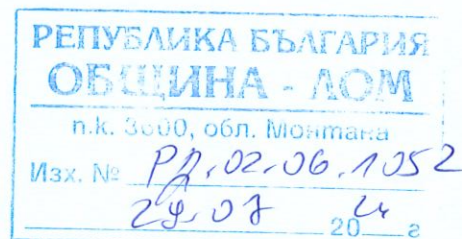


ДО
ОБЩИНСКИЯ СЪВЕТ
НА ОБЩИНА ЛОМ



ДОКЛАДНА ЗАПИСКА
ОТ
Цветан Петров - Кмет на Община Лом



Относно: Отпускане на финансови средства за подпомагане на Първан Мариянов Милков

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В Община Лом е постъпила молба с вх.№ХД-07-03-21/25.07.2024 г. от Соня Красиминова Милкова – майка на Първан Мариянов Милков, който е на 20 години. Същият е претърпял на 04.07.2024 г. злополука – ПТП. Екип на ЦСМП-Лом го е транспортирал до УМБАЛ „Св. Анна“ АД- гр. София, с тежка черепно-мозъчна травма, където е извършена спешна оперативна неврохирургична интервенция и е проведено лечение. Медицинското изделие- титаниева мрежа е заплатило семейството му, в размер на 3 390 лв., които са осигурили от взети заеми. На момчето му предстои дългосрочно лечение и възстановяване, за което също ще са необходими финансови средства.

Предвид гореизложеното, предлагам Общинският съвет на Община Лом да вземе следното

РЕШЕНИЕ:

На основание чл.21, ал.2, във връзка с чл. 21, ал.1, т.23 от Закона за местното самоуправление и местната администрация Общински съвет - Лом дава съгласие да бъде отпусната сумата от 3 000 лева (три хиляди) на Първан Мариянов Милков с ЕГН: 0441123209 и адрес: град Лом, ул.“Менкова“ №61, за лечението му по сметка IBAN: BG70UNCR70001598136666

Финансовите средства да бъдат осигурени по &42-14 - Помощи, осигурени от Общински съвет, дейност ИЗО.

С уважение,

ЦВЕТАН ПЕТРОВ
Кмет на Община Лом

Съгласувал:
Хилда Владимирова
Заместник-кмет ОХСДПВЗ

Изготвил:
Альона Арсенова
Директор Дирекция СДПЗ

В Кмета на Община Лом
Моля от сина Трашкърва Милкова, 6603103251
Звездасери господин Петров

Моля да ми бъде обмислена еднократна
помощ, за легехнето на синът ми Търван
Мариянов Милков, който претърпя злополука
ПТП и запладиха ме с пари от заем за неговото
лечение.

ОБЩИНА - ЛОМ
Пощенски код 3600
Регистрационен индекс и дата
ХД-0703-21
25072024

Пратеници: фактура и Ешкриза

С уважение: 

тел. 0899722993

~~А. Арсенин~~


| | |
|---|---|
| Получател Първан Мариянов Милков | Издател МБАЛ "Св. Анна" - София АД |
| Адрес Лом, | Адрес гр.София, ж.к. "Младост" 1, ул."Димитър Моллов" 1 |
| ИН/ЕГН 0441123209 кас, бел | мед. Изд ИН/ЕГН 130367715 |
| ИН по ДДС | ИН по ДДС BG130367715 |
| МОЛ | МОЛ д-р Славчо Сотиров Близнаков |

Фактура

№ **1000208941** от дата **08/07/2024 г.**

| № | Наименование на стоките и услугите | Мярка | Количество | Ед. цена | Стойност |
|---|--|-------|------------|----------------|----------------|
| 1 | 043002 МЕДИЦИНСКО ИЗДЕЛИЕ (д-р Шенгюн Халил) | бр. | 1 | 2825.00 | 2825.00 |
| ВСИЧКО (с думи): три хиляди триста и деветдесет лв. и 0 ст. | | | | Данъчна основа | 2825.00 |
| | | | | ДДС 20% | 565.00 |
| | | | | Обща стойност | 3390.00 |

Основание за прилагане:

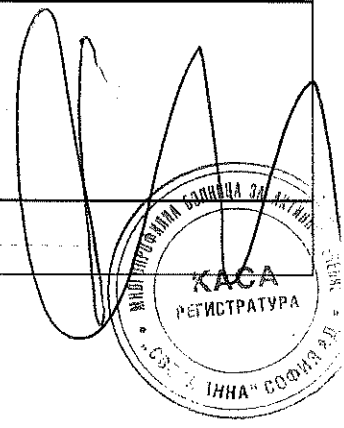
Дата на данъчното събитие: 08/07/2024 г.
Място на сделката: София
 Пациент Първан Мариянов Милков, ИЗ № 15607/2024
 ЕГН 0441123209

Начин на плащане: В брой
 По IBAN
 ВКС
 При:
 Съставил: Магдалена Тошева

Подпис

Подпис

1999-2024 Гана Касиер 1-КОМПАСТЕРЪТ, www.gannacash.bg.com



УМБАЛ "СВЕТА АННА" АД
 София Младост 1
 ЕИК: 130367715
 КАСА:
 София Младост 1
 BG130367715
 #0001 Оператор 01 0001
 УНП: 00000000-0000-00000000
 # Каса: 4 #
 # Касиер: 125 Магдалена Тошева #
 # КО: 1000207417 #
 1.000 x 3390.00 =
 043002 МЕДИЦИНСКО ИЗДЕЛИЕ 3390.00 Б
ОБЩА СУМА: 3390.00
 В БРОЙ ЛВ 3390.00
 Заповядайте пак!
 01 артикул
 004235 08.07.2024 08:42:33



