ФБУ Областная больница УФСИН
России по Тюменской области

Медицинская документация
Форма № 035-1/ У-И

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
специальной врачебной комиссии о медицинском освидетельствовании осуждённого

от "26" мая 2008г.

Фамилия, имя, отчество **Субботин Алексей Михайлович**
Год и место рождения 05.05.1965г., г. Тюмень .
Проживал г. Тюмень, ул. Механизаторов, д. 14.
Кем и когда осуждён п/ следственный
Статья УК ст.126 ч 2, ст.163 ч.2 «а» УК РФ.
Срок наказания
Начало срока 26.12.2007г. ***Конец срока*** ***Личное дело №*** 6446
Кем работал до осуждения не работал.
Кем работал до болезни при отбывании наказания не работал.

Жалобы на выраженную слабость, интенсивные головные боли, наиболее интенсивные в левой половине, отсутствие движений в левых конечностях, нарушение речи, повышение АД до 220/120мм.рт.ст., судорожные приступы с потерей сознания и носовые кровотечения на пике повышения АД.

Анамнез (перенесённые заболевания, ранения, операции, начало и течение основных заболеваний, с какого времени не работает по болезни, где и сколько времени находился по поводу основных заболеваний, проведённое лечение): Впервые гипертоническая болезнь выявлена в декабре 2007г. в СИЗО-2 г. Заводоуковска, 02.04.2008г. в экстренном порядке поступил в психоневрологическое отделение ОБ УФСИН с Ds: Гипертоническая болезнь 3 стадии, 3 степени, риск 4. Острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне правой СМА с умеренным левосторонним гемипарезом. Проводилось лечение: эуфиллин, внутривенные препараты, диуретики, дегидратационная терапия, ингибиторы АПФ, атенолол. На фоне проводимого лечения сохранялись головные боли, колебания АД от 120/80мм.рт.ст. до 180/110мм.рт.ст. Рекомендации по отказу от вредных привычек и ограничению употр. в пищу поваренной соли и крепких напитков (чая, кофе) не соблюдал. Вёл активный образ жизни, нарушал рекомендованный режим, полностью себя обслуживал. Ухудшение самочувствия с 15.04.08г., когда после ознакомления с решением суда о продлении срока содержания под стражей на фоне гипертонического криза (АД 220/120 мм.рт.ст.) развилась серия больших судорожных приступов с потерей сознания. На фоне проводимого лечения (с использованием противосудорожных препаратов) 19.05.08г. вновь повторилась серия больших судорожных приступов с потерей сознания, после чего состояние больного резко ухудшилось, появились симптомы повторного ОНМК в бассейне правой СМА до гемиплегии слева, нарушения речи и нарушения способности к самообслуживанию. Колебания АД 90-130/60-100 мм.рт.ст.

Данные объективного исследования (рост, вес, состояние органов и систем, данные рентгенологических и лабораторных исследований): Общее состояние тяжёлое. Положение пассивное. Конституция гиперстеническая. Рост 183см., вес115 кг. ИМТ 33,1.Кожные покровы бледные, акроцианоз. Пастозность лица, кистей, отёки голеней до уровня верхней трети. Периферические лимфоузлы интактны. Обе половины грудной клетки симметрично участвуют в акте дыхания. ЧДД 18 в мин. При аускультации лёгких дыхание везикулярное, ослаблено в нижних отделах, больше справа, хрипов нет. Границы относительной сердечной тупости: правая – в 4 м/р на 1 см кнаружи от правого края грудины, верхняя в 3 м/р по левой парастернальной линии, левая в 5 м/р по левой срединноключичной линии. Тоны сердца приглушены, акцент 2 тона на аорте, ритм правильный. ЧСС 74 уд/мин. АД 160/110 мм.рт.ст. Живот увеличен в размерах за счёт избыточно развитой подкожной клетчатки, участвует в акте дыхания, мягкий, безболезненный при пальпации. Печень + 2 см из под края реберной дуги, ординаты печени по Курлову 10х10х9 см.Селезёнка не пальпируется. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Неврологически: заторможен. Контакт затруднён, понимает обращённую речь, на вопросы не отвечает (пытается ответить), простые команды выполняет. Менингеальных симптомов нет. ЧМН: Зрачки OD=OS, фотореакции вялые. Асимметрия лица: сглажена левая носогубная складка, девиацию языка определить невозможно в связи с состоянием больного. Речь невнятная. Акт жевания затруднён. Глотание свободное. Гипотония в левых конечностях. Сухожильные рефлексы: D>S со всех конечностей. Патологических стопных знаков нет. Снижение болевой чувствительности слева по гемитипу.

02.06.08г. *Терапевт (в составе консилиума врачей) :* Ds: Гипертоническая болезнь 3 стадии, 3 степени, риск 4, кризовое течение со склонностью к эпилептическим приступам. Острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне правой СМА с левосторонней гемиплегией. ХСН 2А. ФКл 2 по NYHA. Ожирение 1степени.

02.06.08г. ЛОР-врач: Заключение: Сенсо-невральная тугоухость слева на фоне ОНМК?
11.04.08г. Офтальмолог: Ds: Гипертоническая ангиопатия сетчатки OU.

Данные лабораторных и инструментальных исследований:

01.04.87г. ОАК – Эр 4,5 млн., гемоглобин 150 г/л, цв.п. 1,0, лейкоциты 6,0 тыс.: эоз.-5%, пал.-0%, сег.- 38%, лимф.- 53%, мон.- 4%, СОЭ 10 мм/час.

03.04.08г. ОАМ - сол/жёл, уд.вес 1016, р-ция кисл., белка нет , сахар отр., лейкоциты 10-12 в п/зр, эритроциты 1-2 в п/зр., кл.эп 2-3в п/зр, слизь +1, бактерии +1.

03.04.08г. RW - отриц.

08.04.08г.Биохимич. ан. крови: о. билирубин 8,74 мкмоль/л, тимоловая проба 4,0 ЕД, о.белок 90,0 г/л, глюкоза 10,0 ммоль/л, холестерин 6,11 ммоль/л.

24.04.08г.Биохимич. ан. крови: глюкоза 3,3 ммоль/л.

09.04.08 ЭКГ: Синусовая тахикардия 85 уд/мин. Промежуточная электрическая позиция сердца.

02.06.08 ЭКГ: Синусовый ритм 75 уд/мин. Промежуточная электрическая позиция сердца.

09.01.08г Флюорография органов грудной клетки. Заключение: лёгкие и сердце в норме.

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:

Сосудистое заболевание головного мозга: острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне правой СМА с левосторонней гемиплегией. Гипертоническая болезнь 3 стадии, 3 степени, риск 4, кризовое течение со склонностью к эпилептическим приступам. Гипертоническая ангиопатия сетчатки OU. ХСН 2А, ФКл 2 по NYHA. Ожирение 1степени.

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 06.02.2004г.№ 54 "О медицинском освидетельствовании осуждённых, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью", п. 20 которого может быть использован в качестве основания для представления к освобождению от отбывания наказания осуждённых к лишению свободы в связи с тяжелым заболеванием, подследственный (Ф.И.О.)

Субботин Алексей Михайлович

(нуждается в изменении меры пресечения «содержание под стражей»

Председатель комиссии
Заместитель начальника ФГУ
Областная больница УФСИН
России по Тюменской области
по лечебным вопросам
капитан внутренней службы — *Ковалёв И.И.*

Члены комиссии:

Начальник инфекционного отделения
капитан внутренней службы — *Пенькова С.И.*

Начальник терапевтического отделения
капитан внутренней службы — *Ердякова Е.А.*