|  |  |
| --- | --- |
| Диагноз направившей организации: Остеохондроз, спондилёз, спондилоартроз пояснично-крестцового отдела позвоночника. Стеноз на уровнях Th11-Th12, L2-L3 с умеренной компрессией нервных структур. Болевой и мышечно-тонический синдром. ВАШ 4 балла. | |
| Диагноз: клинический заключительный, основной: M51.1 (85050) Остеохондроз, спондилёз, спондилоартроз пояснично-крестцового отдела позвоночника. Умеренный стеноз на уровнях Th11-Th12, L2-L3. Болевой и мышечно-тонический синдром. ВАШ 3 балла. | |
| Жалобы: на боли в спине с иррадиацией в правую ягодицу и ногу до икры по задней поверхности с тенденцией к регрессу. | |
| Анамнез болезни: со слов пациента, болеет более 5 лет. Настоящее ухудшение отмечает с 15 марта, когда появились вышеописанные боли. Пациент обратился к неврологу, было назначено амбулаторное лечение, без положительного эффекта. В настоящее время госпитализируется в нейрохирургическое отделение для дообследования и определения дальнейшей тактики ведения и лечения. | |
| Страховой анамнез: со слов пациента, работает, на ЛН находится с 18.03.2021г. (первичный). На руках ЛН №398 511 541 210 с 31.03.2021г. по 08.04.2021г. Требуется продление ЛН со дня поступления. | |
| Перенесенные заболевания: Перенесенные заболевания: Туберкулез, Венерические заболевания, Вирусный гепатит, ВИЧ, Сахарный диабет, Инфаркт миокарда, ОНМК, Бронхиальная астма, Язвенная болезнь 12 перстной кишки и желудка, ЖКБ, Травмы, Гемотрансфузии отрицает. | |
| Перенесенные операции: В 1983г. - аппендектомия | |
| Аллергологический анамнез: со слов пациента, не отягощён. | |
| Статус при поступлении: Объективный статус Данные физического развития: Рост: 182 см вес: 82 кг индекс массы тела: 25  Состояние больного:средней тяжести  Телосложение: нормостеническое  правильное   Кожные покровы и слизистые оболочки: чистые, обычной окраски   Периферические лимфоузлы: безболезненные, не увеличены   Пульс: 72  АД: 126 / 77 мм.рт.ст.  Аускультация сердца: тоны ясные, ритмичные   Живот: мягкий, безболезненный   Мочеиспускание: свободное, безболезненное    Неврологический статус Сознание: ясное  Обоняние: сохранено   Назальная ликворея: нет  Зрачки: D = S   Глазные щели: D = S   Движение глазных яблок: в полном объеме   Нистагм: нет  Корнеальный рефлекс: живой   Чувствительность на лице: без изменений   Парез лицевого нерва: нет  Снижение слуха: нет  Оторея: нет  Бульбарные расстройства: нет   Другие нарушения черепно-мозговых нервов: нет  Болевой синдром: умеренно выражен в грудном и пояснично-крестцовом отделах позвоночника.  Парезы в конечностях: нет  Тонус мышц в конечностях: одинаковый  обычный  Гипотрофия, атрофия мышц: нет  Симптом Ласега: справа  умеренно выражен 50  Сухожильные рефлексы: с рук,  S = D   с ног,  S > D  разница слабо выражена.  Патологические симптомы: нет  Чувствительные расстройства на теле: парестезии в правой ягодице и правом бедре по задней поверхности.  Тазовые нарушения по типу: нет  Мозжечковые симптомы: нет  В позе Ромберга: устойчив   Менингеальная симптоматика: нет  Нарушение высших корковых функций: нет  Другие данные: МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника: стеноз на уровнях Th11-Th12, L2-L3.    Status localis  на уровне пояснично-крестцового отдела позвоночника отмечается выраженный мышечный дефанс. | |