BG ФИСКАЛЕН БОН
 04453187 36738225
 4000 04098 96355-78904
 75400 35403 32826-A75C2

ОРИГИНАЛ



**УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА
ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "СВЕТА АННА" АД - СОФИЯ**

1784 София ул. "Димитър Молтов" №1

КЛИНИКА ПО НЕВРОХИРУРГИЯ

НАЧАЛНИК КЛИНИКА тел.: 02/975-90-20

Мед. секретар 02/975-90-57

ЕПИКРИЗА

на **Първан Мариянов Милков**, 20 год. ЕГН: 0441123209

местоживеене: гр. Лом, обл. Монтана

постъпил за лечение на 04/07/24, изписан на 19/07/2024

ЛИЗ 15607 / 2024

ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА: ТЕЖКА ЧЕПРЕПНО-МОЗЪЧНА ТРАВМА. ПРОНИКВАЩА, ПОЛИФРАГМЕНТНА ФРАКТУРА НА ДЯСНАТА ФРОНТАЛНАТА КОСТ С ДИСЛОКАЦИЯ НА ФРАГМЕНТИТЕ, ЗАБИТИ В ГЛАВНИЯ МОЗЪК. ФРАКТУРА НА ДЯСНА СФЕНОИДАЛНА КОСТ В ОБЛАСТТА НА ГОЛЯМОТО КРИЛО. МНОГОФРАГМЕНТНИ ФРАКТУРИ НА ЕТМОИДАЛНИТЕ КЛЕТКИ. ФРАКТУРА НА ЛАТЕАРНАТА И ПРЕДНА СТЕНА НА ДЕСЕН МАКСИЛАРЕН СИНУС. ЛИНЕЙНА, ФРАКТУРА БЕЗ ДИСЛОКАЦИЯ В ОБЛАСТТА НА СКВАМАТА НА ЛЯВА ФРОНТАЛНА КОСТ. ФРАКТУРА НА КЛИВУСА НА СФЕНОИДАЛНАТА КОСТ. ФРАКТУРА НА ДЯСНАТА МАКСИЛА, ПРЕМИНАВАЩА ПРЕЗ ОРБИТАЛНИЯ РЪБ. ТРАВМАТИЧНА СУБАРАХНОИДНА ХЕМАТОРАГИЯ ЧЕЛНО. МОЗЪЧНА КОНТУЗИЯ - КОНТУЗИОННО МОЗЪЧНО ОГНИЩЕ ЧЕЛНО ВДЯСНО. СЪЧЕТАНА ТРАВМА ГЛАВА ГРЪДЕН КОШ: КОНТУЗИОННИ ОГНИЩА В БЕЛИЯ ДРОБ ВДЯСНО АПИКАЛНО. ДОРЗОБАЗАЛНИ РЕТИКУЛЕРНИ ПУЛМОФИБРОЗИ. ПОСТТРАВМАТИЧНА ПУЛМОНАЛНА СЪДОВА ХИПОСТАЗА.

ОПЕРАЦИЯ: Декомпресивна, бифронтална краниектомия. Евакуация на хематом (контузионно огнище). Пластично възстановяване на целостта на черепния дефект.

ПРИДРУЖАВАЩИ ЗАБОЛЯВАНИЯ: Не

Анамнез: Снета по данни на медицинска документация и екип на ЦСМП. Докаран от екип на ЦСМП - Лом. Пациент след ПТП- водач, което е станало тази сутрин. От проведени обазни изследвания в Лом - с данни за субдурален хематом и контузия на бял дроб. Без данни за гръбначно-мозъчни травми. Уведомен дежурен полицай Специално Отделение. Отрича алергии.

Минали и заболявания: Отрича

Алергия: Отрича алергии към храни и медикаменти

Лезитит и контакт с инфекциозно болни: Отрича

Локален статус: Контузия на главата челно вдясно - сутурирана в друго лечебно заведение.

Физикален статус: Мъж на видима възраст, отговаряща на календарната, в тежко общо състояние. Кожа - топла, светла, суха. ПМТ - умерено изразена. ПЛВ - не се палпират увеличени на достъпните места. Глава и шия - правилно конфигурирани. Гръден кош - симетричен, нормостеничен. Бял дроб - чисто везикуларно дишане двустранно - вдясно апикално отслабено. Сърце - ритмична сърдечна дейност, пулс - 80-88/5, АН - 135-80. Корем - на ниво на гръдния кош, респираторно подвижен, мек, неболезнен при дълбока палпация. Физиологична перисталтика. Сукусио реналис - отрицателно двустранно. Крайници - б.о.

Неврологичен статус (при постъпването): Дълбоко сопорозен, трудно контактен. Glasgow Coma Scale: 9-10 т. СМРД - не се установява. ЧМН - без особености. Двигателна дейност - движи некоординирано крайниците. Сетивност - реагира еднакво на стимули билатерално. Координация, походка - не се изследват - заема пасивно положение в леглото. Тазови резервоари - поставен уретрален катетър.

