сторон.

Проведенные обследования, лечение, медицинская реабилитация:

Осмотры врачей-специалистов, консилиумы врачей, врачебные комиссии:

Проводится : Антибактериальная (Максикам, Сабиксин, Ванкомицин). Противогрибковая (флуоназол), Гастропротективная (омепразол), Нейропротективная терапия по рекомендации нейрохирурга (метуцинвел), Прокинетическая терапия (Мотониум); Небулайзерная терапия (Ипратерол, амброксол); Энтéraleное питание (Нутриен стандарт), Рекомендации офтальмолога (Тобразон, декспанталь); Миорелаксанты центрального действия (баклосан) - по рекомендации нейрохирурга; Антиконвульсанты - габапентин, толперизон; Симптоматическая терапия.

Результаты медицинского обследования:

Проведено диагностическое обследование

23.05.2025 КТ головного мозга + BODY. Заключение ? КТ признаки ушиба обоих легких, перелома левой лопатки. Компрессионный перелом тела Th5 позвонка. КТ признаки локального САК. Малых проявлений диффузного отека головного мозга. Множественные переломы лицевого скелета.

02.06.2025 КТ головного мозга, костей лицевого скелета : Заключение: состояние после шинирования нижней челюсти. КТ признаки множественных переломов костей лицевого скелета без признаков консолидации. В сравнении с КТ исследованием от 25.05.25 - положительная динамика за счет полного регресса САК и отека головного мозга.

23.05.2025: При сканировании плевральных полостей с обеих сторон определяется минимальный выпот в нижних отделах шириной: справа 4 мм, слева 6 мм, однородного характера.

Заключение Состояние после дренирования правой плевральной полости (22.05.25г - удаление дренажа). Эхографические признаки минимального гидроторакса с обеих сторон.

Эхокардиография с цветным и спектральным доплеровским анализом от 23.05.2025:

Заключение ЭХО-КТ данных за увеличение полостей, клапанную патологию и дефекты перегородок не выявлено.

Сократительная способность миокарда не изменена. Минимальный гидроперикард.

Ультразвуковое исследование почек с цветовым доплеровским картированием у детей от 23.05.2025:

Заключение Структурной патологии почек не выявлено.

Ультразвуковое комплексное исследование брюшной полости (кишечника и лимф узлы) от 23.05.2025:

Ультразвуковое исследование гепатобилиарной зоны с цветовым доплеровским картированием кровотока от 23.05.2025:

Заключение Эхографические признаки невыраженной гепатомегалии с умеренными диффузными изменениями паренхимы. Реактивные изменения в поджелудочной железе. Признаки дисхолии. Минимальный выпот в брюшной полости однородного характера.

Ультразвуковое комплексное исследование брюшной полости (кишечника и лимф узлы) от 26.05.2025:

Описание Брюшная полость: визуализируемые фрагменты петель кишечника не дилатированы, перистальтика в них сохранена, направленная, стенки в правых отделах с невыраженными отчетно-инфильтративными изменениями. В малом тазу и по правому боковому фланку сохраняется небольшое количество жидкостного компонента, однородного характера.

Протокол медицинского рентгенологического обследования от 04.06.2025:

Название обследования Коленный сустав. Заключение: На рентгенограммах коленных суставов в 2х проекциях (в гипсовых лонгетах в прямой проекции) определяется: переломы межмышелкового возвышения правой и левой б/берцовых костей со смещением костных фрагментов на ширину кортикального слоя. Отмечается гипертрофия латеральных мышелков правой и левой бедренных костей (импрессионные переломы?). Выраженная внутренняя ротация обеих бедренных костей.

Протокол медицинского рентгенологического обследования от 04.06.2025:

Название обследования Коленный сустав. Заключение.

На рентгенограммах коленных суставов в 2х проекциях (в гипсовых лонгетах в прямой проекции) определяется: переломы межмышелкового возвышения правой и левой б/берцовых костей со смещением костных фрагментов на ширину кортикального слоя. Отмечается гипертрофия латеральных мышелков правой и левой бедренных костей (импрессионные переломы?). Выраженная внутренняя ротация обеих бедренных костей.

