|  |  |
| --- | --- |
| Диагноз направившей организации: Поражения пояснично-крестцовых корешков, не классифицированные в других рубриках | |
| Диагноз: клинический, основной: D23.4 Новообразование теменной области справа. Удаления новообразования теменной области справа 15.04.2021 г.  1. Цереброваскулярная болезнь. Дисциркуляторная энцефалопатия с рассеянной органической неврологической симптоматикой.  Фоновое заболевание: Гипертоническая болезнь 1 ст, 1 ст, риск 3. Сахарный диабет типа LADA. Целевой уровень гликированного гемоглобина менее 6,5%  2. G54.4 Поражения пояснично-крестцовых корешков, L4, L5 справа, выраженный болевой, мышечно-тоничекский синдром, на фоне остеохондроза поясничного отдела позвоночника. Состояние после микродискектомии L4-L5 (2019г), микрохирургического удаления фрагмента секвестра грыжи межпозвоночного лиска L4-5 (2021г) Сопутствующие заболевания: Нейродермит  Киста придатка левого яичка. | |
| Жалобы: -на головные боли, давящего характера, преимущественно лобно-теменной области, снижение концентрации внимания.  -на постоянные боли в правой нижней конечности по боковой поверхности голени, возникающие при длительной статической нагрузке, в положении сидя.  - на наличия новообразования теменной области справа, периодическая травматизация | |
| Анамнез болезни: Страдает сахарным диабетом, 1 тип, инсулинзависимый в течение 4 лет. Так же отмечает повышение цифр АД максимально 155/100 мм. рт. ст, адаптирован к АД 120/80 мм. рт. ст.  Головные боли беспокоили эпизодически. Боли в поясничной области беспокоят многие годы.  В 2019г в нейрохирургичекском отделении НУЗ "НКЦ ОАО "РЖД", выполнено оперативное лечение в объеме Микродискэктомия на уровне L4-L5 справа, лазерная реконструкция межпозвоночных дисков на уровне L4-L5 от 17.06.2019г гладкое течение послеоперационного периода, рана зажила первичным натяжением, швы сняты. После операции постоянные боли в правой нижней конечности сохранялись. Повторый рецидив в марте 2020г получал консервативное лечение в стационаре - без эффекта, В связи с сохраняющими болями в правой нижней конечности с рецидивом грыжи В феврале 2021г в нейрохирургическом отделении выполнена оперативное лечение рецидива Микродискэктомия на уровне L4-L5 справа, лазерная реконструкция межпозвоночных дисков на уровне L4-L5 от 16.02.2021г. Послеоперационный период протекал гладко. Настоящее ухудшение состояния около 1 месяца, когда наросла интесивность вышеописанных жалоб. Лечился амбулаторно у невролга без видимого эффекта. Госпитализирован в терапевтическое отделение ЧУЗ ЦКБ РЖД Медицина для обследования и лечения. Результаты лечения: на фоне терапии регрессировал болевой, астенический, корешковый синдромы, улучшились статико-динамические показатели. Гемодинамические показатели стабильны.     В связи с наличие новообразования 14.04.2021 г консультирован хирургом-онкологом Анамнез: со слов пациента длительное время отмечает наличия новообразования, отмечает периодическую травматизацию.  У пациентка диагностируется новообразование теменной области справа, учитывая тенденция к травматизации показано его удаление с гистологическим исследованием. 15.04.2021 г для хирургического лечения пациент переведен в хирургическое отделение. | |
| Страховой анамнез: Работает. ЛВН не имеет. В ЛВН нуждается со дня поступления. | |
