|  |  |
| --- | --- |
| Диагноз направившей организации: Церебральная аневризма без разрыва | |
| Диагноз: клинический заключительный, основной: I67.1 (85060) Мешотчатая аневризма офтальмического сегмента внутренней сонной артерии справа без разрыва. ШКГ 15 баллов. Сопутствующие заболевания: Птоз левого века.  Состояние после оперативных вмешательств:  1. 1984г. Аппендектомия.  2. 1989г. опер. вмеш. по поводу варикоцеле.  3. 2007г. микродискэктомия L4-L5.  4. 2019г. удаление геморроидальных узлов. 5. Состояние после эндоваскулярной эмболизации артериальной мешотчатой аневризмы офтальмического сегмента правой ВСА в условиях баллоннассистенции от 11.03.2021г.. | |
| Жалобы: со слов больного на лёгкие головные боли, периодически общая усталость, птоз левого века. | |
| Анамнез болезни: со слов пациента, больной проходил ежегодную комиссию в конце января, 27 числа. При прохождении комиссии, пациента консультировал невролог, после консультации которого, больному было выполнено МРТ головного мозга от 04.02.2021г. Заключение: мешотчатая аневризма правой ВСА. В настоящий момент пациент поступил для дообследования и определения дальнейшей тактики ведения и лечения. | |
| Страховой анамнез: Имеет на руках ЛН (первичный) №384 963 749 852 открыт с 15.02.2021г. по 02.03.2021г. Требуется продление ЛН с 02.03.2021г. | |
| Перенесенные заболевания: со слов пациента хроническими заболеваниями не страдает. | |
| Перенесенные операции: 1. 1984г. Аппендектомия.  2. 1989г. опер. вмеш. по поводу варикоцеле.  3. 2007г. микродискэктомия L4-L5.  4. 2019г. удаление геморроидальных узлов. | |
| Аллергологический анамнез: со слов больного, отсутствует. | |
| Статус при поступлении: Объективный статус Данные физического развития: Рост: 174 см вес: 85 кг  Состояние больного:средней тяжести  Телосложение: нормостеническое   Кожные покровы и слизистые оболочки: чистые, обычной окраски   Периферические лимфоузлы: безболезненные, не увеличены   Перкуторный звук над легкими: ясный легочный   Аускультация легких: дыхание везикулярное, хрипов нет   Пульс: 68  Характер пульса: ровного наполнения, ритмичный   АД: 126 / 82 мм.рт.ст.  Аускультация сердца: тоны ясные, ритмичные   Живот: мягкий, безболезненный   Печень: не пальпируется   Мочеиспускание: свободное, безболезненное    Неврологический статус Сознание: ясное ориентирован в месте, времени, собственной личности, контактен.  Обоняние: сохранено   Назальная ликворея: нет.  Зрачки: D = S   Фотореакция: живая   Глазные щели: D = S   Движение глазных яблок: в полном объеме   Нистагм: нет  Корнеальный рефлекс: живой   Чувствительность на лице: без изменений   Парез лицевого нерва: отмечается птоз левого верхнего века  Снижение слуха: нет  Оторея: нет  Бульбарные расстройства: нет   Другие нарушения черепно-мозговых нервов: нет  Ортопедические нарушения: 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   Брюшные рефлексы: 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 | |
| Объективный статус при выписке: Объективный статус. Кожные покровы и слизистые оболочки: чистые, обычной окраски. Периферические лимфоузлы: безболезненные, не увеличены. Перкуторный звук над легкими: ясный легочный. Аускультация легких: дыхание везикулярное, хрипов нет. Характер пульса: ровного наполнения, ритмичный. Аускультация сердца: тоны ясные, ритмичные. Живот: мягкий, безболезненный Печень: не пальпируется. Мочеиспускание: свободное, безболезненное. Неврологический статус. Сознание: ясное ориентирован в месте, времени, собственной личности, контактен. Обоняние: сохранено. Назальная ликворея: нет. Зрачки: D = S Фотореакция: живая Глазные щели: D = S Движение глазных яблок: в полном объеме Нистагм: нет Корнеальный рефлекс: живой Чувствительность на лице: без изменений Парез лицевого нерва: отмечается птоз левого верхнего века Снижение слуха: нет Оторея: нет Бульбарные расстройства: нет Другие нарушения черепно-мозговых нервов: нет Ортопедические нарушения: 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 Брюшные рефлексы: 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: птоз левого верхнего века. | |
