

Державна установа
«ІНСТИТУТ ОЧНИХ ХВОРОБ І ТКАНИННОЇ
ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ В.П. ФІЛАТОВА НАМН УКРАЇНИ»

Довідка

Хворий Мисюра С.П., 1971 року народження, мед. карта стаціонарного хворого №700352 знаходиться на стаціонарному лікуванні в ДУ "Інститут ОХ і ТТ ім. В.П. Філатова НАМН України" з 14.04.2023 р. по теперішній час.

Діагноз: **Мінно-вибухова травма (07.04.23 р.).**

OD Проникаюче поранення рогівки і склери з випадінням внутрішніх оболонок (після ПХО). ВОСТ (порох). Анірідія. Афекія. Гемофтальм. ЦХВ.

OS Анофтальм. Стороннє тіло в орбіті.

Хворий отримує консервативне і оперативне лікування.

Потребує продовження лікування.

Зав. відділенням

Лікуючий лікар



к.м.н. Петрецька О.С.

к.м.н. Бондар Н.І.

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ	
Міністерство оборони України		Форма первинної облікової документації	
Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма		№ 027/о	
Військово-медичний клінічний центр Північного регіону 61058, м. Харків, вул. Культури, 5		ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України	
Код за ЄДРПОУ	0 7 9 3 1 8 1 3	1 4 0 2 2 0 1 2	№ 1 1 0

ПЕРЕВІДНИЙ ЕПІКРИЗ
із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого №5570

(найменування і місцезнаходження закладу охорони здоров'я, куди направляється виписка)

1. Прізвище, ім'я, по батькові хворого **Мисюра Станіслав Петрович**

2. Дата народження

0	3	0	7	7	1
---	---	---	---	---	---

(число, місяць, рік)

3. Місце проживання хворого: м. Ромни, Роменський р-н., Сумська обл., 1 заїзд, буд.3, кв.3

4. Звання, військова частина **старшина, ДСНС України**

5. Дати: а) в амбулаторно-поліклінічному закладі:
захворювання

--	--	--	--	--	--

(число, місяць, рік)

направлення в стаціонар

--	--	--	--	--	--

(число, місяць, рік)

б) у стаціонарі: надходження

0	7	0	4	2	3
---	---	---	---	---	---

(число, місяць, рік)

виписки або смерті (підкреслити)

1	3	0	4	2	3
---	---	---	---	---	---

(число, місяць, рік)

6. Повний діагноз (основне захворювання, супутні захворювання та ускладнення):

S05.2 ВТ (від 07.04.202р). Множинне вогнепальне поранення голови. Слепе проникаюче рогівкове поранення правого ока з наявністю множинних внутрішньоочних сторонніх тіл з випадінням внутрішньоочних тканин та середовищ. Розчавлення лівого очного яблука. Множинні поранення м'яких тканин обличчя з наявністю сторонніх тіл. Акубаротравма. Посттравматична поверхнева травма лівої барабанної перетинки. Посттравматична нейросенсорна приглухуватість. Перелом передньої стінки лівої гайморової пазухи. Гемосинус. ЗЧМТ. Струс головного мозку.

7. Короткий анамнез, діагностичні дослідження, перебіг хвороби, проведене лікування, стан при направленні, при виписці

При надходженні пред'являв **скарги** біль в очах, відсутність зору на обидва ока, біль в ділянці ран обличчя.

Анамнез захворювання: зі слів хворого 07.04.2024 близько 18:45 в районі н. п. Васильківка Харківської обл під час розмінування отримав поранення в результаті вибуху міни, евакуйований до ВМКЦ ПнР, оглянутий хірургом, нейрохірургом, госпіталізований до офтальмологічного відділення.

Анамнез життя: Туберкульоз, венеричні захворювання, ВІЛ, вірусні гепатити, цукровий діабет, виразкову хворобу в анамнезі заперечує.

Алергологічний анамнез: без особливостей.

Дані об'єктивного дослідження: Загальний стан хворого середнього ступеню важкості. В свідомості. Харчування задовільне. Шкірні покрови та видимі слизові оболонки звичайного кольору, висипу немає. Набряки м'яких тканин відсутні. Периферичні лімфатичні вузли не пальпуються. Органи кровообігу: АТ 140/80 мм рт.ст. Пульс 80 за 1 хвилину, ритмічний, задовільних властивостей. Перкуторні межі відносної тупості серця в межах норми. Тони серця ритмічні, ясні. Шуми, акценти тонів не вислуховуються. Периферичні судини без змін. Органи дихання. Частота дихання 18 за 1 хвилину. Кашель відсутній. Грудна клітка приймає участь в акті дихання симетрично, при пальпації безболісна. Перкуторно — ясний звук. Аускультация: дихання везикулярне. Хрипи не вислуховуються. Органи травлення. Язик звичайного кольору, вологий. Форма живота звичайна, симетрична. Передня черевна стінка приймає участь в акті дихання, при пальпації м'яка, безболісна. Симптоми

подразнення очеревини негативні. Грижових вип'ячувань немає. Печінка не збільшена, розміри за Курло 9x8x7см. Край м'який, безболісний. Селезінка не збільшена. Глибока пальпація органів черевної порожнини особливостей. Кишкова перистальтика звучна.