Лабораторни изследвания:

Дата: 04.07.2024 Левкоцити (WBC) - $16.53 \cdot 10^9/L$; Лимфоцити (Lym) # - $0.34 \cdot 10^9/L$; Моноцити (Mo) # - $0.45 \cdot 10^9/L$; Гранулоцити (Gran) # - $15.69 \cdot 10^9/L$; Еозинофили (Eo) # - $0.02 \cdot 10^9/L$; Базофили (Bas) # - $0.03 \cdot 10^9/L$; Лимфоцити (Lym) % - 2.1 %; Моноцити (Mo) % - 2.7 %; Гранулоцити (Gran) % - 94.9 %; Еозинофили (Eo) % - 0.1 %; Базофили (Bas) % - 0.2 %; Еритроцити (RBC) - $5.14 \cdot 10^{12}/L$; Хемоглобин (HGB) - 149.0 g/L; Хематокрит (HCT) - 45.2 %; MCV - 87.9 fL; MCH - 29.0 pg/L; MCHC - 330.0 g/L; RDW-CV - 14.0 %; RDW-SD - 44.1 fL; Тромбоцити (PLT) - $252.0 \cdot 10^9/L$; MPV - 8.9 fL; PDW - 9.3; PCT - 0.225 %; CRP - mg/L; INR - 1.18 {INR}; Натрий - 140.0 mmol/L; Калий - 4.0 mmol/L; Глюкоза - серум - 7.03 mmol/L; Креатинин - серум - 95.0 μmol/l;

Дата: 04.07.2024 Левкоцити (WBC) - $15.38 \cdot 10^9/L$; Лимфоцити (Lym) # - $0.4 \cdot 10^9/L$; Моноцити (Mo) # - $0.57 \cdot 10^9/L$; Гранулоцити (Gran) # - $14.28 \cdot 10^9/L$; Еозинофили (Eo) # - $0.1 \cdot 10^9/L$; Базофили (Bas) # - $0.03 \cdot 10^9/L$; Лимфоцити (Lym) % - 2.6 %; Моноцити (Mo) % - 3.7 %; Гранулоцити (Gran) % - 92.8 %; Еозинофили (Eo) % - 0.7 %; Базофили (Bas) % - 0.2 %; Еритроцити (RBC) - $5.12 \cdot 10^{12}/L$; Хемоглобин (HGB) - 146.0 g/L; Хематокрит (HCT) - 45.2 %; MCV - 88.3 fL; MCH - 28.6 pg/L; MCHC - 324.0 g/L; RDW-CV - 14.2 %; RDW-SD - 44.9 fL; Тромбоцити (PLT) - $195.0 \cdot 10^9/L$; MPV - 9.2 fL; PDW - 9.8; PCT - 0.18 %; CRP - mg/L; INR - 1.24 {INR}; Креатининов клирънс - 1.5 ml/sec; Натрий - 141.0 mmol/L; Калий - 4.1 mmol/L; pH - съсирена кръв; pCO2 - mmHg; pO2 - mmHg; HCO3 - mmol/L; tCO2 - mmol/L; O2Sat - %; Be - mmol/L; Глюкоза - серум - 6.0 mmol/L; Креатинин - серум - 72.0 μmol/l; Урея - 3.9 mmol/L; Билирубин-общ - 8.4 μmol/l; Билирубин-директен - 2.3 μmol/l; Общ белтък - серум - 66.0 g/L; Албумин - серум - 48.0 g/L; Дата: 04.07.2024 pH - урина - тест-лента - 8.0; Специфично тегло - урина - тест-лента - 1.02; Хемоглобин - урина - тест-лента - ++; Уробилиноген - урина - тест-лента - Normal; Билирубин - урина - тест-лента - Neg; Глюкоза - урина - тест-лента -

