|  |  |
| --- | --- |
| Диагноз направившей организации: Эндометриоз яичников | |
| Диагноз: клинический заключительный, основной: N80.1 (76042) Эндометриоз яичников, эндометриоидная киста правого яичника. Операция 27.04.2021 - лапароскопическая цистэктомия Сопутствующие заболевания: I86.2 Варикозное расширение вен малого таза. | |
| Жалобы: на дискомфорт и ноющие боли в правой нижней части живота, усиливающиеся в первые дни месячных | |
| Анамнез болезни: вышеуказанные жалобы беспокоят около 3-4 месяцев, при УЗИ ОМТ (12.03. и 21.04.2021) - эндометриоидная киста правого яичника до 24 мм диаметром. Направлена на стационарное лечение | |
| Страховой анамнез: Не работает. В БЛ не нуждается | |
| Перенесенные заболевания: детские, простудные | |
| Перенесенные операции: отрицает | |
| Аллергологический анамнез: не отягощен | |
| Статус при поступлении: Состояние больного:относительно удовлетворительное Телосложение: гипостеническое правильное Положение больного: активное  Кожные покровы и слизистые оболочки: нормальной окраски чистые Высыпания: нет Периферические лимфоузлы: не увеличены  Костно-мышечная система: без видимой патологии Периферические отеки: отсутствуют  Органы дыхания Форма грудной клетки: правильная Частота дыхательных движений: 14 в мин. равномерное Тип дыхания: смешанный Перкуторный звук над легкими: ясный легочный Аускультация легких: хрипов нет  Органы кровообращения Предсердечная область: не изменена Пульс: 80 Характер пульса: ритмичный, не напряжён, хорошего наполнения АД: на правом плече: 100 / 50 мм.рт.ст. Органы пищеварения Глотание: не затруднено Ротоглотка: гиперемии нет Язык: влажный не обложен 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, не учащенное  Нейро-эндокринная система Сознание: ясное Память: сохранена Менингеальные знаки: не выявляются | |
| Объективный статус при выписке: Общее состояние стабильное, соответствует срокам и объему оперативного вмешательства. Кожные покровы и видимые слизистые бледно-розовой окраски, чистые. Гемодинамических и дыхательных расстройств нет. Язык чистый, влажный. Живот не вздут, участвует в акте дыхания, пальпаторно безболезненный во всех отделах, симптомов раздражения брюшины нет. Физиологические отправления в норме, со стороны органов малого таза - без патологической динамики. | |
| Status localis: Status genitalis - Оволосение: по женскому типу Наружные половые органы: без патологий Влагалище: рожавшей Шейка матки: цилиндрическая, чистая Тело матки в положении кпереди Размеры матки: нормальных размеров Чувствительность матки: безболезненная, подвижная Придатки справа: чувствительные, несколько увеличены общим размером до 5 х 4 х 5 см ,смещаемые Придатки слева: не определяются, безболезненные Своды: свободные  \* УЗИ ОМТ (21.04.2021): матка 45 х 41 х 49 мм, расположена обычно. Шейка матки 23 мм, б/о. Цервикальный канал не расширен. М-эхо 6 мм. соответствует 1 фазе цикла. Миометрий однородный. Правый яичник 38 х 34 х 43 мм с фолликулами до 12 мм. Однокамерная киста 24 мм с мелкодисперсным содержимым. Левый яичник 23 х 24 х 19 мм с фолликулами до 6 мм. Свободной жидкости в полости малого таза не выявлено. Вены малого таза варикозно расширены. ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Эхографические признаки эндометриоидной кисты правого яичника, варикозного расширения вен малого таза. | |
| Данные лабораторных исследований:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Гематология. Клинический анализ крови | | | | | | | | Наименование | | | 26.04.2021 10:00 | Единицы | | Границы норм | | Лейкоциты (WBC) | | | 5,37 | х10^9/л | | 3,89-9,23 | | Эритроциты (RBC) | | | 4,75 | х10^12/л | | 3,83-4,86 | | Концентрация гемоглобина (HGB) | | | 130 | г/л | | 121-149 | | Гематокрит (HCT) | | | 40 | % | | 34,8-44,3 | | Средний объем эритроцита (MCV) | | | 84,2 | фл | | 81-100 | | Скорость оседания эритроцитов | | | 4 | мм/ч | | 2-20 | | Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | | | 27,4 | пг | | 26-34 | | Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | | | 325 | г/л | | 305-340 | | Тромбоциты (PLT ) | | | 288 | х10^9/л | | 167-390 | | Ширина распределения эритроцитов, коэффициент вариации (RDW-CV) | | | 14,1 | % | | 11,22-15,56 | | Ширина распределения эритроцитов, стандартное отклонение (RDW-SD) | | | 43,4 | фл | | 35,26-48,7 | | Ширина распределения тромбоцитов (PDW) | | | 11,3 | фл | | 9,3-16,7 | | Средний объем тромбоцита (MPV) | | | 10,4 | фл | | 9,1-12,6 | | Процент крупных тромбоцитов (P-LCR) | | | 27,3 | % | | 17,21-46,29 | | Тромбокрит (PCT) | | | 0,3 | % | | 0,19-0,38 | | Абсолютное количество нейтрофилов (NEUT#) | | | 2,91 | х10^9/л | | 1,78-6,04 | | Абсолютное количество эозинофилов (EO#) | | | 0,12 | х10^9/л | | 0-0,59 | | Абсолютное количество базофилов (BASO# ) | | | 0,04 | х10^9/л | | 0-0,09 | | Абсолютное количество лимфоцитов (LYMPH#) | | | 1,91 | х10^9/л | | 1,39-3,15 | | Абсолютное количество моноцитов (MONO#) | | | 0,39 | х10^9/л | | 0,24-0,72 | | Относительное количество эозинофилов (EO%) | | | 2,2 | % | | 0-7 | | Относительное количество базофилов (BASO%) | | | 0,7 | % | | 0-1 | | Относительное количество лимфоцитов (LYMPH%) | | | 35,6 | % | | 20,11-46,79 | | Относительное количество моноцитов (MONO%) | | | 7,3 | % | | 4,03-10,57 | | Микроциты (MicroR) | | | 3,8 | % | | 0,14-5,79 | | Макроциты (MacroR) | | | 4,2 | % | | 1,31-8,48 | | Относительное количество нейтрофилов (NEUT%) | | | 54,2 | % | | 40,8-70,39 | | Биохимия | | | | | | Наименование | 26.04.2021 10:00 | Единицы | Границы норм | | | Аспартатаминотрансфераза (АСТ) | 13 | Ед/л | 0-32 | | | Калий | 3,83 | ммоль/л | 3,3-5,5 | | | Аланинаминотрасфераза (АЛТ) | 7,8 | Ед/л | 0-33 | | | Креатинин | 58 | мкмоль/л | 44-80 | | | Железо сывороточное | 17 | мкмоль/л | 6,6-26 | | | Билирубин общий | 7,7 | мкмоль/л | 0-21 | | | Хлор | 104 | ммоль/л | 96-110 | | | Глюкоза | 4,91 | ммоль/л | 4,11-6,2 | | | Натрий | 142 | ммоль/л | 132-146 | | | Мочевина | 3,1 | ммоль/л | 2,76-8,07 | | | Общий белок | 84,2 | г/л | 64-83 | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Иммунохимия | | | | | Наименование | 26.04.2021 10:00 | 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 | | 26.04.2021 10:00 | Единицы | Границы норм | | Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ) | | 28,7 | сек | 21,1-36,5 | | Международное нормализованное отношение | | 1,15 |  | 0,8-1,2 | | Фибриноген | | 1,44 | г/л | 1,8-3,5 | | Тромбиновое время | | 18,7 | сек | 14-21 | | Протромбин по Квику | | 70,2 | % | 70-130 | | Протромбиновое время | | 12 | сек | 9,2-12 |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Определение группы крови | | | | | | Наименование | 26.04.2021 10:00 | | Единицы | Границы норм | | Группа крови | A (II) вторая | |  | 0-0 | | Определение резус-принадлежности | | | | | | | Наименование | | 26.04.2021 10:00 | | Единицы | Границы норм | | Резус-принадлежность | | Rh (+) положительная | |  | 0-0 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Анализ мочи общий | | | | | Наименование | 26.04.2021 10:00 | Единицы | Границы норм | | Цвет | Желтый |  | 0-0 | | Прозрачность | Слабо-мутная |  | 0-0 | | Удельный вес | 1.026 |  | 0-0 | | pH | 6 |  | 0-0 | | Глюкоза | Не обнаружено | ммоль/л | 0-2,8 | | Белок | 0.1 | 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 | 2 | эри/мкл | 0-10 | | Скопление эритроцитов | - |  | 0-0 | | Лейкоциты | 3 | лейк/мкл | 0-33 | | Скопление лейкоцитов | - |  | 0-0 | | Бактерии | - |  | 0-0 | | Слизь | +++ |  | 0-0 | | Сперматозоиды | - |  | 0-0 | | Эпителий неплоский | - |  | 0-0 | | Эпителий плоский | 12 | 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 | 26.04.2021 10:00 | Единицы | Границы норм | | Эпителий переходный | - |  | 0-0 | | |
