Диагноз направившей организации: МКБ. ПОЧЕЧНАЯ КОЛИКА СЛЕВА Диагноз: клинический заключительный, основной:  
N20.1 (75030) Мочекаменная болезнь. Камень нижней трети левого мочеточника. Трансуретральная эндоскопическая уретеролитотрипсия лазерная, стентирование левого мочеточника от 11.05.2021  
  
Осложнения:  
Почечная колика слева.  
Жалобы: на легкий дискомфорт в поясничной области слева Анамнез болезни: Страдает мочекаменной болезнью с 2000 г, когда, впервые, возник приступ почечной колики слева, на фоне консервативной камнеизгоняющей терапии, отмечал отхождение конкремента. Повторно колика справа возникла в 2015 году, госпитализирован в урологическое отделение НУЗ НКЦ ОАО РЖД, при обследовании выявлен камень устья правого мочеточника и конкременты обеих почек: справа- в чашечках средней группы конкременты 9мм и 9,7мм; в чашечках нижней группы конкремент 5,8мм, слева - в проекции чашечек средней группы - конкремент 4,5мм с эхотенью. , на фоне консервативной терапии камень устья мочеточника отошел самостоятельно.07.09.2019г. почечная колика слева. Госпитализирован в ЦКБ РЖД-Медицина. На фоне консервативного лечения - самостоятельное отхождение конкремента.   
07.05.2021г. интенсивные боли в поясничной области слева. Самостоятельно принимал спазмолитики - болевой синдром купирован. В 01:00 08.05. рецидив болей. Вызвал бригаду СМП. Доставлен в приемный покой ЧУЗ ЦКБ РЖД-Медицина. Госпитализирован в урологическое отделение для обследования и лечения Страховой анамнез: Работает. Л/Н не имеет. В Л/Н не нуждается.  
Перенесенные заболевания: СД, туберкулез, гепатиты В,С, ВИЧ, сифилис - отрицает. Перенесенные операции: КУЛТ слева + стентирование 11.05.2021 Аллергологический анамнез: не отягощен Статус при поступлении:   
Объективные данные Данные физического развития: рост: 175 см вес: 95 кг индекс массы тела: 31 Состояние больного:средней тяжести Телосложение: гипостеническое Положение больного: активное Кожные покровы и слизистые оболочки: физиологической окраски, мягкие на ощупь. Высыпания: нет Периферические отеки: отсутствуют   
Органы дыхания Форма грудной клетки: правильная Частота дыхательных движений: 18 в мин. равномерное Тип дыхания: смешанный Аускультация легких: дыхание везикулярное   
Органы кровообращения Предсердечная область: не изменена Верхушечный толчок: в 5-ом межреберье Пульс: 81 АД: на правом плече: 130 / 80 мм.рт.ст.   
Органы пищеварения Глотание: не затруднено Ротоглотка: гиперемии нет Язык: влажный Аускультация живота: перистальтика кишечника выслушивается Живот: безболезненный увеличен за счет ПЖК. Печень: не пальпируется Свободная жидкость в брюшной полости: нет Селезенка: не пальпируется   
Мочеполовая система Поясничная область: не изменена Пальпация почек: не пальпируются Поясничная область при поколачивании: болезненная с левой стороны Мочеиспускание: свободное, не учащенное, безболезненное Наружные половые органы: без патологий   
Нейро-эндокринная система Сознание: ясное Память: сохранена Менингеальные знаки: не выявляются В позе Ромберга: устойчив Состояние чувствительной сферы: без изменений Данные лабораторных исследований: table.wstm1 { border:1px solid #c3c3c3; border-collapse:collapse; background-color: #FFFFFF; } table.wstm1 th { background-color:#EEEEEE; border:1px solid #c3c3c3; padding:3px; border-spacing: 0px; vertical-align:top; } table.wstm1 td { border:1px solid #c3c3c3; padding:3px; border-spacing: 0px; vertical-align:top; }