| Перенесенные заболевания: Туберкулез, Венерические заболевания, Вирусный гепатит, ВИЧ, Инфаркт миокарда, ОНМК, Бронхиальная астма, Язвенная болезнь 12 перстной кишки и желудка, ЖКБ, МКБ, Онкология, Травмы, Гемотрансфузии отрицает.  Гипертонический анамнез прослеживается с 2017г максимальные цифры артериального давления до155/100 мм рт ст, адаптированное артериальное давление 120/80 мм рт ст. Лозап 50 мг в сутки Сахарный диабет типа LADA. Целевой уровень гликированного гемоглобина менее 6,5%. Недостаточность витамина Д. Получает инсулин Трисиба 18 ед в 21:30, ГалвусМет 50мг+1000мг утром ии вечером. При самоконтроле гликемия до 6,5 ммоль/л. Гипогликемические состояние отрицает | |
| Перенесенные операции: Операции Микродискэктомия на уровне L4-L5 справа, лазерная реконструкция межпозвоночных дисков на уровне L4-L5 от 17.06.2019г; Повторная Микродискэктомия на уровне L4-L5 справа, лазерная реконструкция межпозвоночных дисков на уровне L4-L5 от 16.02.2021г | |
| Аллергологический анамнез: не отягощенне отягощен | |
| Статус при поступлении: Объективные данные Состояние больного:относительно удовлетворительное  Телосложение: нормостеническое   Кожные покровы и слизистые оболочки: чистые, обычной окраски  Высыпания: нет  Периферические лимфоузлы: не увеличены  Периферические отеки: нет    Органы дыхания Форма грудной клетки: правильная   Частота дыхательных движений: 16 в мин.  Тип дыхания: смешанный   Перкуторный звук над легкими: ясный легочный    Органы кровообращения Пульс: 78  Характер пульса: ритмичный  АД: на правом плече: 135 / 80 мм.рт.ст.    Органы пищеварения Глотание: не затруднено   Ротоглотка: гиперемии нет   Язык: влажный   Аускультация живота: перистальтика кишечника выслушивается   Живот: безболезненный   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: безболезненная с обеих сторон   Мочеиспускание: свободное   Наружные половые органы: без патологий    Нейро-эндокринная система Сознание: Неврологический статус Сознание: ясное. Ориентирована в месте, времени, личности. Обоняние: сохранено. Зрачки: D = S. Фотореакция: живая Глазные щели: D = S Движение глазных яблок: в полном объеме. Нистагм: нет Корнеальный рефлекс: живой .Парез лицевого нерва: НГС симметричны. Язык медиально. Речь не нарушена. Бульбарные расстройства: нет Парезы в конечностях: нет Тонус мышц в конечностях: не изменен. Гипотрофия, атрофия мышц: нет Симптом Ласега: 70 гр с 2-х сторон. Сухожильные рефлексы: с рук S = D живые, коленные  S = D живые, ахилловы D =  S. Патологические симптомы: нет Чувствительные расстройства на теле: нет Тазовые нарушения по типу: нет Мозжечковые симптомы: ПНП удовлетворительно с 2-х сторон. ПКП выполняет с удовлетворительно с 2-х сторон. В позе Ромберга: устойчив. Менингеальных знаков нет. Ограничен объем движений в поясничном отделе позвоночника-флексия, легкое напряжение паравертебральных мышц на уровне поясничного отдела позвоночника. болезненность при пальпации т Валле справа.        Status localis: в проекции теменной области справа имеется новообразование 6х5 мм в диаметре, бледно-розового цвета, не кровоточит, безболезненная, целостность тканей не нарушено | |
| Объективный статус при выписке: Общее состояние соответствует тяжести и времени перенесенного вмешательства. Первые сутки после операции  удалении новообразование теменной области справа.    Язык влажный, чистый. Живот не вздут,учавствует в акте дыхания.  При пальпации  мягкий, безболезненный. Перитонеальных симптомов нет. Перистальтика выслушивается. Мочеиспускание самостоятельное, свободное. Газы отходят. Стула не было. Status localis: Повязки чистые, сухие. Умеренная болезненность в зоне теменной области справа Перевязка: Туалет раны, края раны умеренно гиперемированы, эпителизировались. Инфильтрации пальпаторно нет. Асептическая повязка. Комментарии:Ранний послеоперационный период протекает без осложнений. Достигнут клинический эффект. | |
