|  |  |
| --- | --- |
| Диагноз направившей организации: Поражения межпозвоночных дисков поясничного и других отделов с радикулопатией | |
| Диагноз: клинический заключительный, основной: M51.1 Дегенеративно-дистрофическая болезнь позвоночника. Спондилёз, спондилоартроз. Срединная грыжа диска L5-S1. Ретролистез L5-позвонка. Болевой и мышечно-тонический синдром. Сопутствующие заболевания: Ожирение 2 ст. АГ. Мочекаменная болезнь. Состояние после оперативного вмешательства в 1988г. - аппендектомия.. | |
| Жалобы: боли в спине без иррадиации, при длительной физической нагрузке онемение в спине, тяжесть при ходьбе, | |
| Анамнез болезни: со слов пациента, около 3 лет назад при наклоне вперёд, почувствовал простреливающие боли в спине, не смогу разогнуться. Обратился к неврологу, была назначена физиотерапия, медикаментозное лечение, с положительной динамикой в течение 2 месяцев, в виде регресса болевого синдрома, увеличения подвижности в поясничном отделе позвоночника. Настоящее ухудшение отмечает в течение 3 месяцев. Госпитализирован в отделение нейрохирургии для проведения дообследования и лечения. | |
| Страховой анамнез: со слов больного, пенсионер, в ЛН не нуждается. | |
| Перенесенные заболевания: Ожирение 2 ст. АГ 160/90 мм.рт.ст. МАКС. Мочекаменная болезнь. | |
| Перенесенные операции: 1. В 1988г. - аппендектомия. | |
| Аллергологический анамнез: со слов пациента, на лекарственные препараты нет. | |
| Статус при поступлении:  Объективный статус Данные физического развития: Рост: 174 см вес: 105 кг индекс массы тела: 35 Состояние больного:средней тяжести Телосложение: гиперстеническое 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: 72 Характер пульса: ровного наполнения, ритмичный АД: 131 / 85 мм.рт.ст. Аускультация сердца: тоны ясные, ритмичные Живот: мягкий, безболезненный Печень: не пальпируется Мочеиспускание: свободное, безболезненное  Неврологический статус Сознание: ясное контактен, ориентирован в месте, времени, собственной личности. 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: нет Снижение слуха: нет Оторея: нет Бульбарные расстройства: нет Другие нарушения черепно-мозговых нервов: нет Ортопедические нарушения: снижена подвижность в поясничном отделе позвоночника. Болевой синдром: умеренно выражен. 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  Status localis умеренная болезненность при пальпации паравертебральных точек L4, L5, S1. | |
| Объективный статус при выписке: Данные физического развития: Состояние больного:средней тяжести Телосложение: гиперстеническое 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 Аускультация сердца: тоны ясные, ритмичные Живот: мягкий, безболезненный Печень: не пальпируется Мочеиспускание: свободное, безболезненное Неврологический статус Сознание: ясное контактен, ориентирован в месте, времени, собственной личности. 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: нет Снижение слуха: нет Оторея: нет Бульбарные расстройства: нет Другие нарушения черепно-мозговых нервов: нет Ортопедические нарушения: снижена подвижность в поясничном отделе позвоночника. Болевой синдром: легко выражен с тенденцией к частичного регрессу. 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 | |
| Status localis: слабо выраженное напряжение мышц с тенденцией к регрессу | |