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Иммунохимия |  |  |  |
| Наименование | 08.05.2021 04:00 | Единицы | Границы норм |
| HBs антиген | отрицательный |  | - |
| Антитела к HCV | отрицательный |  | - |
| Антитела к ВИЧ1,2/антиген р24 | отрицательный |  | - |
| Антитела к Tr.Pall.(суммарные) | отрицательный |  | - |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Иммунохимия |  |  |  |  |
| Наименование | 08.05.2021 03:43 | 08.05.2021 03:44 | Единицы | Границы норм |
| HBs антиген | отрицательный | отрицательный |  | - |
| Антитела к HCV | отрицательный | отрицательный |  | - |
| Антитела к ВИЧ1,2/антиген р24 | отрицательный | отрицательный |  | - |
| Антитела к Tr.Pall.(суммарные) | отрицательный | отрицательный |  | - |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Определение концентрации С-реактивного белка в сыворотке крови |  |  |  |  |
| Наименование | 09.05.2021 19:10 | 09.05.2021 19:11 | Единицы | Границы норм |
| С-реактивный белок | 115.6 | 115.6 | мг/л | 0-5 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Исследование уровня мочевины в крови |  |  |  |  |
| Наименование | 09.05.2021 00:19 | 09.05.2021 00:20 | Единицы | Границы норм |
| Мочевина | 7.34 | 7.34 | ммоль/л | 2-8,3 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Исследование уровня креатинина в крови |  |  |  |  |  |  |
| Наименование | 09.05.2021 00:19 | 09.05.2021 00:20 | 09.05.2021 19:10 | 09.05.2021 19:11 | Единицы | Границы норм |
| Креатинин | 158.29 | 158.29 | 130.99 | 130.99 | мкмоль/л | 70-120 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Определение группы крови |  |  |  |
| Наименование | 08.05.2021 03:40 | Единицы | Границы норм |
| Группа крови | A (II) вторая |  | 0-0 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Определение резус-принадлежности |  |  |  |
| Наименование | 08.05.2021 03:40 | Единицы | Границы норм |
| Резус-принадлежность | Rh (+) положительная |  | 0-0 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Коагулограмма (АЧТВ, тромбиновое время, протромбиновое время, фибриноген) |  |  |  |
| Наименование | 08.05.2021 03:40 | Единицы | Границы норм |
| АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время) | 32.7 | сек | 22,7-34,5 |
| Протромбин (по Квику) | 87 | % | 70-130 |
| FbgM | 2.94 | г/л | 1,8-4 |
| Тромбиновое время | 14 | сек | 14-25 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Клинический анализ крови с лейкоформулой (CBC+DIFF) |  |  |  |
| Наименование | 08.05.2021 04:00 | Единицы | Границы норм |
| Количество палочкоядерных нейтрофилов | 0.771 | 10^9/L | 0,04-0,3 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Клинический анализ крови с лейкоформулой (CBC+DIFF) |  |  |  |
| Наименование | 09.05.2021 23:41 | Единицы | Границы норм |
| Количество палочкоядерных нейтрофилов | 0.3735 | 10^9/L | 0,04-0,3 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Клинический анализ крови с лейкоформулой (CBC+DIFF) + СОЭ) |  |  |  |
| Наименование | 08.05.2021 04:00 | Единицы | Границы норм |
| Количество сегментоядерных нейтрофилов | 11.2566 | 10^9/л | 2-7,5 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Клинический анализ крови с лейкоформулой (CBC+DIFF) + СОЭ) |  |  |  |
| Наименование | 09.05.2021 23:41 | Единицы | Границы норм |
| Количество сегментоядерных нейтрофилов | 8.217 | 10^9/л | 2-7,5 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Анализ мочи общий |  |  |  |