| Объективный статус при выписке: Объективный статус. Телосложение: нормостеническое правильное Кожные покровы и слизистые оболочки: чистые, обычной окраски Периферические лимфоузлы: безболезненные, не увеличены Аускультация сердца: тоны ясные, ритмичные Живот: мягкий, безболезненный Мочеиспускание: свободное, безболезненное Неврологический статус Сознание: ясное Обоняние: сохранено Назальная ликворея: нет Зрачки: D = S Глазные щели: D = S Движение глазных яблок: в полном объеме Нистагм: нет Корнеальный рефлекс: живой Чувствительность на лице: без изменений Парез лицевого нерва: нет Снижение слуха: нет Оторея: нет Бульбарные расстройства: нет Другие нарушения черепно-мозговых нервов: нет Болевой синдром: нет. Парезы в конечностях: нет Тонус мышц в конечностях: одинаковый обычный Гипотрофия, атрофия мышц: нет Симптом Ласега: нет Сухожильные рефлексы: с рук, S = D с ног, S = D. Патологические симптомы: нет Чувствительные расстройства на теле: нет. Тазовые нарушения по типу: нет Мозжечковые симптомы: нет В позе Ромберга: устойчив Менингеальная симптоматика: нет Нарушение высших корковых функций: нет | |
| Status localis: мышечный дефанс регрессировал. | |
| Данные лабораторных исследований:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Общий анализ мочи | | | | | | Наименование | 09.04.2021 13:00 | | Единицы | Границы норм | | Цвет | желтый | |  | - | | Прозрачность | полная | |  | - | | Относительная плотность | 1,019 | | г/мл | 1,01-1,025 | | рН | 6 | |  | 5-7,5 | | Белок (п/кол) | отрицательный | | г/л | - | | Глюкоза | отрицательный | | ммоль/л | - | | Билирубин | отрицательный | | мкмоль/л | - | | Уробилиноген | отрицательный | | мкмоль/л | - | | Кетоны | отрицательный | | ммоль/л | - | | Нитриты | не обнаружено | |  | - | | Кровь | не обнаружено | |  | - | | Лейкоцитарная эстераза | не обнаружены | |  | - | | Общий анализ мочи. Микроскопическое исследование | | | | | | Наименование | | 09.04.2021 13:00 | Единицы | Границы норм | | Кристаллы | | не обнаружено | П/зр | - | | Цилиндры гиалиновые | | не обнаружено | П/зр | - | | Сперма | | не обнаружено | П/зр | - | | Дрожжевые клетки (YEA) | | не обнаружено | П/зр | - | | Бактерии | | не обнаружено | П/зр | - | | Лейкоциты | | 3,3 | лейк/мкл | 0-8,8 | | Эритроциты | | 0,1 | эри/мкл | 0-5,28 | | Слизь | | немного | П/зр | - | | Эпителий плоский | | не обнаружено | П/зр | - | | Патологические цилиндры | | не обнаружено | П/зр | - | | Неплоский эпителий | | не обнаружено | П/зр | - |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Иммуногематология | | | | | Наименование | 09.04.2021 13:00 | Единицы | Границы норм | | Группа крови | A(II),Вторая |  | - | | Резус-фактор | Rh(-),отрицательный |  | - | | Гематология. Клинический анализ крови | | | | | | | Наименование | | | 09.04.2021 13:00 | Единицы | Границы норм | | Лейкоциты (WBC) | | | 7,33 | х10^9/л | 3,89-9,23 | | Эритроциты (RBC) | | | 4,67 | х10^12/л | 4,24-5,65 | | Концентрация гемоглобина (HGB) | | | 140 | г/л | 132-169 | | Гематокрит (HCT) | | | 42,9 | % | 39,1-51,3 | | Средний объем эритроцита (MCV) | | | 91,9 | фл | 86-102 | | Скорость оседания эритроцитов | | | 7 | мм/ч | 2-15 | | Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | | | 30 | пг | 27-34 | | Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | | | 326 | г/л | 315-350 | | Тромбоциты (PLT ) | | | 374 | х10^9/л | 146-421 | | Ширина распределения эритроцитов, коэффициент вариации (RDW-CV) | | | 13,4 | % | 11,4-15,29 | | Ширина распределения эритроцитов, стандартное отклонение (RDW-SD) | | | 44,9 | фл | 38,3-51,62 | | Ширина распределения тромбоцитов (PDW) | | | 11,9 | фл | 9,3-16,7 | | Средний объем тромбоцита (MPV) | | | 10,1 | фл | 9,1-12,6 | | Процент крупных тромбоцитов (P-LCR) | | | 25,7 | % | 17,21-46,29 | | Тромбокрит (PCT) | | | 0,38 | % | 0,16-0,39 | | Абсолютное количество нейтрофилов (NEUT#) | | | 4,04 | х10^9/л | 1,78-6,04 | | Абсолютное количество эозинофилов (EO#) | | | 0,14 | х10^9/л | 0-0,58 | | Абсолютное количество базофилов (BASO# ) | | | 0,06 | х10^9/л | 0-0,09 | | Абсолютное количество лимфоцитов (LYMPH#) | | | 2,47 | х10^9/л | 1,24-3,05 | | Абсолютное количество моноцитов (MONO#) | | | 0,62 | х10^9/л | 0,29-0,72 | | Относительное количество эозинофилов (EO%) | | | 1,9 | % | 0-7 | | Относительное количество базофилов (BASO%) | | | 0,8 | % | 0-1 | | Относительное количество лимфоцитов (LYMPH%) | | | 33,7 | % | 20,11-46,79 | | Относительное количество моноцитов (MONO%) | | | 8,5 | % | 4,91-10,38 | | Микроциты (MicroR) | | | 0,9 | % | 0,1-6,81 | | Макроциты (MacroR) | | | 4 | % | 3,63-7,83 | | Относительное количество нейтрофилов (NEUT%) | | | 55,1 | % | 40,8-70,39 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Биохимия | | | | | Наименование | 09.04.2021 13:00 | Единицы | Границы норм | | Аспартатаминотрансфераза (АСТ) | 21,3 | Ед/л | 0-40 | | Калий | 4,53 | ммоль/л | 3,3-5,5 | | Аланинаминотрасфераза (АЛТ) | 18,7 | Ед/л | 0-41 | | Креатинин | 79 | мкмоль/л | 62-106 | | Железо сывороточное | 44,9 | мкмоль/л | 11-28 | | Билирубин общий | 29 | мкмоль/л | 0-21 | | Хлор | 101 | ммоль/л | 96-110 | | Глюкоза | 5,36 | ммоль/л | 4,11-6,2 | | Холестерин | 5,1 | ммоль/л | 2,9-6,2 | | Натрий | 139 | ммоль/л | 132-146 | | Мочевина | 4,3 | ммоль/л | 2,76-8,07 | | Общий белок | 72,2 | г/л | 64-83 | | Иммунохимия | | | | | Наименование | 09.04.2021 13:00 | Единицы | Границы норм | | HBs антиген | отрицательный |  | - | | Антитела к HCV | отрицательный |  | - | | Антитела к ВИЧ1,2/антиген р24 | отрицательный |  | - | | Антитела к Tr.Pall.(суммарные) | отрицательный |  | - |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Коагулология | | | | | Наименование | 09.04.2021 13:00 | Единицы | Границы норм | | Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ) | 23,7 | сек | 21,1-36,5 | | Международное нормализованное отношение | 0,98 |  | 0,8-1,2 | | Фибриноген | 3,12 | г/л | 1,8-3,5 | | Тромбиновое время | 17,9 | сек | 14-21 | | Протромбин по Квику | 105,6 | % | 70-130 | | Протромбиновое время | 10,5 | сек | 9,2-12 | | Клинический анализ крови с лейкоформулой (CBC+DIFF) | | | | | Наименование | 15.04.2021 13:00 | Единицы | Границы норм | | Гемоглобин (HGB) | 133 | g/L | 126-174 | | Эритроциты (RBC) | 4.27 | 10^12/L | 3,8-5,8 | | Гематокрит (HCT) | 39.3 | % | 35-51 | | Цветовой показатель | 0.93442625 |  | 0,8-1,1 | | Средний объем эритроцитов (MCV) | 92 | fL | 80-103 | | Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | 31.1 | pg | 27-35 | | Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | 338 | g/L | 310-370 | | Ширина распределения эритроцитов (RDW) | 11.8 | % | 11,5-14,5 | | Тромбоциты (PLT) | 361 | 10^9/L | 150-400 | | Лейкоциты (WBC) | 8.22 | 10^9/L | 4-9 | | Процентное содержание базофилов (BASO%) | 0.2 | % | 0-1 | | Процентное содержание эозинофилов (EO%) | 0.4 | % | 0-5 | | Процентное содержание нейтрофилов (NEUT%) | 67.2 | % | 47-72 | | Процентное содержание лимфоцитов (LYMPH%) | 27 | % | 19-37 | | Процентное содержание моноцитов (MONO%) | 5.2 | % | 3-11 | | Количество базофилов | 0.02 | 10^9/L | 0-0,1 | | Количество эозинофилов | 0.03288 | 10^9/L | 0,02-0,3 | | Количество нейтрофилов | 5.52384 | 10^9/L | 0-0 | | Количество лимфоцитов | 2.2194 | 10^9/L | 1,5-3,5 | | Количество моноцитов | 0.42744 | 10^9/L | 0,02-0,8 | | Скорость оседания эритроцитов (по Вестергрену) | 29 | мм/ч | 2-15 | | |