Сечостатева система. Зовнішні статеві органи незмінні. Нирки не пальпуються. Симптом поштовх поперекової ділянці негативний з обох боків. Сечовипускання самостійне, вільне. Передміхурова залоза збільшена.

Множинні рани обличчя розміром від точкових до 2.0 x 1.0 см, рани без ознак активної кровотечі.

VIS OD = неправильна світлопроекція.

VIS OS = 0 (нуль)

OD: Повіки набряклі синюшні. При механічному розведенні повік візуалізується деформоване очне яблуко, тонус різко знижений. Обширна рана рогівки від 12 до 6 годин з розчавленими краями, каламутна, з рани рогівки випадає райдужка та скловидне тіло. В передній камері частково кров. Глиблежачі середовища офтальмоскопуються.

OS: Повіки набряклі синюшні. При механічному розведенні повік візуалізується візуалізуються залишки рогівки, вкриті згортками крові та залишками судинної оболонки.

ОБСТЕЖЕННЯ:

Біохімія 08.04.23: Аланін-амінотрансфераза (АлАТ) - 23 од/л, Аспартат-амінотрансфераза (АсАТ) - 23 од/л, Сечовина крові — 7,4 ммоль/л, Креатинін - 102 мкмоль/л;

Глікемічний профіль 08.04.23: Глюкоза — 6,0 ммоль/л;

Клінічний аналіз крові 08.04.23: Гемоглобін - 157 г/л, Еритроцити — 5,29 Т/л, Тромбоцити - 191 Г/л, Лейкоцити — 12,9 Г/л, Нейтрофіли Сегментоядерні — 90,6 %, Лімфоцити — 6,7 %, Моноцити — 2,7 %, Гематокрит 0,453;

Аналіз сечі загальний 08.04.23: Кількість мл. (доставлено) — 50,0, Колір — жовт., Питома вага - 1020, Реація (рН) - , Білок (г/л) — 0,04, Глюкоза (ммоль / л) - 0, кетонові тіла - 0, еритроцити — до 1/4, лейкоцити - 10, Слизи (гомогенний, волокнистий,циліндроїдами,уретральний) — помір., Солі — сеч. к-та, Бактерії - 0 , Прозор — проз;

Група крові та Rh-належність та антитіла 08.04.23: Група крові O (I) , Резус-належність + (позит);

Коагулограма 08.04.23: Процент протромбіна за Квіком — 90,4 %, Міжнародне нормалізоване відношення (МНВ) — 1,01, Протромбіновий індекс - 96 %, Тромбіновий час - ", АЧТЧ - ", Загальний фібриноген — 1,87 г/л

ВІЛ 10.04.23: Антитіла до ВІЛ 1/2 - не виявлено. Особа не потребує подальшого обстеження;

Маркери гепатитів В,С 10.04.23: DIA HCV-вірус (гепатит С) - Не виявлено (-) , DIA HBV HBsAg (гепатит В) - не виявлено (-);

Сифіліс 10.04.23: Реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (РМП) - Не виявлено (-);

ЕКГ від 14.04.2023р.: положення ЕВС горизонтальне, синусовий тахіритм;

Рентгенографія лівої кисті від 07.04.2023р.: Кістково-травматичних змін не виявлено;

КТ голови, ОЧП, ОГК, МТ від 13.03.2023р.: В м'яких тканинах обличчя, в лівій орбіті, обох очних яблуках множинні чужорідні тіла неметалевої щільності. Обидва очних яблука деформовані, з нерівними контурами зліва - тотально гіперденсивне. Патологічних змін в речовині мозку не виявлено. Середні структури розширені. Перелом передньої стінки лівої верхньощелепної пазухи. Гемосинус.

ОГК, ОЧП, МТ — без патології.

Лікування: Режим II - Палатний, Стіл № 15, актовегін, анальгін, вестіноорм, дексаметазон, дексаметадифталь, золопент, кветірон, корнерегель, лефлосин, магнію сульфат, метоклопрамід, метресса, омепразол, піридоксину, тетрациклінова, тіаміну хлорид, цефтриаксон, ципрофарм, цитокон.

Операція: 07.04.2023 - 7СІ Операції на очниці та очному яблуці, ПХО проникаючого вогнепального рогівкового поранення правого ока з відновленням цілісності; Евісцерація лівого ока.

Операція: 08.04.2023 - EE7 01 01 Хірургічна обробка рани - первинна, ПХО множинних вогнепальних сліпих поранень м'яких тканин обличчя з видаленням сторонніх тіл

Проведено огляд 12.04.2023р. ВЛК потребує подальшого лікування в умовах ДУ "ІНСТИТУТУ ОЧНИХ ХВОРОБ І ТКАНИННОЇ ТЕРАПІЇ ІМ. В. П. ФІЛАТОВА НАМН УКРАЇНИ". м. Одеса.