| Данные лабораторных исследований:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Иммуногематология | | | | | Наименование | 02.03.2021 11:00 | Единицы | Границы норм | | Группа крови | O(I),Первая |  | - | | Резус-фактор | Rh(+),положительный |  | - | | Гематология. Клинический анализ крови | | | | | | | Наименование | | | 02.03.2021 11:00 | Единицы | Границы норм | | Лейкоциты (WBC) | | | 6,68 | х10^9/л | 3,89-9,23 | | Эритроциты (RBC) | | | 4,89 | х10^12/л | 4,24-5,65 | | Концентрация гемоглобина (HGB) | | | 151 | г/л | 132-169 | | Гематокрит (HCT) | | | 46 | % | 39,1-51,3 | | Средний объем эритроцита (MCV) | | | 94,1 | фл | 86-102 | | Скорость оседания эритроцитов | | | 2 | мм/ч | 2-20 | | Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | | | 30,9 | пг | 27-34 | | Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | | | 328 | г/л | 315-350 | | Тромбоциты (PLT ) | | | 251 | х10^9/л | 146-421 | | Ширина распределения эритроцитов, коэффициент вариации (RDW-CV) | | | 12,8 | % | 11,4-15,29 | | Ширина распределения эритроцитов, стандартное отклонение (RDW-SD) | | | 43,9 | фл | 38,3-51,62 | | Ширина распределения тромбоцитов (PDW) | | | 11,4 | фл | 9,3-16,7 | | Средний объем тромбоцита (MPV) | | | 10,1 | фл | 9,1-12,6 | | Процент крупных тромбоцитов (P-LCR) | | | 25,1 | % | 17,21-46,29 | | Тромбокрит (PCT) | | | 0,25 | % | 0,16-0,39 | | Абсолютное количество нейтрофилов (NEUT#) | | | 3,27 | х10^9/л | 1,78-6,04 | | Абсолютное количество эозинофилов (EO#) | | | 0,19 | х10^9/л | 0-0,58 | | Абсолютное количество базофилов (BASO# ) | | | 0,05 | х10^9/л | 0-0,09 | | Абсолютное количество лимфоцитов (LYMPH#) | | | 2,58 | х10^9/л | 1,24-3,05 | | Абсолютное количество моноцитов (MONO#) | | | 0,59 | х10^9/л | 0,29-0,72 | | Относительное количество эозинофилов (EO%) | | | 2,8 | % | 0-7 | | Относительное количество базофилов (BASO%) | | | 0,7 | % | 0-1 | | Относительное количество лимфоцитов (LYMPH%) | | | 38,6 | % | 20,11-46,79 | | Относительное количество моноцитов (MONO%) | | | 8,8 | % | 4,91-10,38 | | Микроциты (MicroR) | | | 0,6 | % | 0,1-6,81 | | Макроциты (MacroR) | | | 4,1 | % | 3,63-7,83 | | Относительное количество нейтрофилов (NEUT%) | | | 49,1 | % | 40,8-70,39 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Биохимия | | | | | Наименование | 02.03.2021 11:00 | Единицы | Границы норм | | Аспартатаминотрансфераза (АСТ) | 31,1 | Ед/л | 0-40 | | Калий | 4,56 | ммоль/л | 3,3-5,5 | | Аланинаминотрасфераза (АЛТ) | 33,7 | Ед/л | 0-41 | | Креатинин | 91 | мкмоль/л | 62-106 | | Железо сывороточное | 19,3 | мкмоль/л | 11-28 | | Билирубин общий | 6,2 | мкмоль/л | 0-21 | | Хлор | 106 | ммоль/л | 96-110 | | Глюкоза | 5,29 | ммоль/л | 4,11-6,2 | | Холестерин | 4,9 | ммоль/л | 2,9-6,2 | | Натрий | 145 | ммоль/л | 132-146 | | Мочевина | 5,7 | ммоль/л | 2,76-8,07 | | Общий белок | 77,9 | г/л | 64-83 | | Иммунохимия | | | | | Наименование | 02.03.2021 11:00 | 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 | | | 02.03.2021 11:00 | Единицы | | Границы норм | | Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ) | | | 31,9 | сек | | 21,1-36,5 | | Международное нормализованное отношение | | | 0,96 |  | | 0,8-1,2 | | Фибриноген | | | 2,57 | г/л | | 1,8-3,5 | | Тромбиновое время | | | 18,2 | сек | | 14-21 | | Протромбин по Квику | | | 114,1 | % | | 70-130 | | Протромбиновое время | | | 10,3 | сек | | 9,2-12 | | Определение концентрации С-реактивного белка в сыворотке крови | | | | | | Наименование | 14.03.2021 13:04 | Единицы | Границы норм | | | С-реактивный белок | 15.4 | мг/л | 0-5 | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня общего белка в крови | | | | | Наименование | 12.03.2021 06:00 | Единицы | Границы норм | | Общий белок | 74.75 | г/л | 66-87 | | Исследование уровня креатинина в крови | | | | | Наименование | 12.03.2021 06:00 | Единицы | Границы норм | | Креатинин | 97.1 | мкмоль/л | 70-120 |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня общего билирубина в крови | | | | | | Наименование | 12.03.2021 06:00 | Единицы | Границы норм | | | Общий билирубин | 11.3 | мкмоль/л | 0-21 | | | Исследование уровня глюкозы в крови | | | | | Наименование | 12.03.2021 06:00 | Единицы | Границы норм | | Глюкоза | 5.19 | ммоль/л | 3,9-6,4 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня натрия в крови | | | | | Наименование | 12.03.2021 06:00 | Единицы | Границы норм | | Натрий | 135.1 | ммоль/л | 135-145 | | Исследование уровня калия в крови | | | | | Наименование | 12.03.2021 06:00 | Единицы | Границы норм | | Калий | 3.79 | ммоль/л | 3,4-5,2 |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Коагулограмма (АЧТВ, тромбиновое время, протромбиновое время, фибриноген) | | | | | | | Наименование | | | 12.03.2021 06:00 | Единицы | Границы норм | | АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время) | | | 43.5 | сек | 22,7-34,5 | | Анализ мочи общий | | | | | Наименование | 02.03.2021 11:00 | Единицы | Границы норм | | Цвет | 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 | Не обнаружено | г/л | 0-0,1 | | Билирубин | Не обнаружено | мкмоль/л | 0-8,5 | | Уробилиноген | 3.4 | мкмоль/л | 0-34 | | Кровь | Не обнаружено | 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 | 1 | эри/мкл | 0-10 | | Скопление эритроцитов | - |  | 0-0 | | Лейкоциты | - | лейк/мкл | 0-33 | | Скопление лейкоцитов | - |  | 0-0 | | Бактерии | - |  | 0-0 | | Слизь | +++ |  | 0-0 | | Сперматозоиды | - |  | 0-0 | | Эпителий неплоский | + |  | 0-0 | | Эпителий плоский | - | 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 | | | | | Наименование | 14.03.2021 13:03 | Единицы | Границы норм | | Цвет | Светло-желтый |  | 0-0 | | Прозрачность | Прозрачная |  | 0-0 | | Удельный вес | 1.018 |  | 0-0 | | pH | 6.5 |  | 0-0 | | Глюкоза | Не обнаружено | ммоль/л | 0-2,8 | | Белок | Не обнаружено | г/л | 0-0,1 | | Билирубин | Не обнаружено | мкмоль/л | 0-8,5 | | Уробилиноген | 3.4 | мкмоль/л | 0-34 | | Кровь | Не обнаружено | 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 | 8 | эри/мкл | 0-10 | | Скопление эритроцитов | - |  | 0-0 | | Лейкоциты | 8 | лейк/мкл | 0-33 | | Скопление лейкоцитов | - |  | 0-0 | | Бактерии | - |  | 0-0 | | Слизь | + |  | 0-0 | | Сперматозоиды | - |  | 0-0 | | Эпителий неплоский | + |  | 0-0 | | Эпителий плоский | - | 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 | 02.03.2021 11:00 | Единицы | Границы норм | | Эпителий переходный | - |  | 0-0 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Анализ мочи общий (в рамках НИР «Нейросенсорная тугоухость») | | | | | Наименование | 14.03.2021 13:03 | Единицы | Границы норм | | Эпителий переходный | - |  | 0-0 | | Клинический анализ крови с лейкоформулой (CBC+DIFF) | | | | | | | Наименование | | 12.03.2021 06:00 | 14.03.2021 14:04 | Единицы | Границы норм | | Гемоглобин (HGB) | | 146 | 135 | g/L | 126-174 | | Эритроциты (RBC) | | 4.6 | 4.25 | 10^12/L | 3,8-5,8 | | Гематокрит (HCT) | | 42.6 | 40.2 | % | 35-51 | | Цветовой показатель | |  | 0.9529412 |  | 0,8-1,1 | | Средний объем эритроцитов (MCV) | | 92.6 | 94.6 | fL | 80-103 | | Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | | 31.7 | 31.8 | pg | 27-35 | | Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | | 343 | 336 | g/L | 310-370 | | Ширина распределения эритроцитов (RDW) | | 12.5 | 12.3 | % | 11,5-14,5 | | Тромбоциты (PLT) | | 215 | 203 | 10^9/L | 150-400 | | Лейкоциты (WBC) | | 8.05 | 9.26 | 10^9/L | 4-9 | | Процентное содержание базофилов (BASO%) | |  | 0.2 | % | 0-1 | | Процентное содержание эозинофилов (EO%) | |  | 2.3 | % | 0-5 | | Процентное содержание нейтрофилов (NEUT%) | |  | 74.6 | % | 47-72 | | Процентное содержание лимфоцитов (LYMPH%) | |  | 15.1 | % | 19-37 | | Процентное содержание моноцитов (MONO%) | |  | 7.8 | % | 3-11 | | Количество базофилов | |  | 0.01852 | 10^9/L | 0-0,1 | | Количество эозинофилов | |  | 0.21298 | 10^9/L | 0,02-0,3 | | Количество нейтрофилов | |  | 6.91 | 10^9/L | 0-0 | | Количество лимфоцитов | |  | 1.4 | 10^9/L | 1,5-3,5 | | Количество моноцитов | |  | 0.72 | 10^9/L | 0,02-0,8 | | Скорость оседания эритроцитов (по Вестергрену) | |  | 13 | мм/ч | 2-20 |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV | | | | | | Наименование | 01.03.2021 21:38 | 14.03.2021 13:03 | Единицы | Границы норм | | Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV | Не обнаружено | Не обнаружено |  | 0-0 | | |
| Данные инструментальных исследований: -В- Эзофагогастродуоденоскопия. Протокол: Пищевод свободно проходим, не деформирован. Слизистая пищевода  бледно-розового цвета. Зубчатая линия располагается  на расстоянии 43 см от резцов, на уровне ножек  диафрагмы. Кардия смыкается  полностью.  Желудок  обычных размеров, содержит умеренное количество слизистого секрета.  Складки слизистой желудка средней высоты, извиты, продольно направлены, расправляются воздухом. Слизистая желудка умеренно гиперемирована,  преимущественно в антральном отделе. При  ретроградном осмотре угол желудка не изменен.   Привратник округлой формы, свободно проходим. Луковица двенадцатиперстной кишки  свободно проходима, не деформирована.  Слизистая двенадцатиперстной кишки бледно-розового цвета, бархатистая. Постбульбарные отделы  без особенностей.  БДС не изменен, устье его до 0,3 см в диаметре, отмечается поступление желчи.  В просвете кишки на момент осмотра умеренное количество желчи.  Заключение: Умеренно выраженные признаки гастрита. Заключение (10.03.2021): -В- Эзофагогастродуоденоскопия: Заключение (10.03.2021): Умеренно выраженные признаки гастрита.  -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 (04.03.2021): -В- Регистрация электрокардиограммы: Заключение (04.03.2021): выполнено  -В- Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных.  Заключение (04.03.2021): -В- Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных: Заключение (04.03.2021): Синусовая брадикардия ЧСС 55 уд. в минуту.Отклонение электрической оси сердца влево. Нарушение внутрижелудочковой проводимости.  -В- Дуплексное сканирование вен нижних конечностей. Протокол: Глубокие вены обеих нижних конечностей ( осмотрены ОБВ, ГБВ, ПБВ, ПКВ, ЗББВ , МББВ, ПББВ ) проходимы, просвет их свободный, полностью сжимаемы, кровоток в них фазный , низкоскоростной в венах голени. Поверхностные вены обеих нижних конечностей ( БПВ и МПВ с двух сторон ) проходимы, БПВ незначительно расширены над устьем - справа до 5.2мм, слева до 4.0мм, МПВ с двух сторон не расширены, просвет их свободный, полностью сжимаемы, кровоток в них низкоскоростной. Притоки бассейна БПВ и МПВ не расширены с двух сторон,  проходимость их не нарушена. Перфорантные вены голени:    справа - не визуализируются, слева в средней трети   голени - со спонтанным кровотоком в сторону глубоких вен.  