



ROMÂNIA
JUDEȚUL IAȘI – CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI
SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ “PROF. DR. N. OBLU” IAȘI



Str. Ateneului nr. 2 ; Tel.: +40232- 264 271 ;
Fax: +40232-473 676 ; e-mail:
neuroiasi@neuroiasi.ro; www.neuroiasi.ro

Acordare 106/2015



Sectia: **NEUROCHIRURGIE 1**

BILET DE IESIRE DIN SPITAL / SCRISOARE MEDICALA

Nume: **ASTEFANEI NECULAI**

Vârsta: **78 ani**

Sex **Masculin**

Nr. foaie internare: **16237**

CNP: **1450719221149**

Localitate: **Iasi**

Judet/Sector: **IASI**

Strada, nr.: **BURIDAVA ,16**

Telefon: **0746249818**

Data internarii: **02-09-2023**

Data externarii: **11-09-2023**

Stare externare: **AMELIORAT OPERATOR**

Cod OMS principal: **I62.0**

Diagnostic externare

HEMATOM SUBDURAL INTRACANALAR VERTEBRAL DORSO-LOMBAR D11-L2; PARAPLEGIE IN REMISIUNE;
HIPERTENSIUNE ARTERIALA; OBEZITATE GR.I

Epicriza

PACIENTUL CUNOSCUT IN ANTECEDENTE CU HIPERTENSIUNE ARTERIALA SI OBEZITATE GR. I SE PREZINTA CU 2 ZILE ANTERIOR INTERNARII ACUZAND LUMBALGII (INITIAL) ULTERIOR CU PARESTEZII MEMBRELE INFERIOARE PREDOMINANT MEMBRUL INFERIOR DREPT. ULTERIOR SE CONSTATA DEFICIT MOTOR MEMBRELE INFERIOARE PREDOMINANT DREAPTA.
S-A EFECTUAT INITIAL RMN LOMBAR IN UPU DAR ACESTA A FOST ARTEFACTAT DE MISCARILE SPASTICE.ALE MEMBRELOR INFERIOARE.

PACIENTUL REFUZA INTERNAREA SI CONTINUAREA INVESTIGATIILOR.
ULTERIOR PACIENTUL AGRAVEAZA NEUROLOGIC SI REVINE IN UPU.
SE REPETA RMN DORSO-LOMBAR CARE RIDICA SUSPICIUNEA UNUI HEMATOM EXTRADURAL INTRACANALAR D11-D12-L1-L2.

S-AU EFECTUAT:

Examen paraclinice:

RADIOLOGIE (data: 02.09.23 18:23, nr. reg. 1436IRMGE, medic - TUDORACHE CORNELIA)
Rezultatul Radio-imagistic: RMN COLOANA LOMBARA NATIV :

Explorare intrerupta, nu s-a putut achizitiona decat STIR sagital.

Comparativ cu secventa STIR sagital din ziua precedenta se constata:

- prezenta unei colectii in spatiul epidural posterior D11-L2 (cu limita superioara dificil de apreciat cu exactitate, cel mai probabil se extinde dincolo de limita superioara a campului de examinare - platoul superior al vertebrei D11; limita inferioara a colectiei se afla la nivelul unui plan orizontal de sectiune prin ? superioara a corpului vertebral L2, are o grosime maxima in dreptul discului intervertebral L1-L2 de aprox 6,8 mm si exercita efect de masa asupra continutului canalului spinal;
- hiposemnal linear care tapeteaza sacul teical inferior de corpul vertebral L2.

Exista suspiciunea unui hematom epidural D11-L2, tinand cont ca sunt situatii rare in care semnalul hemoragic poate fi suprimat in aceasta secventa.

Glob vezical.

Se recomanda completarea explorarii dupa pregatire corespunzatoare a pacientului.

RADIOLOGIE (data: 06.09.23 16:37, nr. reg. 1564IRMGE, medic - ESANU ANDA MARINA)

Rezultatul Radio-imagistic: RMN col dorso-lombara

Contrast :da

Tip de aparat : GE 1,5T

REZULTAT:

Fara modificari de statica vertebrala . Moderate procese artrozice cu artroza interapofizara si mici osteofite marginale lomabr superior si mijlociu

Fara modificari de semnal la nivelul corpurilor vertebrali dorsal inferior si lombar

La minectomie mediana cu ablatia spinoasei la nivel D12 si L1 cu prezenta unei colectii hemoragice relativ recente - subacut in partiel moi si peridural posterior

Coloana de LCR la nivel dorsal inferior si lombar cu aspect neomogen cu mici bule aeriice (aspect postop) dar si prezenta de colectii nesisitematizate situate la nivel intradural extramedular anterior si posterior de cordonul medular dorsal inferior , - mai mult in dr , in jurul conului medular - la nivel L1 m dar si injurul filetelor din filum terminale . Colectiile sunt cu hipersemnal T1 si hiposemnal T2 , STIR - sange relativ recent -subacut fara priza de contrast .Leziunile determina efect compresiv la nivelul conului si a filetelor nervoase pana spre fundul de sac dural