Пацієнт для подальшого лікування переводиться до ДУ "ІНСТИТУТУ ОЧНИХ ХВОРОБ І ТКАНИННОЇ ТЕРАПІЇ ІМ. В. П. ФІЛАТОВА НАМН УКРАЇНИ". м. Одеса. Переведення узгоджено з заступником директора науково-медичної роботи. Про своєчасне прибуття до в/ч та заборону (під час пересування до військової частини) вживання спиртних напоїв, наркотичних або сильнодіючих засобів попереджений

Мисюра С. П.

ТВО начальника офтальмологічного відділення

майор медичної служби

13.04.2023р.

С. Вдовенко

Клініка променевої
діагностики та терапії

Відділення комп'ютерної
томографії



МІНІСТЕРСТВО
ОБОРОНИ
УКРАЇНИ

ВІЙСЬКОВО-МЕДИЧНИЙ
КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР
ПІВДЕННОГО РЕГІОНУ

65044, Одеса-44,
вул. Пироговська, 2

Тел. (048) 722-08-55

Прізвище І.Б. пацієнта Місюра С.П.

Вік 51 рок

№ дослідження 1485

ЕЕД 2 мЗв

Дата дослідження 21.04.2023 р.

КТ- ГОЛОВНОГО МОЗКУ

На серії КТ-сканів визначається стан після інтравітреальної ін'єкції правого очного яблука с з наявністю горизонтального рівня речовини завтовшки до 1,4см. У м'яких тканинах правої параорбітальної області стороннє тіло до 0,5см. Відзначається деформація лівого очного яблука з наявністю в ньому ділянки, що містить вухо, набряком параорбітальної клітковини і зовнішніх м'язів ока. У м'яких тканинах лівої повіки тінь до 0,6см, оточеної гігровою 1,2x1,0см що поширювалася в параорбітальну клітковину зверху.

Осередкових змін щільності речовини головного мозку не виявлено. Щільність білої речовини головного мозку + 28 од.Н., щільність сірої речовини головного мозку + 38 - + 40 од.Н.

Шлуночкова система не розширена. Передний ріг правого бокового шлуночка – 1,1см, лівого бокового шлуночка – 1,1см, III шлуночок – 0,8см.


Серединні структури не зміщені. IV шлуночок по серединній лінії. Базальні цистерни не деформовані, не зміщені.

Кістково-травматичних та кістково-деструктивних змін не виявлено.

У проекції правої гілки нижньої щелепи пожшкірно визначається інтенсивна тінь стороннього тіла до 0,7см, оточеного овальною тінню гігроми 2,4x1.7см.

Висновок: КТ-картина стану після поранення обох очних яблук, стан після інтравітреальної ін'єкції правого газного яблука, деформації лівого очного яблука, стороннього тіла м'яких тканин проекції правої гілки нижньої щелепи, гігроми лівої повіки, внутрішньої гідроцефалії.

Лікар


Волков С.Б.



Міністерство оборони України
Військова частина
А3306
код 07931813

«12» квітня 2023 року
№ 795
61058 м. Харків

Додаток 4
до Положення про військово-лікарську
експертизу в Збройних Силах України
затвердженого наказом
Міністра оборони України від
14.08.2008р. №402, зі змінами
Номенклатурний номер _____
Код _____

Довідка військово-лікарської комісії

Старшина Мисюра Станіслав Петрович, 1971 р.н., ДСНС України

(військове звання, прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, військова частина, яким військкоматом призваний у

з травня 2022 року

Збройні Сили України, військова професія)

Проведено медичний огляд госпітальною військово-лікарською комісією хірургічного профілю військової частини А3306 "12" квітня 2023 року

Діагноз та постанова ВЛК про причинний зв'язок захворювання (травми, поранення, контузії, каліцтва)

Стан після операції – ПХО проникаючого вогнепального рогівкового поранення правого ока з відновленням цілісності, евісцерації лівого ока (07.04.2023) з приводу множинного вогнепального поранення голови, сліпого проникаючого рогівкового поранення правого ока з наявністю множинних внутрішньоочних сторонніх тіл з випадінням внутрішньоочних тканин та середовищ, розчавлення лівого очного яблука.

Поранення, ТАК, пов'язане з проходженням військової служби. (Довідка про обставини травми відсутня).

Згідно наказу Міністерства охорони здоров'я від 04.07.2007 №370 поранення кваліфікується як тяжке.

На підставі статті 81 графі II Розкладу хвороб

Потребує подальшого лікування в умовах ДУ «Інституту очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України» та проїзду залізничним транспортом у купейному вагоні від ст. Харків до ст. Одеса і назад від ст. Одеса до ст. Харків.

Голова ВЛК полковник м/с

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

Сергій Шипілов

Секретар ВЛК сержант в/сл. за контрактом

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

Юлія Кашуба

Місцезнаходження комісії військова частина А 3306, вул. Культури, 5,

м. Харків, 61058

(вказати адресу)

