**Московский Государственный Медико-Стоматологический**

**Университет**

Кафедра ЛФК

Преподаватель Кудряшов А. В.

**ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ**

**ххххххх**

Клинический диагноз

Основное заболевание – острая ишемия головного мозга в вертебро-базилярной системе

Сопутствующие заболевания – гипертоническая болезнь, мочекаменная болезнь

Куратор – студентка 4 курса

22 группы лечебного факультета

**Сведения о больном**

**Фамилия, имя, отчество** – ххх

**Возраст** – 55 лет

**Место жительства** – г. ххх

**Профессия, место работы** – в/ч 26229, зам. начальника отдела

**Клинический диагноз** – острая ишемия головного мозга в вертебро-базилярной системе

**Дата поступления в клинику** – 2 июня 2008

**Дата курации** – 2.06-11.06 2008

**Жалобы больного**

На момент курации больной жалуется на головные боли в затылочной области, головокружение, шаткость походки, тошноту, рвоту

**История настоящего заболевания**

(anamnesis morbi)

Заболел остро 2.06.08, когда после резкого поворота головы появились сильные головные боли в затылочной области и головокружение

Сопутствующие заболевания – гипертоническая болезнь, мочекаменная болезнь

**История жизни**

(anamnesis vitae)

**Производственно-бытовые условия** – профессиональных вредностей нет

**Питание –** регулярное, умеренно калорийное

**Вредные привычки –** вредных привычек не имеет

**Перенесенные заболевания** – с 2000 года – мочекаменная болезнь, с 2003 года – гипертоническая болезнь

**Аллергический анамнез** – аллергических реакций нет

**Наследственность –** наличие у родственников заболеваний отрицает

**Настоящее состояние больного**

(status praesens)

**Общее состояние больного** средней тяжести

**Сознание** ясное

**Положение больного** активное

**Рост** 170 см, **вес** 75 кг, **температура тела** 36,4°С

**Общий осмотр**

**Кожные покровы** – чистые, обычной окраски, умеренно влажные, патологических высыпаний и рубцов нет

**Придатки кожи** – очагового или генерализованного выпадения волос не отмечается, ногти правильной формы, обычной окраски

**Видимые слизистые** – видимые слизистые ротовой полости, глотки, конъюнктивы блед­но-розового цвета, склеры белого цвета, патологических изменений не отмечается

**Подкожно-жировая клетчатка** – распределена равномерно, развита умеренно, толщина кожно-жировой складки по аксиллярной линии 4 см, отеков нет

**Лимфатические узлы** – не пальпируются

**Мышечная система** – степень развития удовлетворительная

**Костная система** – развитие пропорциональное, деформаций нет

**Тип телосложения** – мезоморфный, форма грудной клетки, спины и ног правильная

**Тип конституции** – нормостенический

**Осанка** – правильная

**Походка** – медленная, спастическая

**Специальный осмотр**

**Дыхательная система** – брюшной тип дыхания, ЧД 18 в минуту, дыхание через нос свободное, ритмичное, средней глубины. Отставания грудной клетки в акте дыхания не отмечается. При сравнительной перкуссии отмечается ясный легочный звук. Экскурсия грудной клетки 6 см. При аускультации выслушивается везикулярное дыхание, равномерно проводится во все отделы, хрипы отсутствуют

**Сердечно-сосудистая система** – пульс 80 уд/мин, ритмичный, умеренного наполнения и напряжения. Тоны сердца приглушены, шумы отсутствуют. АД 140/80

**Желудочно-кишечный тракт** – язык бледно-розовый, влажный, слизистые чистые. Живот мягкий, безболезненный. Границы печени не изменены. Край печени мягкий, безболезненный

**Мочевыводящая система** – мочеиспускание не затруднено, безболезненное

**Нервная система** – в сознании, контактен, жалобы на боль в шее и затылочной области при сгибании головы. Менингеальных знаков нет. Ширина глаз­ной щели средних размеров, одинаковая с обеих сторон. Горизонтальный нистагм в крайних отведениях. Статическая атаксия, парезов нет. Положение активное, подвижность конечностей сохранена. Координация движений, речь и интеллект сохранены

**Опорно-двигательный аппарат**

Состояние конечностей

Положение конечности правильное, ось конечности прямая, мышечной гипотрофии нет, тонус мышц сохранен, сила мышц удовлетворительная, деформации костей нет Суставы – конфигурация не изменена, видимых деформаций нет. Кожа над суставами не гиперемирована, отеков нет. Активные и пассивные движения в суставах сохранены в полном объеме, крепитация в суставах не отмечается

**Результаты дополнительных методов обследования**

Заключение электроэнцефалографии – ЦВБ, острая ишемия головного мозга в вертебро-базилярной системе

**Оценка физического развития**

Физическое развитие среднее, пропорциональное

**Функциональные пробы**

Функциональные пробы провести невозможно

**Заключение по проведенному общему и специальному клиническому обследованию**

Основное заболевание – острая ишемия головного мозга в вертебро-базилярной системе

Сопутствующие заболевания – гипертоническая болезнь, мочекаменная болезнь

**Программа физической реабилитации**

Цель физической реабилитации – улучшение общего состояния

Двигательный режим – палатный

Частные задачи ЛФК – повышение функциональной возможности сердечно-сосудистой и дыхательной систем, восстановление и улучшение координаторных функций

Средства ЛФК – дыхательные упражнения, упражнения на расслабление, упражнения на координацию движений, упражнения для вестибулярного аппарата

**Дневник врачебно-педагогических наблюдений**

2.06.08 Состояние больного удовлетворительное. Пульс до занятий ЛГ 80 уд/мин, после занятий 96 уд/мин