Neg ; Кетотела - урина - тест-лента - 2+ ; Белтък - урина - тест-лента - Neg ; Седиментно-ориентирано изследване - ; Еритроцити - 105.0 / μ L ; Левкоцити - 34.0 / μ L ; Бактерии - 2.0 / μ L ; Кристали - 51.0 / μ L ; Сквamousни епителни клетки - 2.0 / μ L ; Несквamousни епителни клетки - 0.0 / μ L ; Хиалини цилиндри - 0.0 /LPF ; Неквалифицирани цилиндри - 0.0 /LPF ; Групи левкоцити - 0.0 / μ L ; BYST - дрожди - 0.0 / μ L ; Слиз - 3.0 / μ L ; Сперматозоиди - 0.0 / μ L ; Дата: 05.07.2024 Левкоцити (WBC) - 17.85 *10⁹/l ; Лимфоцити (Lym) # - 0.69 *10⁹/l ; Моноцити (Mo) # - 1.24 *10⁹/l ; Гранулоцити (Gran) # - 15.86 *10⁹/l ; Еозинофили (Eo) # - 0.02 *10⁹/l ; Базофили (Bas) # - 0.04 *10⁹/l ; Лимфоцити (Lym) % - 3.9 % ; Моноцити (Mo) % - 7.0 % ; Гранулоцити (Gran) % - 88.8 % ; Еозинофили (Eo) % - 0.1 % ; Базофили (Bas) % - 0.2 % ; Еритроцити (RBC) - 4.29 *10¹²/l ; Хемоглобин (HGB) - 124.0 g/L ; Хематокрит (HCT) - 38.2 % ; MCV - 88.9 fL ; MCH - 28.8 pg/L ; MCHC - 324.0 g/L ; RDW-CV - 14.6 % ; RDW-SD - 46.5 fL ; Тромбоцити (PLT) - 217.0 *10⁹/l ; MPV - 9.0 fL ; PDW - 9.9 ; PCT - 0.196 % ; CRP - mg/L ; Дата: 05.07.2024 Левкоцити (WBC) - 14.69 *10⁹/l ; Лимфоцити (Lym) # - 0.41 *10⁹/l ; Моноцити (Mo) # - 0.75 *10⁹/l ; Гранулоцити (Gran) # - 13.52 *10⁹/l ; Еозинофили (Eo) # - 0.0 *10⁹/l ; Базофили (Bas) # - 0.01 *10⁹/l ; Лимфоцити (Lym) % - 2.8 % ; Моноцити (Mo) % - 5.1 % ; Гранулоцити (Gran) % - 92.0 % ; Еозинофили (Eo) % - 0.0 % ; Базофили (Bas) % - 0.1 % ; Еритроцити (RBC) - 4.27 *10¹²/l ; Хемоглобин (HGB) - 123.0 g/L ; Хематокрит (HCT) - 38.3 % ; MCV - 89.7 fL ; MCH - 28.7 pg/L ; MCHC - 320.0 g/L ; RDW-CV - 14.5 % ; RDW-SD - 46.5 fL ; Тромбоцити (PLT) - 222.0 *10⁹/l ; MPV - 9.6 fL ; PDW - 10.3 ; PCT - 0.213 % ; CRP - mg/L ; Дата: 05.07.2024 Материали, свързани с оперативна намеса - Не дава развитие на бактерии. ; Дата: 05.07.2024 Материали, свързани с оперативна намеса - Не дава развитие на бактерии. ; Дата: 05.07.2024 Левкоцити (WBC) - 19.03 *10⁹/l ; Лимфоцити (Lym) # - 0.42 *10⁹/l ; Моноцити (Mo) # - 0.75 *10⁹/l ; Гранулоцити (Gran) # - 17.76 *10⁹/l ; Еозинофили (Eo) # - 0.05 *10⁹/l ; Базофили (Bas) # - 0.05 *10⁹/l ; Лимфоцити (Lym) % - 2.2 % ; Моноцити (Mo) % - 3.9 % ; Гранулоцити (Gran) % - 93.3 % ; Еозинофили (Eo) % - 0.3 % ; Базофили (Bas) % - 0.3 % ; Еритроцити (RBC) - 3.81 *10¹²/l ; Хемоглобин (HGB) - 111.0 g/L ; Хематокрит (HCT) - 34.5 % ; MCV - 90.5 fL ; MCH - 29.1 pg/L ; MCHC - 321.0 g/L ; RDW-CV - 14.5 % ; RDW-SD - 46.7 fL ; Тромбоцити (PLT) - 208.0 *10⁹/l ; MPV - 9.1 fL ; PDW - 9.7 ; PCT - 0.19 % ; CRP - mg/L ; Дата: 07.07.2024 pH - урина - тест-лента - 5 ; Специфично тегло - урина - тест-лента - 1.025 ; Креатининов клирънс - 1.36 ml/sec ; Дата: 07.07.2024 CRP - 18.9 mg/L ; Левкоцити (WBC) - 10.1 *10⁹/l ; Лимфоцити (Lym) # - 0.6 *10⁹/l ; Моноцити (Mo) # - 0.55 *10⁹/l ; Гранулоцити (Gran) # - 8.92 *10⁹/l ; Еозинофили (Eo) # - 0.02 *10⁹/l ; Базофили (Bas) # - 0.01 *10⁹/l ; Лимфоцити (Lym) % - 5.9 % ; Моноцити (Mo) % - 5.5 % ; Гранулоцити (Gran) % - 88.3 % ; Еозинофили (Eo) % - 0.2 % ; Базофили (Bas) % - 0.1 % ; Еритроцити (RBC) - 3.89 *10¹²/l ; Хемоглобин (HGB) - 112.0 g/L ; Хематокрит (HCT) - 35.1 % ; MCV - 90.2 fL ; MCH - 28.8 pg/L ; MCHC - 320.0 g/L ; RDW-CV - 14.1 % ; RDW-SD - 45.3 fL ; Тромбоцити (PLT) - 236.0 *10⁹/l ; MPV - 8.7 fL ; PDW - 9.1 ; PCT - 0.205 % ; CRP - mg/L ; INR - 1.24 {INR} ; Натрий - 142.0 mmol/L ; Калий - 4.0 mmol/L ; pH - 7.411 ; pCO2 - 38.2 mmHg ; pO2 - 47.6 mmHg ; HCO3 - 24.1 mmol/L ; tCO2 - 48.3 mmol/L ; O2Sat - 84.6 % ; Ве - -0.2 mmol/L ; Глюкоза - серум - 5.06 mmol/L ; Креатинин - серум - 74.0 μ mol/l ; Урея - 4.0 mmol/L ; Билирубин-общ - 7.7 μ mol/l ; Билирубин-директен - 2.8 μ mol/l ; Аспартат аминотрансфераза (ASAT) - серум - 18.0 U/L ; Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум - 28.0 U/L ; Общ белтък - серум - 53.0 g/L ; Албумин - серум - 35.0 g/L ; Дата: 08.07.2024 Фибриноген F-1 - 2.66 g/L ; INR - 1.31 {INR} ; aPTT - 25.5 sec ; aPTT - R - 1.21 ; Дата: 08.07.2024 024015 Протеин в урината (24 часова урина) - 0.48 g/(24h) ; Дата: 08.07.2024 CRP - 7.7 mg/L ; PCT - procalcitonin - 0.09 ng/ml ; Левкоцити (WBC) - 10.08 *10⁹/l ; Лимфоцити (Lym) # - 1.46 *10⁹/l ; Моноцити (Mo) # - 0.77 *10⁹/l ; Гранулоцити (Gran) # - 7.79 *10⁹/l ; Еозинофили (Eo) # - 0.04 *10⁹/l ; Базофили (Bas) # - 0.02 *10⁹/l ; Лимфоцити (Lym) % - 14.5 % ; Моноцити (Mo) % - 7.7 % ; Гранулоцити (Gran) % - 77.2 % ; Еозинофили (Eo) % - 0.4 % ; Базофили (Bas) % - 0.2 % ; Еритроцити (RBC) - 4.03 *10¹²/l ; Хемоглобин (HGB) - 115.0 g/L ; Хематокрит (HCT) - 36.0 % ; MCV - 89.4 fL ; MCH - 28.5 pg/L ; MCHC - 319.0 g/L ; RDW-CV - 14.1 % ; RDW-SD - 45.1 fL ; Тромбоцити (PLT) - 266.0 *10⁹/l ; MPV - 8.5 fL ; PDW - 9.3 ; PCT - 0.226 % ; CRP - mg/L ; Натрий - 146.0 mmol/L ; Калий - 3.9 mmol/L ; Хлорид - 104.0 mmol/L ; Калий - 2.01 mmol/L ; Глюкоза - серум - 5.8 mmol/L ; Креатинин - серум - 81.0 μ mol/l ; Урея - 4.5 mmol/L ; Билирубин-общ - 7.9 μ mol/l ; Билирубин-директен - 1.9 μ mol/l ; Аспартат аминотрансфераза (ASAT) - серум - 11.0 U/L ; Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум - 26.0 U/L ; Общ белтък - серум - 55.0 g/L ; Албумин - серум - 38.0 g/L ; Дата: 09.07.2024 pH - урина - тест-лента - 7.0 ; Специфично тегло - урина - тест-лента - 1.015 ; Хемоглобин - урина - тест-лента - 1+ ; Уробилиноген - урина - тест-лента - Normal ; Билирубин - урина - тест-лента - Neg ; Глюкоза - урина - тест-лента - Neg ; Кетотела - урина - тест-лента - + ; Белтък - урина - тест-лента - Neg ; Нитрити - урина - тест-лента - Neg ; Левкоцити - урина - тест-лента - Neg ; Седиментно-ориентирано изследване - ; Еритроцити - 308.0 / μ L ; Левкоцити - 12.0 / μ L ; Бактерии - 1.0 / μ L ; Кристали - 0.0 / μ L ; Сквamousни епителни клетки - 0.0 / μ L ; Несквamousни епителни клетки - 0.0 / μ L ; Хиалини цилиндри - 0.0 /LPF ; Неквалифицирани цилиндри - 0.0 /LPF ; Групи левкоцити - 0.0 / μ L ; BYST - дрожди - 0.0 / μ L ; Слиз - 0.0 / μ L ; Сперматозоиди - 0.0 / μ L ; Дата: 09.07.2024 CRP - 4.3 mg/L ; PCT - procalcitonin - 0.06 ng/ml ; Левкоцити (WBC) - 10.31 *10⁹/l ; Лимфоцити (Lym) # - 1.16 *10⁹/l ; Моноцити (Mo) # - 0.72 *10⁹/l ; Гранулоцити (Gran) # - 8.4 *10⁹/l ; Еозинофили (Eo) # - 0.01 *10⁹/l ; Базофили (Bas) # - 0.02 *10⁹/l ; Лимфоцити (Lym) % - 11.3 % ; Моноцити (Mo) % - 7.0 % ; Гранулоцити (Gran) % - 81.4 % ; Еозинофили (Eo) % - 0.1 % ; Базофили (Bas) % - 0.2 % ; Еритроцити (RBC) - 4.32 *10¹²/l ; Хемоглобин (HGB) - 124.0 g/L ; Хематокрит (HCT) - 38.6 % ; MCV - 89.4 fL ; MCH - 28.7 pg/L ; MCHC - 321.0 g/L ; RDW-CV - 14.2 % ; RDW-SD - 45.2 fL ; Тромбоцити (PLT) - 314.0 *10⁹/l ; MPV - 8.6 fL ; PDW - 9.4 ; PCT - 0.269 % ; CRP - mg/L ; Натрий - 143.0 mmol/L ; Калий - 4.1 mmol/L ; Глюкоза - серум - 7.82 mmol/L ; Креатинин - серум - 80.0 μ mol/l ; Урея - 4.9 mmol/L ; Билирубин-общ - 9.3 μ mol/l ; Билирубин-директен - 2.8 μ mol/l ; Аспартат аминотрансфераза (ASAT) - серум - 4.0 U/L ; Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум - 24.0 U/L ; Общ белтък - серум - 61.0 g/L ; Албумин - серум - 41.0 g/L ; Дата: 09.07.2024 Гърлен секрет - Нормална флора ; Дата: 15.07.2024 Врхът от катетър - не дава развитие на бактерии ; Дата: 16.07.2024 CRP - 4.9 mg/L ; PCT - procalcitonin - 0.18 ng/ml ; Левкоцити (WBC) - 9.18 *10⁹/l ; Еритроцити (RBC) - 4.36 *10¹²/l ; Хемоглобин (HGB) - 124.0 g/L ; Хематокрит (HCT) - 38.8 % ; MCV - 89.0 fL ; MCH - 28.4 pg/L ; MCHC - 319.0 g/L ; RDW-CV - 14.6 % ; RDW-SD - 46.4 fL ; Тромбоцити (PLT) - 332.0 *10⁹/l ; MPV - 8.9 fL ; PDW - 9.7 ; PCT - 0.295 % ; P-LCR - 19.1 % ; P-LCC - 63.0 *10⁹/l ; CRP - mg/L ; CYE - 20 mm/h ; Фибриноген F-1 - 4.68 g/L ; Глюкоза - серум - 6.01 mmol/L ; Урея - 4.6 mmol/L ;