| Наименование | 08.05.2021 04:00 | Единицы | Границы норм |
| Цвет | Светло-желтый |  | 0-0 |
| Прозрачность | Прозрачная |  | 0-0 |
| Удельный вес | 1.028 |  | 0-0 |
| pH | 6 |  | 0-0 |
| Глюкоза | Не обнаружено | ммоль/л | 0-2,8 |
| Белок | 0.1 | г/л | 0-0,1 |
| Билирубин | Не обнаружено | мкмоль/л | 0-8,5 |
| Уробилиноген | 3.4 | мкмоль/л | 0-34 |
| Кровь | 10 | эри/мкл | 0-10 |
| Кетоны | Не обнаружено | ммоль/л | 0-0,5 |
| Нитриты | Не обнаружено | мг/100мл | 0-0,1 |
| Лейкоцитарная эстераза | Не обнаружено |  | 0-0 |
| Эритроциты | 10 | эри/мкл | 0-10 |
| Скопление эритроцитов | - |  | 0-0 |
| Лейкоциты | 7 | лейк/мкл | 0-33 |
| Скопление лейкоцитов | - |  | 0-0 |
| Бактерии | - |  | 0-0 |
| Слизь | + |  | 0-0 |
| Сперматозоиды | - |  | 0-0 |
| Эпителий неплоский | + |  | 0-0 |
| Эпителий плоский | 1 | кл/мкл | 0-10 |
| Эпителий почечный | 0 |  | 0-0 |
| Цилиндры гиалиновые | - |  | 0-0 |
| Цилиндры зернистые | - |  | 0-0 |
| Цилиндры восковидные | - |  | 0-0 |
| Оксалаты | - |  | 0-0 |
| Мочевая кислота | - |  | 0-0 |
| Трипельфосфаты | - |  | 0-0 |
| Аморфные соли | - |  | 0-0 |
| Дрожжевые грибы | - |  | 0-0 |
| Споры мицелий | - |  | 0-0 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Анализ мочи общий (в рамках НИР «Нейросенсорная тугоухость») |  |  |  |
| Наименование | 08.05.2021 04:00 | Единицы | Границы норм |
| Эпителий переходный | - |  | 0-0 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Клинический анализ крови с лейкоформулой (CBC+DIFF) |  |  |  |
| Наименование | 08.05.2021 04:00 | Единицы | Границы норм |
| Гемоглобин (HGB) | 143 | g/L | 126-174 |
| Эритроциты (RBC) | 4.52 | 10^12/L | 3,8-5,8 |
| Гематокрит (HCT) | 42.8 | % | 35-51 |
| Цветовой показатель | 0.94911504 |  | 0,8-1,1 |
| Средний объем эритроцитов (MCV) | 94.7 | fL | 80-103 |
| Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | 31.6 | pg | 27-35 |
| Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | 334 | g/L | 310-370 |
| Ширина распределения эритроцитов (RDW) | 12.1 | % | 11,5-14,5 |
| Тромбоциты (PLT) | 279 | 10^9/L | 150-400 |
| Лейкоциты (WBC) | 15.42 | 10^9/L | 4-9 |
| Процентное содержание базофилов (BASO%) | 0 | % | 0-1 |
| Процентное содержание эозинофилов (EO%) | 1 | % | 0-5 |
| Процентное содержание палочкоядерных нейтрофилов | 5 | % | 0-6 |
| Процентное содержание лимфоцитов (LYMPH%) | 15 | % | 19-37 |
| Процентное содержание моноцитов (MONO%) | 6 | % | 3-11 |
| Количество базофилов | 0 | 10^9/L | 0-0,1 |
| Количество эозинофилов | 0.1542 | 10^9/L | 0,02-0,3 |
| Количество нейтрофилов | 12.47 | 10^9/L | 0-0 |
| Количество лимфоцитов | 2.313 | 10^9/L | 1,5-3,5 |
| Количество моноцитов | 0.9252 | 10^9/L | 0,02-0,8 |
| Процентное содержание сегментоядерных нейтрофилов | 73 | % | 47-72 |
| Скорость оседания эритроцитов (по Вестергрену) | 42 | мм/ч | 2-15 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Клинический анализ крови с лейкоформулой (CBC+DIFF) |  |  |  |  |
| Наименование | 09.05.2021 19:10 | 09.05.2021 23:41 | Единицы | Границы норм |
| Гемоглобин (HGB) | 132 | 136 | g/L | 126-174 |
| Эритроциты (RBC) | 4.21 | 4.29 | 10^12/L | 3,8-5,8 |
| Гематокрит (HCT) | 40.5 | 41.5 | % | 35-51 |
| Цветовой показатель |  | 0.951049 |  | 0,8-1,1 |
| Средний объем эритроцитов (MCV) | 96.2 | 96.7 | fL | 80-103 |
| Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | 31.4 | 31.7 | pg | 27-35 |
| Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | 326 | 328 | g/L | 310-370 |
| Ширина распределения эритроцитов (RDW) | 12.2 | 12.5 | % | 11,5-14,5 |
| Тромбоциты (PLT) | 254 | 260 | 10^9/L | 150-400 |
| Лейкоциты (WBC) | 12.48 | 12.45 | 10^9/L | 4-9 |
| Процентное содержание базофилов (BASO%) |  | 0 | % | 0-1 |
| Процентное содержание эозинофилов (EO%) |  | 1 | % | 0-5 |
| Процентное содержание палочкоядерных нейтрофилов |  | 3 | % | 0-6 |
| Процентное содержание лимфоцитов (LYMPH%) |  | 23 | % | 19-37 |
| Процентное содержание моноцитов (MONO%) |  | 7 | % | 3-11 |
| Количество базофилов |  | 0 | 10^9/L | 0-0,1 |
| Количество эозинофилов |  | 0.1245 | 10^9/L | 0,02-0,3 |
| Количество нейтрофилов |  | 8.45 | 10^9/L | 0-0 |
| Количество лимфоцитов |  | 2.8635 | 10^9/L | 1,5-3,5 |
| Количество моноцитов |  | 0.8715 | 10^9/L | 0,02-0,8 |
| Процентное содержание сегментоядерных нейтрофилов |  | 66 | % | 47-72 |
| Скорость оседания эритроцитов (по Вестергрену) |  | 34 | мм/ч | 2-15 |

ОАК, от 16.05.21 гемоглобин 144, эритроциты 4.57, гематокрит- 44.1, тромбоциты 399, лейкоциты- 8.6. Данные инструментальных исследований: -В- Регистрация электрокардиограммы (11.05.2021):   
Протокол ЭКГ Интервал: P-Q= 0. (норма 0.12-0.20) Интервал: QRS= 0.0 (норма до 0.11) Интервал: QT= 0.0 (норма до 0.44 сек) Ритм: синусовый Частота сокращений: уд/мин  
  
-В- Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных.   
Протокол ЭКГ Интервал: P-Q= 0. (норма 0.12-0.20) Интервал: QRS= 0.0 (норма до 0.11) Интервал: QT= 0.0 (норма до 0.44 сек) Ритм: синусовый Частота сокращений: уд/мин  
Заключение (11.05.2021): -В- Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных: Заключение (11.05.2021): Синусовая брадикардияЧСС 57 уд. в минутуГоризонтальное положение электрической оси сердца  
  
-В- Компьютерная томография почек и надпочечников. Протокол: Исследование выполнено по стандартной программе спирального сканирования с толщиной среза -0,6 и 1.25мм, (нативное исследование). Надпочечники обычного расположения, формы и конфигурации. Почки обычного расположения, размерами: правая – 118х65х62мм; левая – 123х79х60мм. Контуры ровные, четкие. Перинефральная клетчатка тяжиста, преимущественно слева. Рентгенконтрастных конкрементов в почках не выявлено. ЧЛС правой почки не расширена. Слева определяется расширение ЧЛС: чашечки до 14мм, лоханка размерами 24х31х22мм. Правый мочеточник не расширен, рентгенконтрастных конкрементов не выявлено. Левый мочеточник расширен до 11мм, в н/3 которого, на расстоянии 20мм до устья, определяется конкремент, размерами 5х4,5х6мм,плотностью до 1200HU. Мочевой пузырь слабого наполнения, содержимое однородное, рентгенконтрастных конкрементов не определяется. Клетчатка малого таза структурна. Предстательная железа поперечными размерами 49х38мм, структура однородна. Печень в размерах не увеличена (вертикальный размер правой доли до 160мм), контур четкий, ровный. Плотность паренхимы диффузно неравномерно снижена до 42Hu. Внутри- и внепеченочные желчные протоки не расширены. Воротная вена до 15мм, селезеночная до 8,5мм. Желчный пузырь обычных размеров, рентгенконтрастных конкрементов не выявлено. Селезенка обычной формы и расположения, в размерах не увеличена. Поджелудочная железа обычной формы и расположения, дольчатого строения, в размерах не увеличена, плотность паренхимы не изменена. Перипанкреатическая клетчатка не изменена.   
