Кейс «Неотложная неврология»

Что делать?

- Внимательно ознакомиться с условием задачи
- Обсудить в группе и запросить необходимые данные клинического обследования
- Ответить на вопросы в конце

- Время на работу – 6 минут

Пациентка Н., 79 лет

- Доставлена в приемный покой родственниками. С их слов, долгое время живет одна. В последний год постепенно стали появляться перепады настроения – то раздражительная, то вялая, безразличная. Общение происходило в-основном по телефону. Сутки назад перестала выходить на связь. Обнаружена 2 часа назад внуком лежащей на полу.

Общий осмотр

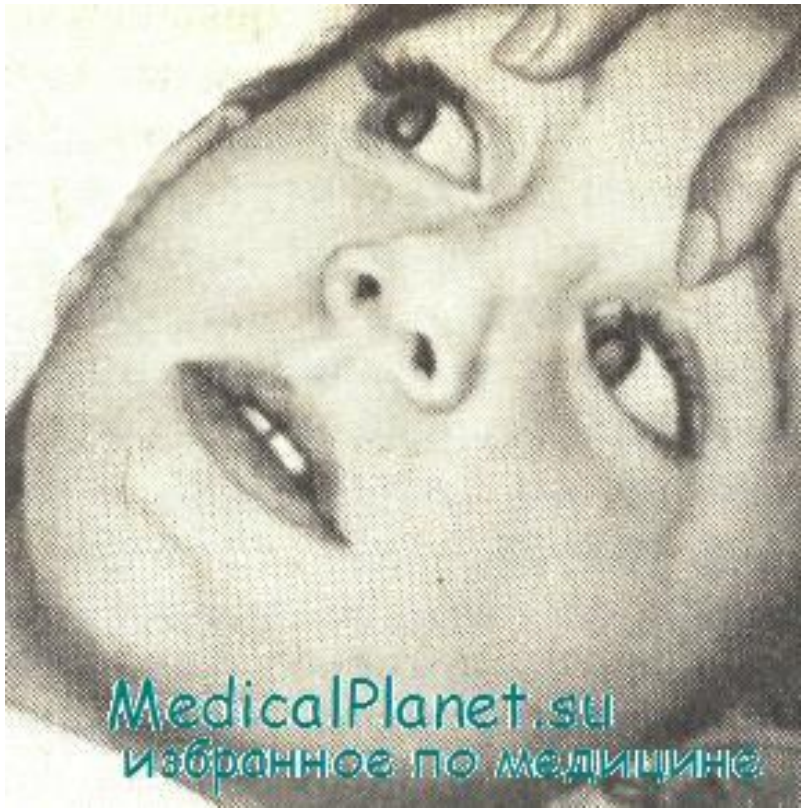
- Состояние тяжелое. На вопросы не отвечает, речь бессвязная. Правой рукой держится за голову, стонет. В ответ на раздражение грудины открывает глаза, пытается отодвинуться.
- Кожный покров сухой, обычной окраски. Повышенного питания.
- Кожа на передней поверхности голеней сухая, тонкая, волосы истончены.

Осмотр по системам органов

- Дыхание везикулярное. ЧДД 13 в минуту
- Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 53 уд/мин. АД 170/100 мм рт ст
- Живот мягкий, безболезненный, печень не увеличена

