|  |  |
| --- | --- |
| Диагноз направившей организации: Остеохондроз позвоночника у взрослых | |
| Диагноз: клинический заключительный, основной: M51.1 (85050) Cпондилез поясничного отдела позвоночника. Центральная грыжа диска L5-S1 позвонков с правосторонней акцентуацией, протрузия диска L4-L5. Хронический дискогенный болевой синдром. Мышечно-тонический синдром | |
| Жалобы: на умеренные боли в поясничном отделе позвоночника справа с иррадиацией в правую ягодицу, правую ногу по задне-боковой поверхности до уровня подколенной ямки, периодическое онемение 1-3 пальцев правой стопы | |
| Анамнез болезни: вышеописанные жалобы беспокоят с августа 2020 г. Возникли на фоне физической нагрузки. Консервативная терапия амбулаторно (НПВС) без стойкого положительного эффекта. На МРТ поясничного отдела позвоночника от 29.01.2021 г. спондилез поясничного отдела, центральная грыжа диска L5-S1 позвонков с правосторонней акцентуацией без признаков невральной компрессии, протрузия диска L4-L5. Консультирован зав. отделением - рекомендована госпитализация в отделение нейрохирургии для проведения консервативной терапии и решения вопроса о дальнейшей тактике по ее результатам | |
| Страховой анамнез: Работает. ЛВН не имеет. В ЛВН нуждается со дня поступления | |
| Аллергологический анамнез: не отягощен | |
| Статус при поступлении: 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: 64  Характер пульса: ровного наполнения, ритмичный   АД: 125 / 75 мм.рт.ст.  Аускультация сердца: тоны ясные, ритмичные   Живот: мягкий, безболезненный   Печень: не пальпируется   Мочеиспускание: свободное, безболезненное    Неврологический статус Сознание: ясное  Обоняние: сохранено   Зрачки: D = S   Фотореакция: живая   Глазные щели: D = S   Движение глазных яблок: в полном объеме   Ортопедические нарушения: ограничение активных движений в поясничном отделе позвоночника  Болевой синдром: умеренный  Парезы в конечностях: нет  Тонус мышц в конечностях: одинаковый   Гипотрофия, атрофия мышц: нет   Симптом Ласега: справа  умеренно выражен 60  Сухожильные рефлексы: с рук,  S = D    В позе Ромберга: устойчив   Менингеальная симптоматика: нет   Нарушение высших корковых функций: нет    Status localis  умеренная болезненность при пальпации паравертебральных точек L3-S1 позвонков справа | |
| Объективный статус при выписке: Состояние больного: относительно удовлетворительно 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 T тела 36,8 Пульс: 68 Характер пульса: ровного наполнения, ритмичный АД: 120 / 75 мм.рт.ст. Аускультация сердца: тоны ясные, ритмичные Живот: мягкий, безболезненный Печень: не пальпируется Мочеиспускание: свободное, безболезненное  Неврологический статус Сознание: ясное Обоняние: сохранено Зрачки: D = S Фотореакция: живая Глазные щели: D = S Движение глазных яблок: в полном объеме Ортопедические нарушения: ограничение активных движений в поясничном отделе позвоночника Болевой синдром: умеренный Парезы в конечностях: нет Тонус мышц в конечностях: одинаковый Гипотрофия, атрофия мышц: нет Симптом Ласега: отрицательный Сухожильные рефлексы: с рук, S = D В позе Ромберга: устойчив Менингеальная симптоматика: нет Нарушение высших корковых функций: нет | |