Проведено лабораторное обследование

Иммуногематологические исследования от 23.05.2025:

Определение группы крови В(III) 0 - 0

Фенотип антигенов эритроцитов выполнен 0 - 0

Определение резус-фактора положительный 0 - 0

Биохимия от 23.05.2025:

Глюкоза сыв. 5.25 ммоль/л 3.3 - 5.9

Общий анализ крови от 23.05.2025:

Лейкоциты (WBC) $7.66 \cdot 10^9/\text{л}$ 6 - 7

Эритроциты (RBC) $4.08 \cdot 10^{12}/\text{л}$ 3.6 - 5.1

Гемоглобин (HGB) 124 г/л 115 - 150

Гематокрит (HCT) 34.2 % 33 - 49

Ширина распределения эритроцитов 12.2 % 11 - 15



Средний объем эритроцита (MCV) 83.8 фл 81 - 92
Среднее содержание гемоглобина (MCH) 30.4 пг 26 - 32
Средняя концентрация гемоглобина (MCHC) в эритроците 363 г/л 320 - 370
Тромбоциты (PLT) $277 \cdot 10^9/\text{л}$ 150 - 450
Средний объем тромбоцита (MPV) 9.1 фл 4 - 10
Лимфоциты (LYM) 9.8 % 22 - 50
Лимфоциты (LYM) абс $0.75 \cdot 10^9/\text{л}$ 1 - 4.8
Моноциты (MON) 8.6 % 1 - 8
Моноциты (MON) абс $0.66 \cdot 10^9/\text{л}$ 0 - 0.8
Эозинофилы (EOS) 0.5 % 0.5 - 6
Эозинофилы (EOS) абс $0.04 \cdot 10^9/\text{л}$ 0 - 0.45
Нейтрофилы (NEU) 81 % 35 - 65
Нейтрофилы (NEU) абс $6.2 \cdot 10^9/\text{л}$ 1.8 - 7.7
Базофилы (BAS) 0.1 % 0 - 1
Базофилы (BAS) абс $0.01 \cdot 10^9/\text{л}$ 0 - 0.2
Ширина распределения эритроцитов (RDW-SF) 37.2 фл 35 - 60
Содержание крупных тромбоцитов (P-LCR) 18.3 % 13 - 43
Тромбокрит (объемная фракция) 0.25 % 0.15 - 0.5
NRBC абс $0.01 \cdot 10^9/\text{л}$ 0 - 0.02
NRBC % (нормобласты) 0.1 % 0 - 0.3
IG абс $0.09 \cdot 10^9/\text{л}$ 0 - 0
IG % незрелые гранулоциты 1.2 % 0.5 - 6
Ширина распределения тромбоцитов (PDW) 9.4 фл 11 - 18

Лейкоцитарная формула от 23.05.2025:

Моноциты 7 % 1 - 8
Палочкоядерные нейтрофилы 2 % 0 - 0
Сегментоядерные нейтрофилы 81 % 0 - 0
Лимфоциты 10 % 22 - 50

Гемостаз от 23.05.2025:

АЧТВ 28.2 сек 24 - 38
Протромбиновое время 14.4 сек 9.4 - 12.5
MHO 1.25 - 0.85 - 1.11
Фибриноген по Клаусу 3.27 г/л 2.4 - 5
Протромбиновый индекс 83 % 80 - 130

Биохимия от 23.05.2025:

Билирубин общий 20.3 мкмоль/л 0 - 21
Аспартатаминотрансфераза 122 Ед/л 0 - 40
Аланинаминотрансфераза 31 Ед/л 0 - 40
Калий 5.45 ммоль/л 3.5 - 5.1
Натрий 137.1 ммоль/л 136 - 145
Хлор 101.8 ммоль/л 98 - 107
Креатинин повторить мкмоль/л 21 - 105
Мочевина 5.1 ммоль/л 1.8 - 7.5
Общий белок 73 г/л 59 - 80
Альбумин 45 г/л 35 - 52
С-реактивный белок 137 мг/л 0 - 10
Амилаза 3 Ед/л 0 - 110
Кальций общий 2.12 ммоль/л 2.2 - 3

Общий анализ мочи от 24.05.2025:

Прозрачность мочи (тест-полоска) мутная 0 - 0
Удельный вес (SG) (тест-полоска) 1.030 1.01 - 1.03
pH-реакция (тест-полоска) 7 5 - 7
Нитриты (тест-полоска) не обнаружены 0 - 0
Глюкоза (GLU) (тест-полоска) не обнаружено ммоль/л 0 - 0
Билирубин (BIL) (тест-полоска) в норме мкмоль/л -999999999 - 16
Цвет (тест-полоска) коричневый 0 - 0
Уробилиноген (UBG) (тест-полоска) в норме мкмоль/л -999999999 - 17
Кетоновые тела (тест-полоска) +++ ммоль/л -999999999 - 0.4