| Данные лабораторных исследований:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Общий анализ мочи | | | | | | Наименование | 05.04.2021 11:00 | | Единицы | Границы норм | | Цвет | янтарный | |  | - | | Прозрачность | полная | |  | - | | Относительная плотность | 1,031 | | 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 | | 05.04.2021 11:00 | 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 | | 0,1 | лейк/мкл | 0-8,8 | | Эритроциты | | 0,1 | эри/мкл | 0-5,28 | | Слизь | | много | П/зр | - | | Эпителий плоский | | не обнаружено | П/зр | - | | Патологические цилиндры | | не обнаружено | П/зр | - | | Неплоский эпителий | | не обнаружено | П/зр | - |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Гематология. Клинический анализ крови | | | | | | Наименование | | 05.04.2021 11:00 | Единицы | Границы норм | | Лейкоциты (WBC) | | 8,9 | х10^9/л | 3,89-9,23 | | Эритроциты (RBC) | | 4,65 | х10^12/л | 4,3-5,57 | | Концентрация гемоглобина (HGB) | | 143 | г/л | 138-167 | | Гематокрит (HCT) | | 40,8 | % | 39,2-51,7 | | Средний объем эритроцита (MCV) | | 87,7 | фл | 81-100 | | Скорость оседания эритроцитов | | 2 | мм/ч | 2-15 | | Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | | 30,8 | пг | 26-34 | | Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | | 350 | г/л | 315-350 | | Тромбоциты (PLT ) | | 343 | х10^9/л | 156-403 | | Ширина распределения эритроцитов, коэффициент вариации (RDW-CV) | | 13,1 | % | 11,22-15,56 | | Ширина распределения эритроцитов, стандартное отклонение (RDW-SD) | | 41,7 | фл | 35,26-48,7 | | Ширина распределения тромбоцитов (PDW) | | 10,1 | фл | 9,3-16,7 | | Средний объем тромбоцита (MPV) | | 9,6 | фл | 9,1-12,6 | | Процент крупных тромбоцитов (P-LCR) | | 20,6 | % | 17,21-46,29 | | Тромбокрит (PCT) | | 0,33 | % | 0,12-0,35 | | Абсолютное количество нейтрофилов (NEUT#) | | 4,81 | х10^9/л | 1,78-6,04 | | Абсолютное количество эозинофилов (EO#) | | 0,13 | х10^9/л | 0-0,58 | | Абсолютное количество базофилов (BASO# ) | | 0,07 | х10^9/л | 0-0,09 | | Абсолютное количество лимфоцитов (LYMPH#) | | 3,17 | х10^9/л | 1,39-3,15 | | Абсолютное количество моноцитов (MONO#) | | 0,72 | х10^9/л | 0,29-0,72 | | Относительное количество эозинофилов (EO%) | | 1,5 | % | 0-7 | | Относительное количество базофилов (BASO%) | | 0,8 | % | 0-1 | | Относительное количество лимфоцитов (LYMPH%) | | 35,6 | % | 20,11-46,79 | | Относительное количество моноцитов (MONO%) | | 8,1 | % | 4,17-11,37 | | Микроциты (MicroR) | | 1,5 | % | 0,14-5,79 | | Макроциты (MacroR) | | 3,6 | % | 3,3-5,56 | | Относительное количество нейтрофилов (NEUT%) | | 54 | % | 40,8-70,39 | | Биохимия | | | | | Наименование | 05.04.2021 11:00 | Единицы | Границы норм | | Аспартатаминотрансфераза (АСТ) | 21,9 | Ед/л | 0-40 | | С-реактивный белок | 3,21 | мг/л | 0-5 | | Билирубин непрямой | 6,8 | мкмоль/л | 0-19 | | % гликированного гемоглобина (HbA1c) | 5,22 | % | 4,8-5,9 | | Калий | 4,88 | ммоль/л | 3,3-5,5 | | Аланинаминотрасфераза (АЛТ) | 31,4 | Ед/л | 0-41 | | Креатинин | 70 | мкмоль/л | 62-106 | | Билирубин общий | 11,1 | мкмоль/л | 0-21 | | Ревматоидный фактор | 20,5 | МЕд/мл | 0-14 | | Билирубин прямой | 4,3 | мкмоль/л | 0-5 | | Мочевая кислота | 301 | мкмоль/л | 202,3-416,5 | | Глюкоза | 4,29 | ммоль/л | 4,11-6,2 | | Кальций общий | 2,44 | ммоль/л | 2,15-2,5 | | Натрий | 142 | ммоль/л | 132-146 | | Мочевина | 3,7 | ммоль/л | 2,76-8,07 | | Общий белок | 67,3 | г/л | 64-83 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Коагулограмма (АЧТВ, тромбиновое время, протромбиновое время, фибриноген) | | | | | Наименование | 14.04.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время) | 29.5 | сек | 22,7-34,5 | | Протромбин (по Квику) | 107 | % | 70-130 | | FbgM | 2.24 | г/л | 1,8-4 | | Тромбиновое время | 14.4 | сек | 14-25 | | |
