

Выписной эпикриз № 20

Ф.И.О.: Тесленок Александр Александрович
Возраст: 3 года Дата рождения: 28.01.16
Домашний адрес: ул. Куликовская, 95-186
Дата поступления: 14.01.2016 Дата выписки: 28.01.2016
Клинический диагноз; шифр по МКБ: Н04.0. Острый неинфекционный, неорганоспецифический нефрит. Вторичный нефротический синдром с отеками и гиперлипидемией. Синдром острой почечной недостаточности. Дисфункция системы кровообращения. Дисфункция системы кровообращения. Дисфункция системы кровообращения.

Вес: 16 150 Рост: 102 Физическое развитие: гармоничное, соответствует
Группа здоровья: II

Жалобы при поступлении: на увеличение объема мочи, дневное мочеиспускание.

Anamnes morbi: В 1х-16 - частые ОРВИ, ангины, респираторные инфекции, тахикардия, одышка.

В 2х-16 - повышение уровня мочевины, креатинина, азотемия.

Поступил (а) в отделение в средней тяжести состоянии с отеками, гиперлипидемией, дисфункцией системы кровообращения.

Лабораторное обследование: СЗ-компонент выключен анализом крови { N 134 К 155 ед (20-85) средний.

Общий анализ крови:

дата	эритр.	Hb (г/л)	ц. п.	рет.	тромб.	лейк.	b.	э.	п.	с.	лф.	м.	соз (мм/ч)
15.01.16	4,4.10 ¹²	121	0,82		364,5	4,1.10 ⁹		4	2	22	41	1	48
28.01.16	4,8.10 ¹²	129	0,8		398,0	8,3.10 ⁹		0	75	35	48	15	25

Биохимический анализ крови:

дата	Общий белок, г/л	Альбумины, %	α_1	α_2	β	γ	A/G	Тимоловая пр., ед	Аст, ед
15.01.16	52	27						1,0	39
28.01.16	67	32						3,6	61

Алт, ед	Билирубин об., мкмоль/л	Холестерин, ммоль/л	В/ЛП, ед	Сахар, ммоль/л	Мочевина, ммоль/л	Креатинин, мкмоль/л	Амилаза	Щелочная фосфатаза
27	3	9,2	96	4,5	4,1	55	55	259
36	4	6,8/мг	120	4,7	7,3	59	84	176

Билирубин прямой - мкмоль/л; Fe - мкм/л; Железо сывороточное крови - мкм/л; ЖСС - мкм/л; ОЖСС - мкм/л; Калий - 4,3; Кальций общий - ; Кальций ионизированный - ; Натрий - ; Хлор - ;

Коагулограмма:

Время рекальцификации, с	Вес фибрина, мг	Фибриноген, г/л	ПТИ, %	Тромботест, степень	Фибринолитическая активность, ч
220	14,0	3,5	97	II	120

Общий анализ мочи:

дата	Цвет	Р-ция	Уд. вес	Прозр.	Белок	Сахар	Эпител. пл.	Лейк.	Эритро.	Соли	Слизь
15.01.16	желт	желт	1018	кисл	3,3	0	ед	01	001		
27.01.16	желт	кисл	1026	профф	0,99	0	ед	01-2			

Соскоб на яйца глистов:

Анализ мочи по Нечипоренко: Эритроциты:

Лейкоциты:

Анализ мочи по Каковскому - Аддису: Эритроциты: 607 Лейкоциты: 607 Белок: 922
Проба по Зимницкому: Удельный вес: ДД: НД: СД:
Посев мочи на микрофлору:

Биохимический анализ мочи: Титрационная кислотность: ммоль/сут; Аммиак ммоль/сут;
Щавелевая кислота ммоль/сут; Мочевая кислота ммоль/сут;
Клиренс по эндогенному креатинину:
Реабсорбция воды:
Проведено инструментальное обследование:
Экскреторная урография:

Цистография:

УЗИ: Асимметричное увеличение паренхимы почек
УЗИ таза без дренажа, конкрементов нет в норме

УЗДГ сосудов почек: N

Ренография

ЭКГ: ССС 53-100, ЭОС не выявлена

Другие:

Осмотр узкими специалистами:

Проведено лечение: ГРВ, кан. амбулатории 107-300 вкл. Цистрансен
21/1-20/1 500,0 x 2р/д, преднизолом 30мг вкл. с 18/1
смер. 9г, куропатка 125 x 2р/д, аспирин
7мг 4,25мг, мавинекс 1,5мг x 1р/д с 26/1
Выписан (а) в среднетяжелом состоянии в ср. ср. ср.
по заболеванию.

РЕКОМЕНДАЦИИ:

«Д» наблюдение участковым врачом, нефрологом: кардиологом, ревматологом

Явка к нефрологу: через неделю Явка к педиатру: после выздоровления

Общий анализ мочи: траф в 3дм (после, через)

Анализ мочи по Нечипоренко:

Посев мочи на МБТ:

Посев мочи на бак. Флору:

Суточный солевой состав мочи:

Консультация специалистов: Лор, стоматолог 2 раза в год.

Ренография: по показаниям

УЗИ почек: II-16

Диета:

сметан 5

Питьевой режим: 1,200

Группа по физкультуре: I ФК

Лечение: смер. 9г в 7 патронах
преднизолом 6 таб (30мг) ежедневно в 3 приема
куропатка 12,5мг x 2р/д
7мг x 1р/д

урасорбон 130мг x 1р/д в 2000

Эпидемиологическое окружение: чистое

Лист временной нетрудоспособности открыт:

закрыт:

На работу:

Лечащий врач:

Зав. Отделением: Глухова Лариса Вячеславовна.

Глухова