Общий анализ крови от 26.05.2025:

Лейкоциты (WBC) $11.05 \cdot 10^9/\text{л}$ 6 - 7
Эритроциты (RBC) $3.17 \cdot 10^{12}/\text{л}$ 3.6 - 5.1
Гемоглобин (HGB) 96 г/л 115 - 150

Гематокрит (HCT) 28.3 % 33 - 49
Ширина распределения эритроцитов 12.7 % 11 - 15
Средний объем эритроцита (MCV) 89.3 фл 81 - 92
Среднее содержание гемоглобина (MCH) 30.3 пг 26 - 32
Средняя концентрация гемоглобина (MCHC) в эритроците 339 г/л 320 - 370
Тромбоциты (PLT) 344 10^9 /л 150 - 450
Средний объем тромбоцита (MPV) 9.4 фл 4 - 10
Лимфоциты (LYM) 8.1 % 22 - 50
Лимфоциты (LYM) абс $0.89 \cdot 10^9$ /л 1 - 4.8
Моноциты (MON) 5.6 % 1 - 8
Моноциты (MON) абс $0.62 \cdot 10^9$ /л 0 - 0.8
Эозинофилы (EOS) 1.8 % 0.5 - 6
Эозинофилы (EOS) абс $0.2 \cdot 10^9$ /л 0 - 0.45
Нейтрофилы (NEU) 84.3 % 35 - 65
Нейтрофилы (NEU) абс $9.32 \cdot 10^9$ /л 1.8 - 7.7
Базофилы (BAS) 0.2 % 0 - 1
Базофилы (BAS) абс $0.02 \cdot 10^9$ /л 0 - 0.2
Ширина распределения эритроцитов (RDW-SD) 41.7 фл 35 - 60
Содержание крупных тромбоцитов (P-LCR) 19.9 % 13 - 43
Тромбокрит (объемная фракция) 0.32 % 0.15 - 0.5
NRBC абс $0 \cdot 10^9$ /л 0 - 0.02
NRBC % (нормобласты) 0 % 0 - 0.3
IG абс $0.06 \cdot 10^9$ /л 0 - 0
IG % незрелые гранулоциты 0.5 % 0.5 - 6
Ширина распределения тромбоцитов (PDW) 9.6 фл 11 - 18

Лейкоцитарная формула от 26.05.2025:

Моноциты 2 % 1 - 8
Метамиелоциты (юные) 1 % 0 - 0
Сегментоядерные нейтрофилы 85 % 0 - 0
Эозинофилы 2 % 0.5 - 6
Лимфоциты 10 % 22 - 50

Общий анализ мочи от 26.05.2025:

Белок (тест-полоска) 0.250 г/л 0.033 - 0.066
Прозрачность мочи (тест-полоска) мутная 0 - 0
Удельный вес (SG) (тест-полоска) 1.015 1.01 - 1.03
pH-реакция (тест-полоска) 7 5 - 7
Нитриты (тест-полоска) не обнаружены 0 - 0
Глюкоза (GLU) (тест-полоска) 3 ммоль/л 0 - 0
Эритроциты (ERY) (тест-полоска) 250 клеток/мкл 0 - 10
Билирубин (BIL) (тест-полоска) не обнаружен мкмоль/л -999999999 - 16
Лейкоциты (LEU) (тест-полоска) 25 клеток/мкл -999999999 - 25
Цвет (тест-полоска) коричневатый 0 - 0
Уробилиноген (UBG) (тест-полоска) 68 мкмоль/л -999999999 - 17
Кетоновые тела (тест-полоска) 1.5 ммоль/л -999999999 - 0.4

Микроскопия осадков мочи от 26.05.2025:

Лейкоциты единичные в п/з 0 - 0
Эритроциты малоизмененные 2-5 в п/з 0 - 0
Аморфные фосфаты большое количество в п/з 0 - 0
Грибы дрожжеподобные не обнаружены в п/з 0 - 0

Гемостаз от 26.05.2025:

АЧТВ 27 сек 24 - 38
Протромбиновое время 13.7 сек 9.4 - 12.5
МНО 1.17 0.85 - 1.11
Фибриноген по Клаусу 4.3 г/л 2.4 - 5
Протромбиновый индекс 87 % 80 - 130