Заключение: КТ-картина конкремента н/3 левого мочеточника, левосторонней каликопиелоуретероэктазии.  
Заключение (08.05.2021): -В- Компьютерная томография почек и надпочечников: Заключение (08.05.2021): КТ-картина конкремента н/3 левого мочеточника, левосторонней каликопиелоуретероэктазии. Проводившееся лечение: Диклофенак (Диклофенак свечи 100мг), , Ректальный: 100 мг (1 свечи) на ночь+++++ Омепразол (Омез 20мг), , : 20 мг х 2 раза в день за 30 мин до еды+++++ Дротаверин (Но-шпа 40мг), , : 40 мг х 2 раза в день++++X Тамсулозин (Омник 400мкг), , : 400 мкг (1 капс.) утром+++++ Фуразидин (Фурамаг 50мг), , : 100 мг х 2 раза в день+++++ Фуросемид (Фуросемид 1%-2мл), , Внутривенно струйно: 20 мг (1 амп.) в 12:00 + Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/0,4мл 0,4 мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 4000 МЕ (1 шприцы) в 21:00 + Монурал 3г однокртано 14.05.2021 Операции: 11.05.2021 09:40: Трансуретральная эндоскопическая уретеролитотрипсия лазерная, Установка стента в мочевыводящие пути  
Особенности оперативного вмешательства: В условиях рентгеноперационной после обработки операционного поля под СМА выполнена цистоскопия. Уретра проходима на всем протяжении, бледно- розового цвета, стенка мочевого пузыря бледно- розового цвета, устья мочеточников в типичном месте, щелевидной формы. В устье левого мочеточника заведена струна проводник, проведена мимо камня и доведена до в\3 левого мочеточника. В мочеточник заведен уретероскоп 9Ch. Выполнена уретероскопия, на расстоянии около 2 см от устья визуализируется зона гиперемии, отека, выше данного участка конкремент до 5-6 мм. Выполнена лазерная литотрипсия, камень фрагментирован, фрагменты камня удалены двубраншевыми щипцами. При контрольной уретероскопии, уретероскоп доведен до ЛМС данных за наличие фрагментов камня нет. Выполнена ретроградная уретерография, дефектов наполнения не получено, уретероскоп удален. Учитывая выраженный уретерит в месте стояния конкремента принято решение о установке стента. По струне установлен внутренний мочеточниковый стент 6-26Ch. Завитки сформированы в лоханке левой почки и мочевом пузыре. Установлен уретральный катетер Фолея 16. Послеоперационные осложнения: нет Результаты лечения: Пациент поступил в отделение урологии 08.05.2021 с клиникой левосторонней почечной колики слева. По данным обследования у пациента диагностирован камень н\3 левого мочеточника. Пациенту была назначена терапия направленная на самостоятельное отхождения камня, без эффекта. 11.05.2021 пациенту была выполнена Трансуретральная эндоскопическая уретеролитотрипсия лазерная, стентирование левого мочеточника от 11.05.2021, послеоперационный период без особенностей. Пациент выписывается в удовлетворительном состоянии под наблюдение уролога амбулаторно. Рекомендации по дальнейшему лечению: .  
- Омник 0.4 мг по 1 таблетке 1 раз в день утром 30 дней   
- Канефрон по 2 таблетке 3 раза в день 30 дней   
- Питьевой режим не менее 2-х литров в день   
- Исключить подъемы тяжелых предметов, бань, саун   
- Явка на удаление мочеточникового стента слева через 2 недели   
- Наблюдение урологом амбулаторно. Исход заболевания: с улучшением Трудоспособность: снижена При печати добавить отступ перед следующим полем Направлен: наблюдение участкового врача Заключение: В Б\Л не нуждается. Подписи

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Врач | /ЖУРБЕНКО А.А./ |  |
|  |  |  |
| Зав. отделением | /ДРАГИН С.А/ |  |