Заключение: Эхографически проходимость  поверхностных  и глубоких вен  нижних конечностей не нарушена. Заключение (09.03.2021): -В- Дуплексное сканирование вен нижних конечностей: Заключение (09.03.2021): Эхографически проходимость  поверхностных  и глубоких вен  нижних конечностей не нарушена.  -В- Мультиспиральная компьютерная томография головы с ангиографией экстракраниальных сосудов. Протокол: Исследование выполнено по стандартной программе спирального сканирования с толщиной среза 1.25 и 0,6мм с внутривенным болюсным введением контрастного вещества «Омнипак 350»-100мл шприцем – инжектором. На серии полученных томограмм  срединные структуры не смещены. Костно-деструктивных изменений не выявлено. Боковые желудочки, несколько асиметричны (S>D), не деформированы, не смещены, не расширены. Третий и четвертый желудочки не изменены. Остальные отделы ликворосодержащего пространства в пределах возрастной нормы. В белом веществе обоих полушарий головного мозга, преимущественно перивентрикулярно, определяются единичные очаги пониженной плотности, размерами до 4мм. Турецкое седло не изменено. Миндалины мозжечка расположены на уровне большого затылочного отверстия. Краниовертебральный переход – без особенностей. Пневматизация височных костей симметричная, внутренние слуховые проходы не расширены, симметричные.  Экстракраниальные артерии: Общие сонные артерии с обеих сторон типичного расположения, диаметрами: правая – 7,5мм, левая – 7,6мм, имеют ровные контуры, без признаков стенозирования просвета. Внутренние сонные артерии: справа диаметром – 5мм; слева диаметром – 5,2мм, имеют ровные контуры, без признаков стенозирования просвета. Наружные сонные артерии диаметрами: справа – 4,8мм; слева – 4,9мм, имеют ровные контуры, без признаков стенозирования просвета. Экстракраниальные сегменты позвоночных артерий асимметричны, диаметрами справа – 2,6мм, слева – 4,5мм, имеют ровные контуры, без признаков стенозирования просвета. Интракраниальные артерии: Интракраниальные отделы правой ВСА на уровне каменистого сегмента диаметром до 4,5мм с ровными контурами, без признаков стенозирования просвета. В области С2 сегмента правой ВСА, над правым передним клиноидным отростком, на расстоянии 7мм до устья правой ЗСА, определяется мешковидное выпячивание сосуда, диаметром 3,5мм. Левая  ВСА на уровне каменистого сегмента диаметром до 4,7мм, с ровными контурами, без признаков стенозирования просвета. Позвоночные артерии диаметрами: справа – до 2,7мм, слева – 3,5 мм, с ровными контурами прослеживаются на всем протяжении, типично формируют основную артерию. Основная артерия диаметром 3,3мм, без особенностей. Вилизиев круг замкнут.  Заключение: КТ-картина мешетчатой аневризмы С2 сегмента правой ВСА. Заключение (02.03.2021): -В- Мультиспиральная компьютерная томография головы с ангиографией экстракраниальных сосудов: Заключение (02.03.2021): КТ-картина мешетчатой аневризмы С2 сегмента правой ВСА.  -В- Рентгенография легких. Протокол: На рентгенограммах органов грудной полости в прямой и левой боковой проекциях легочные поля прозрачные, без отчетливых очаговых, инфильтративных изменений. Корни структурны, не расширены. Диафрагма с четкими ровными контурами, располагается на уровне передних отрезков 6ой пары ребер. Плевральные синусы свободные. Тень сердца с намечающейся дугой легочной артерии по левому контуру, тень аорты без особенностей  Заключение: В легких без отчетливых очаговых, инфильтративных изменений. Заключение (04.03.2021): -В- Рентгенография легких: Заключение (04.03.2021): В легких без отчетливых очаговых, инфильтративных изменений.  -В- Комплексное ультразвуковое исследование (в том числе печень, желчный пузырь и желчные протоки, поджелудочная железа, почки, селезенка) (15.03.2021):  Контуры: ровные, четкие  Косой вертикальный размер правой доли печени по средней ключичной линии 146 мм. Передне-задний размер левой доли печени по срединной линии 68 мм. Эхогенность: средней интенсивности  Эхоструктура: неоднородная Перипортальный фиброз. Сосудистый рисунок: не изменен  Воротная вена: 11 мм.  Внутрипеченочные желчные протоки: не расширены .  Свободной жидкости в брюшной полости и плевральных полостях  не выявлено. Желчный пузырь: Площадь 12 см&#x00B2;. Стенка 2 мм. по стенкам- множественные полипы повышенной эхогенности до 7 мм, без кровотока.  Полость желчного пузыря: просвет - свободен  Общий желчный проток: не изменен  Поджелудочная железа: толщина головки 26 мм. тела 15 мм. хвоста 14 мм.  Контуры: ровные, четкие Структура: однородная  Эхогенность: нормальная  Панкреатический проток: не расширен  Селезеночная вена 6 мм.  Селезенка: длина 79 мм. толщина 27 мм.  Контуры: , четкие.  Структура: однородная  Эхогенность: нормальная  Почки расположены обычно. Контуры ровные. Структура дифференцирована.  Правая почка: размеры 108х42 мм. Паренхима 15 мм. Паренхима однородная. ЧЛС не расширена. Конкременты  не определяются.  Синусная киста 8 мм. Левая почка: размеры 112х50 мм. Паренхима 16 мм. смещена на 4 см. Паренхима однородная. ЧЛС не расширена. Конкременты  не определяются.  Синусная киста 6 мм. ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Эхографические признаки диффузных изменений паренхимы печени. Полипоз желчного пузыря. Кисты обеих почек. Нефроптоз слева. | |
| Особенности течения заболевания: Без особенностей. | |
| Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение:   Омепразол (Омез 20мг) - 2 раза в сутки,    Алгелдрат + Бензокаин + Магния гидроксид (Алмагель А 170мл фл.) внутрь, за 30 минут до еды перед завтраком и на ночь, по 1,5 - 2 столовых/дозировочных ложки;   Кетопрофен 100 мг (1 амп.) при болях;   Цефтриаксон (Цефтриаксон 1г.). | |
| Операции: 11.03.2021 12:10: Эндоваскулярная тотальная эмболизация артериальной мешотчатой аневризмы офтальмического сегмента правой ВСА в условиях баллоннассистенции. | |
| Особенности оперативного вмешательства: Без особенностей. | |
| Послеоперационные осложнения: Без осложнений. | |
| Рекомендации по дальнейшему лечению: контрольная ЦАГ через 6 месяцев от даты оперативного вмешательства, наблюдение невролога и терапевта по месту жительства. | |
| Комментарий: Использованы Микроспирали Microvention Cosmos Complex Coils.  Спирали МР-совместимы. (Test Report TR10-016on file at MicroVention, Inc.) | |
| Исход заболевания: | с улучшением |
| Трудоспособность: | снижена |
| Направлен: | наблюдение участкового врача |
| Лист нетрудоспособности выдан | |
| Предыдущий | |
| Номер | 384963749852 |
| С | 15.02.2021 |
| По | 01.03.2021 |
| В стационаре | |
| Номер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| С | 02.03.2021 |
| По | 16.03.2021 |
| Продлен С | 17.03.2021 |
| По | 19.03.2021 |
| Открыт. | |
| При печати добавить отступ перед следующим полем | |
| Куда | в поликлинику по месту жительства. |
| Заключение: Пациенту выполнено оперативное вмешательство от 11.03.2021г.: эндоваскулярная тотальная эмболизация артериальной мешотчатой аневризмы офтальмического сегмента правой ВСА в условиях баллон-ассистенции. Без отрицательной динамики в раннем послеоперационном периоде. Пациент выписывается под наблюдение невролога и терапевта в поликлинику по месту жительства. | |
| Подписи | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Врач | /КАИРОВ Т.Г./ |  | |  | | | | Зав. отделением | /КОВАЛЁВ Ю.А./ |  | | |
| Пациент с результатами ознакомлен и вопросов не имеет. Подпись | |