Биохимия от 26.05.2025:

Билирубин общий 21.2 мкмоль/л 0 - 21
Аспартатаминотрансфераза 136 Ед/л 0 - 40
Аланинаминотрансфераза 25.4 Ед/л 0 - 40
Калий 4.19 ммоль/л 3.5 - 5.1
Натрий 144.1 ммоль/л 136 - 145
Хлор 106 ммоль/л 98 - 107



Креатинин 72 мкмоль/л 21 - 105
Мочевина 7.7 ммоль/л 1.8 - 7.5
Общий белок 61 г/л 59 - 80
Альбумин 41 г/л 35 - 52
С-реактивный белок 122.1 мг/л 0 - 10
Амилаза 191 Ед/л 0 - 110
Кальций общий 2.19 ммоль/л 2.2 - 3

КЩС (венозная кровь) от 08.06.2025:

Hct 33.2 % 0 - 0
pH 7.437 7.32 - 7.43
pCO₂ 42.2 мм рт.ст. 46 - 58
pO₂ 39 мм рт.ст. 37 - 42
ctHb 10.8 г/дл 12 - 17.5
SO₂ 67.6 % 70 - 76
FO₂Hb 66.3 % 0 - 0
FCOHb 0.7 % 0 - 0
FNHb 31.8 % 0 - 0
FMetHb 1.2 % 0 - 0
K⁺ 3.6 ммоль/л 3.5 - 5
Na⁺ 139 ммоль/л 135 - 145
Ca⁺⁺ 0.79 ммоль/л 1.15 - 1.28
Cl⁻ 101 ммоль/л 97 - 115
Glu 5.3 ммоль/л 3.9 - 5.8
Lac 1.1 ммоль/л 0.5 - 2.2
pH (T), с 7.432 0 - 0
pCO₂(T), с 42.9 мм рт.ст. 0 - 0
pO₂(T), с 39.9 мм рт.ст. 0 - 0
ctO₂, с 10 % об 0 - 0
p50, с 29.9 мм рт.ст. 0 - 0
сBase(Ecf), с 4 ммоль/л 0 - 0
сHCO₃-(p, st), с 27.3 ммоль/л 0 - 0
Температура 37.3 °C 0 - 0
Кислород 31 % 0 - 0

Биохимия от 09.06.2025:

Глюкоза сыв. 4.43 ммоль/л 3.3 - 5.9
Общий анализ крови от 09.06.2025:
Лейкоциты (WBC) 9.29 10⁹/л 6 - 7
Эритроциты (RBC) 4.39 10¹²/л 3.6 - 5.1
Гемоглобин (HGB) 133 г/л 115 - 150
Гематокрит (HCT) 39.4 % 33 - 49
Ширина распределения эритроцитов 14.1 % 11 - 15
Средний объем эритроцита (MCV) 89.7 фл 81 - 92
Среднее содержание гемоглобина (MCH) 30.3 Пг 26 - 32
Средняя концентрация гемоглобина (MCHC) в эритроците 338 г/л 320 - 370
Тромбоциты (PLT) 286 10⁹/л 150 - 450
Средний объем тромбоцита (MPV) 9.5 фл 4 - 10
Лимфоциты (LYM) 8.1 % 22 - 50
Лимфоциты (LYM) абс 0.75 10⁹/л 1 - 4.8
Моноциты (MON) 5.1 % 1 - 8
Моноциты (MON) абс 0.47 10⁹/л 0.08 - 0.8
Эозинофилы (EOS) 5.7 % 0.5 - 6
Эозинофилы (EOS) абс 0.53 10⁹/л 0 - 0.45
Нейтрофилы (NEU) 80.8 % 35 - 65
Нейтрофилы (NEU) абс 7.51 10⁹/л 1.8 - 7.7
Базофилы (BAS) 0.3 % 0 - 1
Базофилы (BAS) абс 0.03 10⁹/л 0 - 0.2
Ширина распределения эритроцитов (RDW-SD) 46.1 фл 35 - 60
Содержание крупных тромбоцитов (P-LCR) 20.6 % 13 - 43
Тромбокрит (объемная фракция) 0.27 % 0.15 - 0.5
NRBC абс 0 10⁹/л 0 - 0.02
NRBC % (нормобласты) 0 % 0 - 0.3
IG абс 0.08 10⁹/л 0 - 0
IG % незрелые гранулоциты 0.9 % 0.5 - 6
Ширина распределения тромбоцитов (PDW) 9.8 фл 11 - 18