Неврологический осмотр

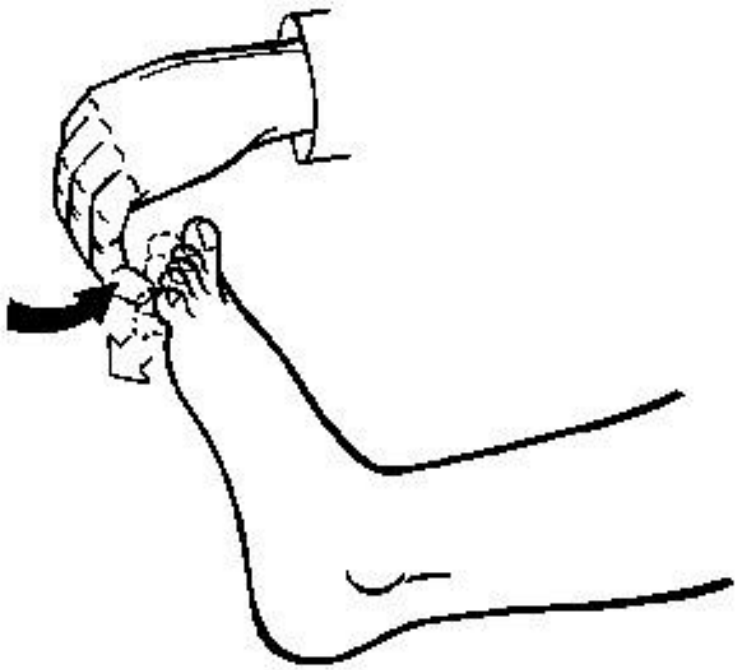
- Функция глазодвигательных нервов, зрачки…



Неврологический осмотр

Неврологический осмотр

- Сухожильные рефлексы повышены слева. Тонус мышцы снижен с обеих сторон.



Вопросы

- Предположительное патологическое состояние (диагноз)
- Возможная причина
- Дифференциальная диагностика
- Назначьте обследование, консультации специалистов.
- По каким направлениям следует начать лечение немедленно?

Шкала комы Глазго

Симптомы	Балл
Открывание глаз:	
— отсутствует	1
— на болевые стимулы	2
— на команду/голос	3
— спонтанно с миганием	4
Двигательный ответ (наилучший ответ в непораженных конечностях):	
— отсутствует	1
— разгибание руки на болевой стимул	2
— сгибание руки на болевой стимул	3
— отдергивание руки на болевой стимул	4
— рука локализует место болевого стимула	5
— выполнение команд	6
Вербальный ответ:	
— отсутствует	1
— имеются различимые звуки, но не слова	2
— неадекватны слова или выражения	3
— спутанная речь	4
— норма	5

Модифицированная шкала Рэнкина

Степень	Функциональное состояние больного
0	Нет симптомов
1	Отсутствие существенных нарушений жизнедеятельности, несмотря на наличие некоторых симптомов болезни; пациент способен выполнять все обычные повседневные обязанности
2	Легкое нарушение жизнедеятельности; пациент неспособен выполнять некоторые прежние обязанности, но **справляется с собственными делами без посторонней помощи**
3	Умеренное нарушение жизнедеятельности; потребность в некоторой помощи, но **ходит самостоятельно.**
4	Выраженное нарушение жизнедеятельности; неспособен ходить без посторонней помощи, справляться со своими физическими потребностями без посторонне
5	Грубое нарушение жизнедеятельности; прикован к постели, потребность в постоянной помощи медицинского персонала