| Данные лабораторных исследований:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Гематология. Клинический анализ крови | | | | | | | | Наименование | | | 25.03.2021 16:00 | Единицы | | Границы норм | | Лейкоциты (WBC) | | | 6,28 | х10^9/л | | 3,89-9,23 | | Эритроциты (RBC) | | | 5,14 | х10^12/л | | 4,24-5,65 | | Концентрация гемоглобина (HGB) | | | 153 | г/л | | 132-169 | | Гематокрит (HCT) | | | 45,9 | % | | 39,1-51,3 | | Средний объем эритроцита (MCV) | | | 89,3 | фл | | 86-102 | | Скорость оседания эритроцитов | | | 3 | мм/ч | | 2-20 | | Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | | | 29,8 | пг | | 27-34 | | Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | | | 333 | г/л | | 315-350 | | Тромбоциты (PLT ) | | | 211 | х10^9/л | | 146-421 | | Ширина распределения эритроцитов, коэффициент вариации (RDW-CV) | | | 12,4 | % | | 11,4-15,29 | | Ширина распределения эритроцитов, стандартное отклонение (RDW-SD) | | | 40,5 | фл | | 38,3-51,62 | | Ширина распределения тромбоцитов (PDW) | | | 12,3 | фл | | 9,3-16,7 | | Средний объем тромбоцита (MPV) | | | 10,3 | фл | | 9,1-12,6 | | Процент крупных тромбоцитов (P-LCR) | | | 28,3 | % | | 17,21-46,29 | | Тромбокрит (PCT) | | | 0,22 | % | | 0,16-0,39 | | Абсолютное количество нейтрофилов (NEUT#) | | | 3,27 | х10^9/л | | 1,78-6,04 | | Абсолютное количество эозинофилов (EO#) | | | 0,13 | х10^9/л | | 0-0,58 | | Абсолютное количество базофилов (BASO# ) | | | 0,04 | х10^9/л | | 0-0,09 | | Абсолютное количество лимфоцитов (LYMPH#) | | | 2,28 | х10^9/л | | 1,24-3,05 | | Абсолютное количество моноцитов (MONO#) | | | 0,56 | х10^9/л | | 0,29-0,72 | | Относительное количество эозинофилов (EO%) | | | 2,1 | % | | 0-7 | | Относительное количество базофилов (BASO%) | | | 0,6 | % | | 0-1 | | Относительное количество лимфоцитов (LYMPH%) | | | 36,3 | % | | 20,11-46,79 | | Относительное количество моноцитов (MONO%) | | | 8,9 | % | | 4,91-10,38 | | Микроциты (MicroR) | | | 1,1 | % | | 0,1-6,81 | | Макроциты (MacroR) | | | 3,9 | % | | 3,63-7,83 | | Относительное количество нейтрофилов (NEUT%) | | | 52,1 | % | | 40,8-70,39 | | Биохимия | | | | | | Наименование | 25.03.2021 16:00 | Единицы | Границы норм | | | Аспартатаминотрансфераза (АСТ) | 26,7 | Ед/л | 0-40 | | | Калий | 4,62 | ммоль/л | 3,3-5,5 | | | Аланинаминотрасфераза (АЛТ) | 39,6 | Ед/л | 0-41 | | | Креатинин | 79 | мкмоль/л | 62-106 | | | Железо сывороточное | 18,8 | мкмоль/л | 11-28 | | | Билирубин общий | 15,1 | мкмоль/л | 0-21 | | | Хлор | 105 | ммоль/л | 96-110 | | | Глюкоза | 5,95 | ммоль/л | 4,11-6,2 | | | Холестерин | 4 | ммоль/л | 2,9-6,2 | | | Натрий | 141 | ммоль/л | 132-146 | | | Мочевина | 5,3 | ммоль/л | 2,76-8,07 | | | Общий белок | 70,1 | г/л | 64-83 | | | |
| Особенности течения заболевания: Без особенностей. | |
| Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение.  Калмирекс 2,5мг/мл+100мг/мл 1мл №10 амп Натрия хлорид (Натрия хлорид 0,9% 100мл фл),  Нейпилепт 250мг/мл 4мл №5, Омепразол (Омез 20мг),  Нейрокс 50мг/мл 2мл №10),  Кетопрофен (Фламакс 50мг/мл 2мл №10 амп.) | |
| Операции: Без операций | |
| Результаты лечения: Пациенту проводился курс консервативной терапии, состояние пациента с положительной динамикой в виде регресса болевого синдрома. | |
| Рекомендации по дальнейшему лечению: 1. Наблюдение невролога по месту жительства.  2. ЛФК.  3. Массаж пояснично-крестцового отдела позвоночника. | |
| Исход заболевания: | с улучшением |
| Трудоспособность: | снижена |
| При печати добавить отступ перед следующим полем | |
| Направлен: | наблюдение участкового врача |
| Заключение: Пациент выписывается под наблюдение невролога по месту жительства. В ЛН не нуждается. | |
| Подписи | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Врач | /КАИРОВ Т.Г./ |  | |  | | | | Зав. отделением | /Ковалев Ю.А./ |  | | |
| Пациент с результатами ознакомлен и вопросов не имеет. Подпись | |