хранится в системе электронного
личного кабинета администрации
Краснодарского края

Сертификат 6F74B9306CCD9E0A0A8C85DEP6185BB
Владимир Демьяненко Владимир Александрович
Действителен с 11.09.2024 11:45 по 05.12.2025 11:45

Зав.
отделением _____ /Кабаньки
А.Б.
10.06.2025 10:00



ФОНД
СТОПДТП
СТОПДТП.РФ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"Детская больница города Армавира" МЗ КК
ИНН 23/2011895 ОГРН 1162372000725
352931, Краснодарский край, г. Армавир, ул. Энгельса, д. 2

ФОНД
СТОПДТП
СТОПДТП.РФ

ФОНД
СТОПДТП
СТОПДТП.РФ

352931, г. Армавир, ул. Энгельса 2/2 факс 8(861)372-33-11 E-mail: armdgb@mail.ru
Хирургическое отделение

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 2395X

ФИО пациента: Николайчук Дмитрий Григорьевич 17 лет
Находился (лась) на стационарном лечении: с 16.05.2025 по 23.05.2025
Адрес регистрации: Краснодарский край, Новокубанский р-н, Ляпино х, Подгорная ул, д.3
Адрес проживания: Краснодарский край, Новокубанский р-н, Ляпино х, Подгорная ул, д.3
ДИАГНОЗ: Тяжелая сочетанная травма. ЗЧМТ. Ушиб головного мозга тяжелой степени. Диффузный отек вещества головного мозга. Малое лентрикулярно-паренхиматозное кровоизлияние. Открытый травматический перелом скулоорбитального комплекса слева. Открытый травматический перелом нижней челюсти. Подвывих С2/3. Закрытая травма органов грудной клетки. Ушиб легких. Разрыв правого легкого. Гемо-пневмоторакс справа. Состояние после дренирования правой плевральной полости (22.05.2025г. дренаж удален). Двусторонняя аспирационная пневмония. Ушиб сердца. З/перелом левой лопатки. Закрытый перелом межмышечного возвышения правой и левой большеберцовых костей. Гемартроз правого и левого коленных суставов. Ушибленные раны лица. Ушибы, ссадины головы, туловища и конечностей. Кома 2. Геморрагический шок 2-3. Трахеостома.

Анамнез заболевания: На основании сопроводительного листа БСМП: Пострадавший найден на обочине дороги, со слов очевидцев: сбег грузовиком. На месте ДТП бригадой скорой помощи состояние больного оценивается как: Кома 2, Судорожный синдром. В связи с отсутствием документов у пациента, 16.05.2025г. 13:50 он доставлен БСМП в ГБ №3 (Взрослая больница) г. Армавир. В условиях АРО взрослой больницы ребенок получал интенсивную терапию, ПХО ран, проводились консультации узких специалистов (Хирург, ЛОР-врач, Нейрохирург (Путилин В.А.), Проведено КТ Body (+контроль через 6 часов), УЗИ плевральных полостей и ОБП, Бронхоскопия (Результаты проведенных исследований приложены), дренирование правой плевральной полости. 17.05.2025г. 00:05 Ребенок на ИВЛ, транспортирован из ГБ №3 г. Армавир в сопровождении реаниматолога в ДАРО ДГБ г. Армавир.

Локально: Выраженный отек всех зон лица. В височной области слева, лобной области линейные раны (ушиты узловыми швами). На лице множественные кровоизлияния и поверхностные ссадины. Контуры коленных суставов сглажены, периартикулярные ткани отечны. В сумках – флюктуация, напряжения не определяется.

По передней подмышечной линии справа, в области 5-6 межреберья установлен пассивный дренаж в плевральную полость, наблюдается единичный сорос.