| Данные инструментальных исследований: -В- Регистрация электрокардиограммы.  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 (08.04.2021): -В- Регистрация электрокардиограммы: Заключение (08.04.2021): выполнено   -В- Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных.  Заключение (08.04.2021): -В- Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных: Заключение (08.04.2021): Синусовая аритмия.ЧСС 62 уд. в минуту.Отклонение электрической оси сердца вправо.  Блокада правой ножки пучка Гиса.  -В- Рентгенография легких. Протокол: На рентгенограммах органов грудной полости в прямой и левой боковой проекциях, выполненных 08.04.21г. в 13:25 , и при рентгеноскопии легочные поля прозрачные, без отчетливых очаговых, инфильтративных изменений. Легочный рисунок умеренно деформирован. Корни структурны, не расширены. Диафрагма с ровными четкими контурами, располагается на уровне передних отрезков 6ой пары ребер. Плевральные синусы свободные. Слева имеются перикардиально-плевральные спайки.  Тень сердца со сглаженными дугами, тень аорты без особенностей.Слева определяется остроконечный экзостоз передне-латерального отдела 6го ребра, вероятно, соприкасающийся с передним отрезком 5го ребра.  Заключение: Рентгенологические признаки умеренно выраженных пневмосклеротических изменений. Заключение (09.04.2021): -В- Рентгенография легких: Заключение (09.04.2021): Рентгенологические признаки умеренно выраженных пневмосклеротических изменений. | |
| Суммарная доза лучевой нагрузки: 0.520 мЗв. | |
| Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение. Папаверина гидрохлорид (Папаверина 2%-2мл), Кетопрофен (Кетопрофен 50мг/мл 2мл),  Прокаин (Новокаин 0,25% 200мл),  Дифенгидрамин (Димедрол 1%-1мл),  Пиридоксина гидрохлорид (В6) (Пиридоксина г/хл 5%-1мл),  Натрия хлорид (Натрия хлорид 0,9% 100мл фл.),  Лидокаин+толперизон (Калмирекс 2,5мг/мл+100мг/мл 1мл №10 амп.),  Цитиколин (Нейпилепт 250мг/мл 4мл №5 амп.),  Этилметилгидроксипиридина малат (Нейрокс 50мг/мл 2мл №10). | |
| Результаты лечения: Пациенту проводился курс комплексной консервативной терапии. Состояние пациента с положительной динамикой в виде частичного регресса болевого синдрома, увеличения подвижности в грудном и пояснично-крестцовом отделах позвоночника, регресса мышечного дефанса в грудном и пояснично-крестцовом отделах позвоночника. Оперативное лечение пациенту не показано. Пациент выписывается под наблюдение невролога в поликлинику по месту жительства. Явка в поликлинику 26.04.2021г. | |
| Рекомендации по дальнейшему лечению: 1. Наблюдение невролога в поликлинике по месту жительства; 2. Постоянное ношение полужесткого поясничного ортеза кроме сна и горизонтального отдыха в течение 3-4 недель; 3. Ограничение физических нагрузок, поднятия тяжестей в течение 1,5 месяцев; 4. При болях - противовоспалительный препарат мелоксикам 7,5 мг 2 раза в сутки - 7 дней вместе с противоязвенным препаратом Омез 20 мг 2 раза в сутки; Миорелаксант: мидокалм 150 мг вечером - 10 дней;5. Плавать в бассейне 1-2 раза в неделю; 6. Заниматься ЛФК по укреплению мышц спины и брюшного пресса; 7. Массаж пояснично-крестцового отдела позвоночника; | |
| Исход заболевания: | с улучшением |
| Трудоспособность: | снижена |
| Направлен: | наблюдение участкового врача |
| Лист нетрудоспособности выдан | |
| Предыдущий | |
| Номер | 398511541210 |
| С | 30.03.2021 |
| По | 08.04.2021 |
| В стационаре | |
| Номер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| С | 09.04.2021 |
| По | 23.04.2021 |
| Продлен С | 24.04.2021 |
| По | 26.04.2021 |
| Открыт. | |
| При печати добавить отступ перед следующим полем | |
| Куда | В поликлинику по месту жительства к неврологу. Явка в поликлинику 26.04.2021г. |
| Заключение: Пациент выписывается под наблюдение невролога в поликлинику по месту жительства. Явка в поликлинику 26.04.2021г. | |
| Подписи | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Врач | /КАИРОВ Т.Г./ |  | |  | | | | Зав. отделением | /Ковалев Ю.А./ |  | | |
| Пациент с результатами ознакомлен и вопросов не имеет. Подпись | |