| Данные инструментальных исследований:  \* РАСШИФРОВКА, ОПИСАНИЕ И ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ (06.12.2019):  Заключение ЭКГ: Ритм синусовый, ЧСС 61 уд. в минуту.Нормальное положение электрической оси сердца.Замедление АВ-проведения.Незначительное замедление внутрижелудочковой проводимости. Нарушение процессов реполяризации. | |
| Особенности течения заболевания: Больной оперирован в плановом порядке. Послеоперационное течение протекало гладко. Рана заживает первичным натяжением,  в удовлетворительном состоянии выписывается из отделения. | |
| Проводившееся лечение: Этилметилгидроксипиридина малат (Нейрокс 50мг/мл 2мл ), , Внутримышечный: 200 мг (2 амп.) в 09:00  Пиридоксин+Тиамин+Цианокоболамин (Комплигам В 2мл .), , Внутримышечный: 2 мл. (1 амп.) в 09:00 Омепразол (Омез 20мг), , : 20 мг (1 капс.) в 09:00 Преднизолон (Преднизолон 30мг/мл 1мл .), , 1,0 амп. ( амп.) + цианокобаламин (Цианокобаламин 0,5мг/мл 1мл), , 0,5 мг (1,0 амп.) + Прокаин (Новокаин 0,5% 10,0) периневрально в 09:00 Тиоктовая к-та (Октолипен 30мг/мл 10,0 .), , 600,0 мг + Натрия хлорид 0,9% 250мл 1,0 фл Внутривенно капельно в 10:00  Фламакс 50мг/мл 2мл при болевом синдроме до 3-х раза в сутки внутримышечный (с целью купирования болевого синдрома и противовоспалительной терапии). | |
| Операции: 15.04.2021 12:40: Удаление доброкачественных новообразований кожи | |
| Рекомендации по дальнейшему лечению: 1. Соблюдение диеты и режима питания.  2. Ограничение физ. нагрузки в течении 1 мес.  3. Наблюдения хирурга, терапевта, невролога, эндокринолога, нейрохирурга онколога  поликлиники по месту жительства.  4. Снять швы на 14-21-е сутки после операции.  5. Получить результат гистологического заключения через 10 дней после операции  у врача хирурга каб 286 хирургического отделение.  6. Рекомендации невролога:     -контроль АД, ЧСС, гликемии.  -санаторно-курортное лечение.  -ЛФК.  -ношение фиксирующего корсета при статической и динамической нагрузке.  -таб. Октолипен 300 ЕД 1 таб 1 раз в день 1  месяц.  -таб. Келтикан 1 таб 1 раз в день 2 месяца.  -таб. Нейромидин 20 мг 2 раза в день 1 месяц.  -таб. Дона по 1 таблетке 750 мг принимают внутрь 2 раза в сутки предпочтительно во время еды, запивая стаканом воды 1  месяц.   Комментарий: Все лекарственные препараты могут быть заменены на аналогичные, входящие в перечень бесплатных лекарственных препаратов в эквивалентных дозах. | |
| Исход заболевания: | с улучшением |
| Трудоспособность: | временно утрачена |
| Направлен: | наблюдение участкового врача |
| В стационаре | |
| Номер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| С | 05.04.2021 |
| По | 16.04.2021 |
| Продлен С | 17.04.2021 |
| По | 19.04.2021 |
| Открыт. | |
| При печати добавить отступ перед следующим полем | |
| Куда | в поликлинику 19.04.2021 |
| Заключение: Вк от 16.04.2021 г. | |
| Подписи | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Врач | /ОМАРОВ М.А./ |  | |  | | | | Зав. отделением | /Ерохов С.В./ |  | | |
| Пациент с результатами ознакомлен и вопросов не имеет. Подпись | |