Образни изследвания: 04/07/24 029078 Компютърна томография на цяло тяло (в това число и КТ аортография) КТ на глава и цервикален отдел на гръбначен стълб - нативно изследване: Срединно разположена интерхемисферна фисура. Субдурален хематом по конвекситета на лява ГМХ париетално с ширина до 6мм. Мозъчен паренхим - Контузионни огнища с кръвни кръвноеквивалентна компонента вдясно фронтално и няколко дребни по площ вляво окципитално. Пневмоцефалия вдясно фронтално. САХ вдясно фронтално и вляво темпорално. Общомозъчен едем. Субдурален хематом вдясно фронтално с ширина до 10 мм и в лява ГМХ париетоокципитално до 6мм. Вентрикулната система е срединно разположена, симетрична, недилатирана. Субарахноидни пространства и цистерни - свободни. Селарна област и задна черепна ямка - нормално представени. Течни и кръвни колекции в максиларни синус, сфеноидални и етмоидални клетки. Полифрагментна фрактура на дясна фронтална кост с дислокация на фрагмент с ангажиране на двете фронталния синус. Фрактура на дясна сфеноидална кост в областта на голямото крило. Многофрагментни

фрактури на етмоидални клетки. Фрактура на латерална и предна стена на десен максиларен синус. Фина линейна фрактура без дислокация в сквамата на лява фронтална кост. Фрактура на сфеноидалната кост вляво, както и такава на кливуса. Фрактура на дясна максила, преминаваща пред долен орбитален ръб. Масивен подкожен едем в описаните фрактурни промени. Запазена височина на телата на цервикалните прешлени. Свободен спинален канал. КТ на гръден кош, корем и таз - нативно изследване: Симетричен гръден кош. Нормално аериран белодробен паренхим, без КТ данни за пневмоторакс.

Промени тип "матово стъкло" вдясно апикално - на фона на травматичен момент е възможно да се касае за травматично огнище / в ДД промени от фиброзен тип. Дорзобазални ретикулерни пулмофибрози, хипостатични съдове изменения. Без плеврални и перикардни изливи. Медиастинум - централно разположен, неразширен. Трахея и големи бронхи - нормална топография, свободен лумен. Съречно-съдови структури - нормално представени при нативно изследване. Черен дроб - с нормални размери, запазена пропорция на сегментите. Недилатирани интра- и екстрахепатални жлъчни пътища. Жлъчен мехур - незадебелена стена, без калциевоплътни конкременти. Пankreas - с нормални размери и структура. Слезка - нормално местоположение и размери. Бъбреци - с нормална топография и размери. Без конкременти и дренажни смущения. Без данни за СПТ. Пикочен мехур - с катетър. Костни структури и меки тъкани в изследвания сегмент - без патологични изменения. 04/07/24 029064 Компютърна томография на глава с една безконтрастна серия скенер Б 05/07/24 029044 ЕХОГРАФИЯ НА КОРЕМНИ ОРГАНИ УЗД на коремни органи: ч дроб - хомогенен, нормоехогенна структура, гладки очертания, неувеличен размер. Неразширени жлъчни и портални съдове. Ляв лоб е лентовиден и достига до слезката. Жлъчен мехур - неуголемен, неубелени стени, без еха на конкременти в лумена му. Десен бъбрек - запазени размери, паренхимна зона, контур и дренаж. л бъбрек - запазени размери, паренхимна зона, контур и дренаж. Пankreas - с хомогенна структура и неувеличени размери. Слезка - хомогенна, нормоехогенна структура, неувеличени размери. Пикочен мехур - неубелени стени, без дефекти в лумена. В момента не се скенира СПТ в добре видимите части на коремната кухина. Няма данни за плеврални изливи. Няма данни за травматични увреждания на коремните органи. Без плеврални изливи. 05/07/24 029064 Компютърна томография на глава с една безконтрастна серия скенер Б КТ на глава и цервикален отдел на гръбначен стълб - нативно изследване: Срединно разположена интерхемисферна фисура. Субдурален хематом по конвекситета на лява ГМХ париеално с ширина до 6мм - БЕЗ ДИНАМИКА. Мозъчен паренхим - Контузионни огнища с кръвни кръвноеквивалентна компонента вдясно фронтално и няколко дребни по площ вляво окципитално - БЕЗ ДИНАМИКА. Пневмоцефалия вдясно фронтално. САХ вдясно фронтално и вляво темпорално - БЕЗ ДИНАМИКА. Общомозъчен едем. Субдурален хематом вдясно фронтално с ширина до 10 мм и в лява ГМХ париеоокципитално до 6мм. Вентрикулната система е срединно разположена, симетрична, недилатирана. Субарахноидни пространства и цистерни - свободни. Селарна област и задна черепна ямка - нормално представени. Течни и кръвни колекции в максиларни синус, сфеноидални и етмоидални клетки. Полифрагментна фрактура на дясна фронтална кост с дислокация на фрагмент с ангажиране на двете фронталния синус. Фрактура на дясна сфеноидална кост в областта на голямото крило. Многофрагментни фрактури на етмоидални клетки. Фрактура на латерална и предна стена на десен максиларен синус. Фина линейна фрактура без дислокация в сквамата на лява фронтална кост. Фрактура на сфеноидалната кост вляво, както и такава на кливуса. Фрактура на дясна максила, преминаваща пред долен орбитален ръб. Масивен подкожен едем в описаните фрактурни промени. 07/07/24 029005 РЕНТГЕНОГРАФИЯ НА ГРЪДЕН КОШ ЕДНА ПРОЕКЦИЯ Рентгенография на бял дроб и сърце фас; кугел Разгънати бели дробове. Без данни за огнищно-инфилтративни изменения. Косто-диафрагмални синуси - свободни двустранно. Ясно проследими диафрагмални куполи. СС сянка - срединно разположена, със запазени размери и конфигурация. ЦВП. Сенки от електроди. 15/07/24 029058 Компютърна томография на гръден кош с една безконтрастна серия скенер Б КТ НА ГРЪДЕН КОШ, НАТИВНО ИЗСЛЕДВАНЕ: Гръдна стена - няма данни за патологични изменения на костите и мекотъканните структури. Медиастинум - нормално местоположение, без данни за ПЗП при нативното изследване. Сърце - нормално представено при рутинно скениране. Бял дроб - не се визуализират огнища на консолидация, или инфилтративни изменения. Съдовата структура е с непроменена архитектоника в условията на нативно изследване. Трахея и бронхи - проследяват се свободно проходими със запазена архитектоника. Плеври - липсват КТ данни за плеврални изливи и сраствания. 15/07/24 029065 Компютърна томография на глава с една, контрастна серия скенер Б КТ на глава - нативно изследване: Срединно разположена интерхемисферна фисура. Мозъчен паренхим - Контузионно огнище с кръвни кръвноеквивалентна компонента вдясно фронтално с намален интензитет в сравнение с предходното изследване. Минимална пневмоцефалия вдясно фронтално. Субдурален хематом вдясно фронтално с ширина до 10 мм в хронична фаза, Вентрикулната система е срединно разположена, симетрична, недилатирана. Субарахноидни пространства и цистерни - свободни. Селарна област и задна черепна ямка - нормално представени. Течни и кръвни колекции в десен максиларен синус, сфеноидални и етмоидални клетки. Състояние след: Полифрагментна фрактура на дясна фронтална кост с дислокация на фрагмент с ангажиране на двете фронталния синус. Фрактура на дясна сфеноидална кост в областта на голямото крило. Многофрагментни фрактури на етмоидални клетки. Фрактура на латерална и предна стена на десен максиларен синус. Фина линейна фрактура без дислокация в сквамата на лява фронтална кост. Фрактура на сфеноидалната кост вляво, както и такава на кливуса. Фрактура на дясна