| Данные лабораторных исследований:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Общий анализ мочи | | | | | | Наименование | 01.03.2021 16:00 | | Единицы | Границы норм | | Цвет | желтый | |  | - | | Прозрачность | полная | |  | - | | Относительная плотность | 1,02 | | 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 | | 01.03.2021 16:00 | Единицы | Границы норм | | Кристаллы | | не обнаружено | П/зр | - | | Эпителий переходный | | не обнаружено | П/зр | - | | Эпителий почечный | | не обнаружено | П/зр | - | | Оксалаты | | не обнаружено | П/зр | - | | Аморфные фосфаты | | не обнаружено | П/зр | - | | Кристаллы мочевой кислоты | | не обнаружено | П/зр | - | | Трипельфосфаты | | не обнаружено | П/зр | - | | Ураты | | не обнаружено | П/зр | - | | Цилиндры гиалиновые | | не обнаружено | П/зр | - | | Цилиндры зернистые | | не обнаружено | П/зр | - | | Дрожжевые клетки (YEA) | | не обнаружено | П/зр | - | | Сперма | | не обнаружено | П/зр | - | | Бактерии | | не обнаружено | П/зр | - | | Лейкоциты | | 0,1 | лейк/мкл | 0-8,8 | | Эритроциты | | 0,1 | эри/мкл | 0-5,28 | | Слизь | | не обнаружено | П/зр | - | | Эпителий плоский | | не обнаружено | П/зр | - | | Цилиндры восковидные | | не обнаружено | П/зр | - | | Скопление Эритроцитов | | 0 |  | - | | Скопление Лейкоцитов | | 0 |  | - | | Патологические цилиндры | | не обнаружено | П/зр | - | | Неплоский эпителий | | не обнаружено | П/зр | - |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Иммуногематология | | | | | Наименование | 01.03.2021 16:00 | Единицы | Границы норм | | Группа крови | B(III),третья |  | - | | Резус-фактор | Rh(-),отрицательный |  | - | | Гематология. Клинический анализ крови | | | | | | | Наименование | | | 01.03.2021 16:00 | Единицы | Границы норм | | Лейкоциты (WBC) | | | 5,24 | х10^9/л | 3,89-9,23 | | Эритроциты (RBC) | | | 4,93 | х10^12/л | 4,3-5,57 | | Концентрация гемоглобина (HGB) | | | 154 | г/л | 138-167 | | Гематокрит (HCT) | | | 45,1 | % | 39,2-51,7 | | Средний объем эритроцита (MCV) | | | 91,5 | фл | 81-100 | | Скорость оседания эритроцитов | | | 2 | мм/ч | 2-15 | | Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | | | 31,2 | пг | 26-34 | | Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | | | 341 | г/л | 315-350 | | Тромбоциты (PLT ) | | | 238 | х10^9/л | 156-403 | | Ширина распределения эритроцитов, коэффициент вариации (RDW-CV) | | | 12,1 | % | 11,22-15,56 | | Ширина распределения эритроцитов, стандартное отклонение (RDW-SD) | | | 40,5 | фл | 35,26-48,7 | | Ширина распределения тромбоцитов (PDW) | | | 9,4 | фл | 9,3-16,7 | | Средний объем тромбоцита (MPV) | | | 9,3 | фл | 9,1-12,6 | | Процент крупных тромбоцитов (P-LCR) | | | 18,3 | % | 17,21-46,29 | | Тромбокрит (PCT) | | | 0,22 | % | 0,12-0,35 | | Абсолютное количество нейтрофилов (NEUT#) | | | 2,86 | х10^9/л | 1,78-6,04 | | Абсолютное количество эозинофилов (EO#) | | | 0,34 | х10^9/л | 0-0,58 | | Абсолютное количество базофилов (BASO# ) | | | 0,06 | х10^9/л | 0-0,09 | | Абсолютное количество лимфоцитов (LYMPH#) | | | 0,99 | х10^9/л | 1,39-3,15 | | Абсолютное количество моноцитов (MONO#) | | | 0,99 | х10^9/л | 0,29-0,72 | | Относительное количество эозинофилов (EO%) | | | 6,5 | % | 0-7 | | Относительное количество базофилов (BASO%) | | | 1,1 | % | 0-1 | | Относительное количество лимфоцитов (LYMPH%) | | | 18,9 | % | 20,11-46,79 | | Относительное количество моноцитов (MONO%) | | | 18,9 | % | 4,17-11,37 | | Микроциты (MicroR) | | | 0,6 | % | 0,14-5,79 | | Макроциты (MacroR) | | | 3,7 | % | 3,3-5,56 | | Относительное количество нейтрофилов (NEUT%) | | | 54,6 | % | 40,8-70,39 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Биохимия | | | | | Наименование | 01.03.2021 16:00 | Единицы | Границы норм | | Аспартатаминотрансфераза (АСТ) | 11,2 | Ед/л | 0-40 | | Калий | 4,16 | ммоль/л | 3,3-5,5 | | Аланинаминотрасфераза (АЛТ) | 14,6 | Ед/л | 0-41 | | Креатинин | 68 | мкмоль/л | 62-106 | | Железо сывороточное | 10,2 | мкмоль/л | 11-28 | | Билирубин общий | 3,2 | мкмоль/л | 0-21 | | Хлор | 108 | ммоль/л | 96-110 | | Глюкоза | 5,05 | ммоль/л | 4,11-6,2 | | Холестерин | 2,9 | ммоль/л | 2,9-6,2 | | Натрий | 143 | ммоль/л | 132-146 | | Мочевина | 4,1 | ммоль/л | 2,76-8,07 | | Общий белок | 63,3 | г/л | 64-83 | | Иммунохимия | | | | | Наименование | 01.03.2021 16:00 | 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 | 01.03.2021 16:00 | Единицы | Границы норм | | Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ) | 28 | сек | 21,1-36,5 | | Международное нормализованное отношение | 0,99 |  | 0,8-1,2 | | Фибриноген | 3,02 | г/л | 1,8-3,5 | | Тромбиновое время | 17,4 | сек | 14-21 | | Протромбин по Квику | 105,1 | % | 70-130 | | Протромбиновое время | 10,6 | сек | 9,2-12 | | Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV | | | | | Наименование | 01.03.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV | Не обнаружено |  | 0-0 | | |
| Особенности течения заболевания: Учитывая данные жалобы пациента, данные клинической картины заболевания (жалобы на боли в поясничной области без радикулярного компонента), отсутствие признаков радикулярного болевого синдрома, неврологических выпадений по данным неврологического осмотра, данные МРТ поясничного отдела позвоночника от 29.01.2021 г. спондилез поясничного отдела, центральная грыжа диска L5-S1 позвонков с правосторонней акцентуацией без признаков невральной компрессии, протрузия диска L4-L5. ситуация обсуждена с зав. отделением Ковалевым Ю.А. - рекомендовано проведение курса консервативной терапии: обезболивающая, противовоспалительная терапия, нейрометаболическая, ноотропная терапия, миорелксанты, блокады активных триггерных точек в поясничной области, физиотерапия с решением вопроса о дальнейшей тактике (о возможном проведении оперативного лечения) по результатам проведенной терапии в течение 5 - 7 дней. | |
| Проводившееся лечение: обезболивающая, противовоспалительная терапия, нейрометаболическая, ноотропная терапия, миорелксанты | |
| Результаты лечения: 02.03.2020 г. пациент обратился к дежурному хирургу с просьбой выписки по личным обстоятельствам. С пациентом проведена беседа о необходимости продолжения курса консервативной терапии в течение 8-10 дней для достижения положительного терапевтического эффекта. Отказ от продолжения консервативного лечения взят. Рекомендации даны. Результаты анализов выданы на руки | |
| Рекомендации по дальнейшему лечению: 1. Продолжить стационарное (в режиме дневного стационара) лечение и наблюдение под наблюдением невролога по месту жительства; 2. При болях - противовоспалительная терапия: Мелоксикам 7,5 мг 2 раза в сутки + омез 20 мг 2 раза в сутки - 5-7 дней; 3. Постоянное ношение полужесткого поясничного ортеза в течение 5-7 дней; 4. При отсутствии эффекта от проводимого курса консервативной терапии, либо ухудшении состояния пациента повторная консультация нейрохирурга с решением вопроса о дальнейшей тактике | |
| Исход заболевания: | с улучшением |
| Трудоспособность: | временно утрачена |
| Направлен: | наблюдение участкового врача |
| В стационаре | |
| Номер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| С | 01.03.2021 |
| По | 02.03.2021 |
| Продлен С | 03.03.2021 |
| По | 04.03.2021 |
| При печати добавить отступ перед следующим полем | |
| Открыт. | |
| Куда | в поликлинику к неврологу 04.03.2021 г. |
| Подписи | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Врач | /КАРТАВЫХ Р.А./ |  | |  | | | | Зав. отделением | /КОВАЛЕВ Ю.А./ |  | | |
| Пациент с результатами ознакомлен и вопросов не имеет. Подпись | |