| Данные инструментальных исследований: -В- Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных. Заключение (26.04.2021): Синусовый ритм.ЧСС 75 уд. в минуту.Отклонение электрической оси сердца вправо.PQ укорочен.  -В- Рентгенография легких. Протокол: На рентгенограмме органов грудной клетки в двух проекциях: Легочные поля прозрачные. Очаговых и инфильтративных изменений не выявлено. Легочный рисунок не изменен. Корни не расширены, структурные. Диафрагма обычно расположена, контуры ровные четкие. Плевральные синусы свободные. Тень сердца не расширена. Заключение: Рентгенологических признаков патологических активных изменений органов грудной клетки на момент осмотра не выявлено. Заключение (26.04.2021): Рентгенологических признаков патологических активных изменений органов грудной клетки на момент осмотра не выявлено. | |
| Консультации: -В- Консультация врача-терапевта первичная в стационаре. ТЕРАПЕВТ: МИШИН А. П. /Уточнение диагноза/ (27.04.2021) Заключение: у пациентки имеет место Вегето- сосудистая дистония по гипотоническому  типу. Противопоказаний к операции не выявлено. | |
| Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение Кетопрофен (Фламакс 50мг/мл 2мл №10 амп.), , Внутримышечный: 100 мг (1 амп.)  при болях | |
| Операции: 27.04.2021 14:15: -В- Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий | |
| Особенности оперативного вмешательства: В асептических условиях под эндотрахеальным наркозом (см. карту анестезиолога) после обработки операционного поля создан пневмоперитонеум 4,5 литрами углекислого газа и через поперечный разрез длиной 1 см ниже пупка в брюшную полость введён телескоп "Storz", в правой и левой подвздошных областях введены рабочие инструменты.  Визуализировано: матка обычных размеров, брюшина над ней не изменена; правые придатки: воронкотазовая связка с расширенными варикозными венами, маточная труба не изменена, фимбриальный отдел свободный, яичник больше нормы до 5 х 4 х 5 см на свободном крае имеется звёздчатое втянутое образование под которым определяется кистозное образование с тёмным содержимым до 2 см диаметром; левые: воронкотазовая связка также с варикозно расширенными венами, маточная труба не изменена, яичник нормальных размеров.  Брюшина брюшной полости, видимые отделы толстой и тонкой кишки, печень и желчный пузырь, желудок, червеобразный отросток - без патологических изменений, не изменены.  Выполнено: правый яичник захвачен зажимом и подтянут в брюшную полость, ножницами вскрыта оболочка яичника, капсула эндометриоидной кисты тупым и острым путём вылущена из левого яичника. Гемостаз ложа кисты биполярным электродом. Удалённые ткани извлечены из брюшной полости через 1 см троакар в правой подвздошной области. Контроль на гемостаз - сухо. Полость малого таза и зоны операции промыты физиологическим раствором и осушены. Повторная ревизия органов малого таза и брюшной полости - гемостаз полный, другой патологии не выявлено. Телескоп и рабочие инструменты удалены из брюшной полости. Кожные проколы ушиты узловым швом, асептичные наклейки. Кровопотеря - минимальная, моча за время операции по постоянному катетеру - 100 мл, прозрачная, светлая. | |
| Результаты лечения: выполнены задачи госпитализации, пациентка выписывается в удовлетворительном состоянии под наблюдение врача акушера-гинеколога по месту жительства | |
| Рекомендации по дальнейшему лечению: Явка: для снятия швов 4.05.2021, за получением ответа гистологического исследования - через 10-14 дней с момента операции (предварительно уточнить наличие документов по телефону - 8-495-9250202 и добавочный 11-57 или у лечащего врача).  Половой покой в течение 2-3 недели, на этот же срок ограничение физической нагрузки. Контрольное УЗИ ОМТ через 3 менструальных цикла на 5-7 день менструального цикла | |
| Исход заболевания: | с выздоровлением |
| При печати добавить отступ перед следующим полем | |
| Трудоспособность: | снижена |
| Направлен: | наблюдение участкового врача |
| Подписи | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Врач | /ЗАГВОЗДКИН С.С./ |  | |  | | | | Зав. отделением | /ЕРОХОВ С.В./ |  | | |
| Пациент с результатами ознакомлен и вопросов не имеет. Подпись | |