Динамика заболевания: Состояние крайне тяжелое. Тяжесть обусловлена сочетанной травмой (ЗЧМТ, кома 2, травмой органов грудной клетки, аспирационной пневмонией, пневмотораксом, скелетной травмой, геморрагическим шоком). Кожа и видимые слизистые бледно-розовые, цианоза нет. Температура тела до 38.0. ИВЛ, аускультативно - в легких дыхание жесткое, ослаблено в нижних отделах. Сог: тоны ясные, ритм правильный. PS – 65 в мин. АД - 105 / 51 мм. Язык влажный. Живот не вздут, мягкий. Печень, селезенка не увеличены. Жидкость в отлогах местах не перкутируется. Перистальтика вялая. Стула не было. В мочевом пузыре-катетер (моча светлая). Зрачки узкие, центрированы, OS=OD, реакция на свет сохранена. Ригидности затылочных мышц нет. Двигательные и кашлевые реакции на санацию ТБД. Отек мягких тканей лица в области ран, ушибов и ссадин не нарастает. Раны без гноя, обработаны р-ром Йодоперона. Нижние конечности иммобилизованы гипсовыми лангетами, иммобилизация достаточная. Контуры коленных суставов сглажены, периартикулярные ткани незначительно отечны. В полости суставов – определяется незначительное количество жидкости, напряжения не определяется. При манипуляции с большим отечностью кратковременные клонические судороги конечностей. Скелетная травма лица обсуждена с Зав.ОЧЛХ И.А. Землиным; КТ исследования обсуждены с и.о.Зав.НХО А.П.Байдаковым. По согласованию с Трембач А.В. ребенок переводится по линиям санавиации в ДАРО ДККБ г. Краснодар.

ОБСЛЕДОВАНИЕ		
Анализ крови на РМП от 19.05.2025	Показатель	Значение
Анализ крови на РМП		отрицательно
Анализ соскоб на энтеробиоз от 19.05.2025	Показатель	Значение
АНАЛИЗ СОСКОБ НА ЭНТЕРОБИОЗ		я/г. не обнаружено

Компьютерная томография от 16.05.2025 14:53: Травматических изменений головного мозга, органов брюшной полости, забрюшинного пространства и полости таза не выявлено. Перелом заднелатеральной передней стенок левой ВЧП, скулового отростка верхней челюсти слева, латеральной стенки левой глазницы, правой ветви, левого височного отростка с распространением на вырезку нижней челюсти. Гемосинус. Перелом левой лопатки в области подостной ямки. Правосторонний пневмоторакс.

Двусторонняя полисегментарная пневмония вероятно аспирационного генеза. Участки консолидации в S6 S10 парового легкого (контузионного характера?). На фоне повернутой головы не исключается подвывих атланто-дентального сочленения.

Компьютерная томография от 16.05.2025 20:58 : КТ картина ушиба головного мозга, контузионного очага в затылочной доли слева. Травматических изменений органов брюшной полости, забрюшинного пространства и полости таза не выявлено. Перелом заднелатеральной передней стенок левой ВЧП, скулового отростка верхней челюсти слева, тела нижней челюсти справа, латеральной стенки левой глазницы, правой ветви, левого венечного отростка с распространением на вырезку нижней челюсти. Гемосинус. Перелом левой лопатки в области подостной ямки. Правосторонний пневмоторакс. Двусторонняя полисегментарная пневмония вероятно аспирационного генеза. Участки консолидации в S6 S10 парового легкого (контузионного характера?). На фоне повернутой головы не исключается подвывих атланто-дентального сочленения.

Компьютерная томография от 20.05.2025 10:16 : Линейный перелом альвеолярного отростка нижней челюсти слева без смещения. Осколочатый перелом тела нижней челюсти с справа со смещением. Осколочные переломы левой скуловой дуги, латеральной, нижней стенок левой глазницы, передней, латеральной стенок левой ВЧП (осколки латеральной стенки смещены в полость ВЧП). Малое субарахноидально-вентрикулярное кровоизлияние. Правосторонний малый пневмоторакс. Левосторонний малый гидроторакс. Двусторонняя нижнедолевая пневмония. Тазовый гидроперитонеум. Травма лицевого скелета обсуждена с Зав.ОЧЛХ И.А. Землиным; Результаты КТ головного мозга доложены и.о.Зав.НХО А.П.Байдакову, тактика лечения согласована.

R-грамма от 19.05.2025 : Не исключена посттравматическая в/долевая пневмония справа. Перелом межмышечковых возвышений обеих большеберцовых костей. Рентгенархив загружен в Р.И.С. (CD-R диск прилагается). Данные лабораторных, инструментальных и консультативных исследований подробно указаны в выписном эпикризе реаниматолога.

ПРОВЕДЕНО ЛЕЧЕНИЕ

СМ.ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ РЕАНИМАТОЛОГА.

Выписывается: По согласованию с Трембач А.В. ребенок переводится для дальнейшего лечения/обследования в ДАРО ДККБ г.Краснодар.

Врач:

/Ворожейкин В.С./

Зав.отделением:

/Шатохин И.Г./