Sp. L4-5 - hernie discala laterofoaminal stg cu compresiune la nivel L5 stg in canal si moderata L4 in foramen ; diametrul Ap al canalului 11 mm

Sp. L5-S1- mica hernie discala circumferentiala de pana la 4-6 mm cu compresiune la nivelul radacinilor S1 bilateral si prezenta de minima colectie hemoragica in fundul de sac prinre filetele nervoase cu tendinta la acolare a acestora

Dg Colectii hemoragice relativ recente - aspect subacut dar cu cloazonari la nivel intrarahidian , intradural , extramedular dorsal inferior(mai mult in dr) si in jurul conului medular si printre filetele nervoase din filum terminale cu aspect de arahnoidita

Hernie discala L4-5 stg cu compresiune la nivel L5 stg in canal si L4 stg intraforaminal , cu relativa ingustare de canal lombar

Mica hernie discala L5-S1- circumferentiala cu minima compresiune la nivel S1 bilateral

Analize de laborator:

04.09.23 08:13 :

COMENTARII APARAT NIHON KOHDEN CELLTAC G MEK 910=APTT - ESANTION COAGULAT. A SE REPETA

04.09.23 08:14 :

VSH=* 30 mm/h , *(WBC) LEUCOCITE=7.60 $10^3/\mu\text{L}$, *(RBC) ERITROCITE=4.30 $10^3/\mu\text{L}$, *(HGB) HEMOGLOBINA=13.06 g/dl , *(HCT) HEMATOCRIT=* 39.4 % , *(MCV) VOLUM ERITROCITAR MEDIU=91.6 fL , *(MCH) HEMOGLOBINA ERITROCITARA MEDIE=30.4 pg , *(MCHC) CONCENTRATIA DE HEMOGLOBINA IN ERITROCIT=33.1 g/dl , *(PLT) TROMBOCITE=* 139.4 $10^3/\mu\text{L}$, *(PCT) TROMBOCITOCRIT=0.15 % , *(MPV) VOLUM TROMBOCITAR MEDIU=* 10.5 fL , *(PDW) LATIMEA DISTRIBUTIEI TROMBOCITELOR=18.9 % , *(NE%) NEUTROFILE=70.98 % , *(LY%) LIMFOCITE=* 14.17 % , *(MO%) MONOCITE=* 11.74 % , *(EO%) EOZINOFIL=0.87 % , *(BA%) BAZOFIL=* 2.24 % , *(NE) NEUTROFILE=5.39 $10^3/\mu\text{L}$, *(LY) LIMFOCITE=1.08 $10^3/\mu\text{L}$, *(MO) MONOCITE=0.89 $10^3/\mu\text{L}$, *(EO) EOZINOFIL=0.07 $10^3/\mu\text{L}$, *(BA) BAZOFIL=0.17 $10^3/\mu\text{L}$, *RDW (LATIMEA DISTRIBUTIEI ERITROCITELOR)=12.0 % , GLICEMIE=91 mg/dL , POTASIU (K+)=3.8 mmol/L , SODIU (Na+)=141 mmol/L , *PROTEINA C REACTIVA (CRP)=* 9.0 mg/dL , UREE=* 114.4 mg/dL , *CLOR (Cl-)=106 mmol/L , TGO (AST)=* 86 U/L , TGP (ALT)=50 U/L , CREATININA=1.16 mg/dL , *OSMOLALITATE=286 mOsm/kg

05.09.23 08:51 :

TIMP DE TROMBOPLASTINA PARTIAL ACTIVATA (A.P.T.T.)=* 23.6 sec

08.09.23 09:38 :

TRACT URINAR CULTURA=< 1.000 UFC/ml - LEUCOCITURIE DE ALTA CAUZA DECAT INFECTIA URINARA. , *CITOLOGIE CANTITATIVA=> 10 LEUCOCITE/mm² - , EXAMEN BACTERIOSCOPIE=< 1,2 BACTERII/camp -

Tratamente efectuate/Operatii:

SALA 3 (data: 03.09.23 00:15, nr. reg. 343, medic - IORDACHE C. ALIN)
HEMATOM SUBDURAL LA NIVELUL VERTEBRELOR D11-D12-L1-L2, PARAPLEGIE
EVACUARE HEMATOM PRIN LAMINECTOMIE D11-D12-L1 CU DESCHIDEREA DUREI MATER SI SUTURA ACESTEIA ULTERIOR. DRENAJ SUB APONEVROTIC. SUTURI IN PALANURI ANATOMICE.
EVOLUTIE POSTOPERATORIE FAVORABILA CU REMISIUNEA CVASITOTALA A DEFICITULUI MOTOR.
PACIENTUL MENTINE RETENTIE URINARA.

Recomandari

- CONTINUARE RECUPERARE NEUROMOTORIE
- REPETA RMN + CIV LA 1-2 LUNI
- RECONTROL IMEDIAT LA NEVOIE

Sef clinica:

Dr. IORDACHE C. ALIN
MEDIC PRIMAR

Medic Curant:

Dr. IORDACHE C. ALIN
MEDIC PRIMAR