максила, преминаваща пред долен орбитален ръб. Масивен подкожен едем в описаните фрактурни промени. Пластика на фронтална кост. КТ на главен мозък, ангиография, артериална, венозна фаза и паренхимна фаза: Нормално контрастирани екстра- и интракраниални съдове, без данни за аневризмални разширения или АВ-малформации. Липсват КТ данни за венозни синусови тромбози. В паренхимната фаза на изследването не се установяват зони с патологично натрупване на контрастна материя.

Консултации: Лекар: Снета по данни на медицинска документация и екип на ЦСМП. Докаран от екип на ЦСМП- Лом. Пациент след ПТП- водач, което е станало тази сутрин. От проведени обазни изследвания в Лом - с данни за субдурален хематом и контузия на бял дроб. Без данни за гръбначно-мозъчни травми. Уведомен дежурен полицай СО. Отрича алергии. Мъж на видима възраст, отговаряща на действителната, ориентиран за време, място и личност. Афебрилен. ССС - ритмична сърдечна дейност ДС - двустранно везикуларно дишане
Корем - мек, неболезнен 029064 Компютърна томография на глава с една безконтрастна серия скенер Б; 029078 Компютърна томография на цяло тяло (в това число и КТ аортография); (към случай) 029064 Компютърна томография на глава с една безконтрастна серия скенер Б; (към случай) 029078 Компютърна томография на цяло тяло (в това число и КТ аортография); Депакин - от ЦСМП
Дексаметазон 8мг - от ЦСМП
ТАП- СО

Кардиологична консултация: Касае се за пациент настанен в КАИЛ, след ПТП като водач транспортиран от болницата в Лом с данни за контузионни огнища и субдурален хематом за оперативна неврохирургична интервенция. По време на прегледа отрича алергии и оплаквания от страна на ССС. Не съобщава за системен прием на медикаменти. Обективно с-ние: В увредено общо състояние. Контактен. В обнубилацио. Кожа и лигавици - розови с наличие на травматични очила ДС - ДВД с единични др. хрипове базално, епизоди на стридор Сат. 96 на атм. кислород ССС - РСД, ясни тонове АН - 110/70 СФ - 67 уд/мин
ЕКГ - син. ритъм, индиф. ел. позиция, отр. Т вълна в III отв. вероятно позиционна Крайници - без отоци
Заклучение: За оперативна интервенция по витални индикации.

Очни болести: Офталмологична к-я : Ок. утр. : Оток и кръвонасядане на клепачите. Субконюнктивални хеморагии темпорално. Оптични очни среди прозрачни. Ф - не се оглеждат хеморагични огнища. Секрет във форниксите. Наличие на формено зрение. ВОН - палпаторно в норма. Лечение - Тобрекс унг. 3 x дн. в двете очи.

