Кафедра неврологии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России

«УТВЕРЖДАЮ»

Зав. кафедрой д.м.н., проф. \_\_\_\_\_\_\_\_ (Э.И. Богданов)

«07» мая 2024 г.

ЗАДАЧА

Больной 19 лет доставлен без сознания в приемный покой бригадой скорой помощи. Со слов свидетелей: 30 минут назад упал с высоты 5 метров во время работы на крыше частного дома. С момента травмы находится без сознания.

Объективно: состояние тяжёлое. АД 160 мм рт. ст., пульс 92 в мин. Дыхание самостоятельное, с частотой до 32 дыхательных движений в минуту, тахипное. Дыхание везикулярное, хрипов нет, живот мягкий.

В неврологическом статусе: речевой продукции нет, на обращение не реагирует. Реакция на боль в форме патологических разгибательных движений в правых конечностях, в левых конечностях движения отсутствуют, левосторонняя гемиплегия. Зрачки d>s, фотореакция вялая, расходящееся косоглазие. Сухожильные рефлексы с рук и ног равны, низкие, мышечный тонус равномерно снижен во всех группах мышц. Патологических рефлексов нет. Менингеальных знаков нет.

1. Выделите клинические синдромы, оцените состояние пациента по ШКГ (Шкале комы Глазго).
2. Определите топику поражения, ответ обоснуйте.
3. Ваш предположительный диагноз и его обоснование.
4. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику? Какие диагностические методы Вы примените и что предполагаете верифицировать?
5. Ваша тактика лечения и дальнейшего ведения пациента.