Признак		Балл	Описание	Комментарии
1. Сознание	1А. Уровень бодрствования	0	Ясное	15 баллов по ШКГ
		1	Оглушение	13-14 баллов по ШКГ
		2	Сопор	10-12 баллов по ШКГ
		3	Кома	3-9 баллов по ШКГ
	1В. Ответы на два вопроса (какой сейчас месяц и возраст пациента)	0	Правильные ответы на оба вопроса	При афазии или угнетении сознания выставляется 2 балла. Дизартрия, языковой барьер и интубация при ясном сознании – 1 балл
		1	Правильный ответ на один вопрос	
		2	Неправильные ответы на оба вопроса	
	1С. Выполнение двух инструкций (открыть–закрыть глаза, сжать–разжать руку)	0	Выполняет обе команды правильно	
		1	Выполняет одну команду	Учитываются попытки выполнения команд в случае пареза или угнетения сознания
		2	Выполняет обе команды	
2. Движения глазных яблок		0	Норма или невозможность оценки	Исследуются движения глазных яблок только по горизонтали. В сознании оцениваются произвольные, в коме – окулоцефалические рефлексы
		1	Частичный паралич взора	
		2	Фиксированная девиация глазных яблок	
3. Поля зрения		0	Нет нарушений	
		1	Частичная гемианопсия (квадрантная)	
		2	Полная гемианопсия	
		3	Билатеральная гемианопсия, включая слепоту любой причины или угнетение сознания	
4. Паралич лицевой мускулатуры		0	Нет	
		1	Легкий (сглаженность носогубной складки)	
		2	Умеренно выраженный (полный или почти полный парез нижней половины лица)	
		3	Полный (отсутствуют движения и верхней, и нижней половины лица и кома)	
5 А. Движения в руке на стороне пареза. Оценивается положение руки, поднятой на 90° сидя или на 45° в положении лежа, в течение 10		0	Рука не опускается (сила 5 баллов)	
		1	Больной вначале удерживает руку в заданном положении, затем рука начинает опускаться, не достигая опоры за 10 секунд (сила 4 балла)	
		2	Рука начинает падать сразу, достигая опоры за 10 секунд, но больной все же несколько удерживает ее против силы тяжести (сила 3 балла)	

инструкции (открыть–закрыть глаза, сжать–разжать руку)	1	Выполняет одну команду	Учитываются попытки выполнения команд в случае пареза или угнетения сознания
	2	Выполняет обе команды	
2. Движения глазных яблок	0	Норма или невозможность оценки	Исследуются движения глазных яблок только по горизонтали. В сознании оцениваются произвольные, в коме – окулоцефалические рефлексы
	1	Частичный паралич взора	
	2	Фиксированная девиация глазных яблок	
3. Поля зрения	0	Нет нарушений	
	1	Частичная гемианопсия (квадрантная)	
	2	Полная гемианопсия	
	3	Билатеральная гемианопсия, включая слепоту любой причины или угнетение сознания	
4. Паралич лицевой мускулатуры	0	Нет	
	1	Легкий (сглаженность носогубной складки)	
	2	Умеренно выраженный (полный или почти полный парез нижней половины лица)	
	3	Полный (отсутствуют движения и верхней, и нижней половины лица и кома)	
5 А. Движения в руке на стороне пареза. Оценивается положение руки, поднятой на 90° сидя или на 45° в положении лежа, в течение 10 секунд	0	Рука не опускается (сила 5 баллов)	
	1	Больной вначале удерживает руку в заданном положении, затем рука начинает опускаться, не достигая опоры за 10 секунд (сила 4 балла)	
	2	Рука начинает падать сразу, достигая опоры за 10 секунд, но больной все же несколько удерживает ее против силы тяжести (сила 3 балла)	
	3	Рука сразу падает, больной совершенно не может преодолеть силу тяжести (сила 2 балла)	
	4	Нет активных движений (сила 0-1 балл)	
5 В. Движения в противоположной руке. Оценивается положение руки, поднятой на 90° сидя или на 45° в положении лежа, в течение 10 секунд	0	Рука не опускается (сила 5 баллов)	
	1	Больной вначале удерживает руку в заданном положении, затем рука начинает опускаться, не достигая опоры за 10 секунд (сила 4 балла)	
	2	Рука начинает падать сразу, достигая опоры за 10 секунд, но больной все же несколько удерживает ее против силы тяжести (сила 3 балла)	
	3	Рука сразу падает, больной совершенно не может преодолеть силу тяжести (сила 2 балла)	
	4	Нет активных движений (сила 0-1 балл)	

Диагноз:

- ОСН: Инфарт головного мозга в бассейне правой среднемозговой артерии, атеротромботический вариант.
- ОСЛ: Отек мозга
- СОП: Гипертоническая болезнь 3 стадии, 2 степени, риск 4. Сахарный диабет 2 типа, неудовлетворительный контроль гликемии.