Физикална и рехабилитационна медицина: Пациент в задоволително общо състояние след краниотомия, изпълнява команди. След оперативната интервенция започва рехабилитационни процедури. Дихателна рехабилитация, специализирани активни упражнения, поетапна вертикализация и обучение в ходене

Обсъждане: На базата на анамнезата, статуса и образните изследвания, се прецени, че пациентът е показан за оперативно лечение.

Оперативно лечение: СПЕШНА ОПЕРАТИВНА ИНТЕРВЕНЦИЯ

| Операционен екип: | Анестезия: интубационна |
|-----------------------------|---|
| Доц. д-р Тодор Пенчев Шамов | Анестезиолог: д-р Данко Петков Петков |
| д-р Шенгюн Шукри Халил | Инструментатор: м.с. Веска Василева Никова |

ОПЕРАТИВЕН ПРОТОКОЛ № 24383

Начало: 05.07.2024 12:30 Край: 05.07.2024 16:30 Декомпресивна, бифронтална краниектомия. Евакуация на хематом (контузионно огнище). Пластично възстановяване на целостта на черепния дефект. Положение на болния - с глава фиксирана на реан-holder, направи се кожен разрез за бифронтална краниектомия, при кожения разрез, се видя изтичина на детрит. Направи се периостално ламбо, със собствено хранене. Фрактуриранияте участъци, бяха фиксирани с помощта на титаниева мрежа, за възстановяване на интегритета им, след което се направи бифронтална краниектомия в здраво. Челно вдясно, се видя дефект на дурата, с наличие на голямо контузионно огнище, което бе евакуирано под микроскопско увеличение. Осъществи се хемостаза. Възстанови се целостта на интегритета на дурата. Премахна се задната стена на челния синус. Направи се краниализация на периосталното ламбо, което тапицира предна черепна яма, покривайки челните дялове, в последствие фиксирано за твърдата мозъчна обвивка. Челният синус бе тампониран с мускул, восък и фиксирано с лепило. Постави се епидурален тръбен дренаж. Костното ламбо, се фиксира с помощта на титаниева мрежа и краниофикси. Послойно се възстанови интегритета на меките тъкани на оперативното поле.

Истъпнили усложнения: Не

Ход на заболяването постоперативно: Гладък постоперативен период - поетапно възстанови съзнание - бе вертикализиран. Изписва се без неврологичен дефицит - в ясно съзнание, трайно афебрилен.

Терапевтична схема: По температурен лист; (Антибиотична профилактика, противотромбозна терапия, вливане на водно-солеви разтвори, аналгетици)

Постоперативен статус: В добро общо състояние, контактен, адекватен, ГКС - 15 т. Без огнищна/общомозъчна неврологична симптоматика. Трайно афебрилен, със стабилни жизнени показатели.

Препоръки към ОПЛ на пациента: да остане под активно наблюдение. Пациентът и близките са предупредени за евентуални алармиращи симптоми и при необходимост да се обърне към ОПЛ или спешен център на УМБАЛ "Света Анна" - София

Изход от заболяването: изписва се с подобрене в стабилизирано соматично и неврологично състояние, със стабилни жизнени показатели. Glasgow Outcome Scale: 5 (добро възстановяване)

Терапия при изписване:

| | МЕДИКАМЕНТ: | СХЕМА НА ПРИЕМ: |
|----|---|--|
| 1. | ХИМЕВАС, 200 МГ. <i>(ИЗДАДЕНА ЕЛЕКТРОННА РЕЦЕПТА, С НРН: 2420190215B5)</i> | 2 X 1 ТАБЛ. ДН. ЗА ПЕРИОД ОТ 21 ДЕНА. В КОМБИНАЦИЯ С ПРОБИОТИК |
| 2. | ФРАКСИПАРИН, 0.4 МЛ. | X 1 ШПРИЦ АМПУЛА ДНЕВНО, ПОДКОЖНО ЗА ПЕРИОД ОТ 7 ДЕНА |
| 3. | УРИМИЛ, КАПС. | ПО 1 КАПС. ДН. ЗА ПЕРИОД ОТ 30 ДЕНА. |
| 4. | ФЛАЖИЛ, 250 МГ <i>(ИЗДАДЕНА ЕЛЕКТРОННА РЕЦЕПТА, С НРН: 2420190215B5)</i> | 2 X 1 ТАБЛ. ДН. ЗА ПЕРИОД ОТ 10 ДЕНА |

Необходимост от контролни прегледи: до 2 контролни прегледа след изписването в рамките на 30 дни в кабинет 20 на поликлиниката на УМБАЛ "Света Анна" - София. Да проведе ядрено-магнитен резонанс на глава след 30 дена и да се осъществи нова неврохирургична консултация с неврохирург.

Други документи и изследвания, съответстващи епикризата: 2 бр. епикризи.

Лекуващ/Изписващ лекар:.....

Д-р Шенгюн Халпа

Началник к-ка:.....

доц. Т. Шамов д.м.

Началник отделение:.....

Д-р Н. Алмоски



У В Е Д О М Л Е Н И Е

Настоящото удостоверява наличието на сметка в УниКредит Булбанк на:

ПЪРВАН МАРИЯНОВ МИЛКОВ

ЕГН/ЛНЧ 0441123209

3600, ГР. ЛОМ

УЛ.МЕНКОВА 61

BIC
UNCRBGSF

IBAN сметка
BG70UNCR70001598136666

Дата: 25.07.2024

Подпис:

УниКредит Булбанк

