

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ N 017450

Больной РОМАШОВ АЛЕКСАНДР ЮРЬЕВИЧ, 1966 года рождения, проживающий по адресу: г. Ульяновск ул. Октябрьская д. 43 кв. 70, место работы: Не работает, инвалид первой группы. Находился на стационарном лечении с 25.07.16 по 02.08.16 г.

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:

Основной: Острый монобластный лейкоз.1 ремиссия.

Сопутствующий: HCV инфекция.

ИСТОРИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ: Считает себя больным с сентября 2015г., когда стали беспокоить слабость, кровоточивость десен. При обследовании по м/жительства в гемограмме выявлена тромбоцитопения, лейкоцитоз. 03.10.15г. был госпитализирован в ЦК МСЧ, где в гемограмме выявлен бластоз 83%. Консультирован гематологом и на основании миелограммы (бластов84%), был выставлен данный диагноз. На фоне проводимого лечения курсов ПХТ 7+3 выведен в ремиссию. В контрольной миелограмме от января 2016г. бластов 2%. С мая 2016г. проводятся поддерживающие курсы цитарабин + 6 меркаптопурин. Госпитализирован для очередного курса лечения.

ЖАЛОБЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ: небольшая слабость.

СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ: Относительно удовлетворительное. Сознание ясное. Температура тела в момент поступления не повышена.

Кожные покровы: Кожные покровы обычной окраски, умеренной влажности, тургор нормальный, Кожно - геморрагический синдром отсутствует. отсутствуют. периферические л/узлы доступные пальпации не увеличены. Щитовидная железа не увеличена.

Органы дыхания: Грудная клетка правильной формы. Равномерно участвует в акте дыхания. При перкуссии легких ясный легочный звук. При аускультации легких везикулярное дыхание по всем полям. Хрипы не выслушиваются.

Сердечно-сосудистая система: АД 130\80 мм. рт. ст. ЧСС 80 в мин. Ритм сердечной деятельности правильный. Тоны сердца правильные. Шумы не выслушиваются.

Органы пищеварения: Язык влажный, чистый. Миндалины не увеличены. Живот мягкий, без болезненный. Печень не увеличена. Селезенка удалена. Стул ежедневный, без особенностей.

Суставная система: Суставы не изменены. Пальпация костей скелета безболезненная.

Мочевыделительная система: Почки не пальпируются. Дизурии нет.

Нервная система: Менингеальные симптомы отсутствуют.

ПРОВЕДЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

ГРУППА КРОВИ: A(2) вторая rh(-) отр

АНАЛИЗ КРОВИ:

от 25.07.16 г. : Эритроциты 3,89 млн. ; Гемоглобин 128 г/л ; Тромбоциты 487,0 тыс. ; Лейкоциты 13,4 тыс. ; п/ядерные 2 % ; с/ядерные 62 % ; лимфоциты 19 % ; моноциты 15 % ; СОЭ 35 мм/ч ; миелоциты 1 % ; метамиелоциты 1 % ;

от 01.08.16 г. : Эритроциты 3,58 млн. ; Гемоглобин 117 г/л ; Тромбоциты 286,0 тыс. ; Лейкоциты 5,3 тыс. ; п/ядерные 2 % ; с/ядерные 47 % ; лимфоциты 36 % ; моноциты 15 % ; СОЭ 33 мм/ч ;

МИЕЛОГРАММА:

от 26.07.16 г. : клеточность к/мозга умеренная ; бластные

клетки 0,4 % ; н. миелоциты 8,8 % ; н. метамиелоциты 8,8 % ; н. п/ядерные 12,4 % ; н. с/ядерные 40,0 % ; э. с/ядерные 0,4 % ; базофилы 0,8 % ; лимфоциты 12,4 % ; моноциты 11,2 % ; плазматические клетки 0,4 % ; нормобласты баз. 0,4 % ; нормобласты полихром. 3,6 % ;

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ:

от 27.07.16 г. : цвет св/ж ; прозрачность пр ; реакция кисл ; отн. плотность 1,016 ; белок 0,0 г/л ;

БИОХИМИЯ КРОВИ:

от 27.07.16 г. : сахар крови 6,06 ммоль/л ; билирубин общий 7,8 мкм/л ; билирубин прямой 1,4 мкм/л ; билирубин непрямо 6,4 мкм/л ; АЛТ 13,2 u/l ; АСТ 18,7 u/l ; щелочная фосфотаза 84 u/l ; амилаза 101 u/l ; общая ЛДГ 252 u/l ; мочевины 4,7 ммоль/л ; креатинин 86 мкм/л ; мочевая кислота 377 мкм/л ; общий белок крови 69,2 г/л ;

ДРУГИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Миелограмма - к/мозг умереноклеточный. Небольшой нейтрофилез, моноцитоз. Эритропоэз сужен. Развита по мегалобластическому типу. Мегакариоциты активные. СРБ 6.6 мг/л.

ПЦР от 29.07.16г. РНК Вируса гепатита С (HCV) не выделена.

УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Узи брюшной полости: от 27.07.16г. Печень увеличена в размерах. ПД 192 мм. , ЛД 58 мм. Структура среднезернистая. Эхогенность неравномерная. Портальная вена не расширена. Желчный пузырь стенка до 5.0 мм. Содержимое однородное. Поджелудочная железа с неровным волнистым контуром. Эхогенность нормальная. Структура смазанная. Селезенка удалена. Правая почка типично расположена. Подвижна при дыхании. 115 x 56 мм. Паринхима 22 мм. Рисунок сохранен. Эхогенность нормальная. ЧЛС не расширена. Левая почка типично расположена. Подвижна при дыхании. 114x53 мм. Паринхима 19 мм. Рисунок сохранен. Эхогенность нормальная. ЧЛС не расширена. Надпочечники не лоцируются. Свободной жидкости в брюшной полости не выявлено.

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Экг: ЭКГ - ритм синусовый. Сердце в срединном положении оси сердца. Нормосистолия.

Консультации специалистов: Гастроэнтеролог - Вирусная HCV инфекция. Дисфункция сфинктера одди. Липоматоз поджелудочной железы. Стеатоз печени.

ПРОВЕДЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ:

Медикаментозное лечение: Цитозар 150 мг. + 200 мл. раствора натрия хлорида в/в кап. x 2 раза в день. №5. 6 меркаптопурин 100 мг. в день №5.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ВЫПИСКЕ:

"ДН" терапевта по м/жительству. Избегать переохлаждений, простудного фактора. Противопоказаны глубокопрогревающие физиопроцедуры, инсоляции, вакцинации.

Другие симптоматические препараты по показаниям и на усмотрение участкового терапевта.

Контрольный осмотр гематолога через 3 недели.
Б/лист не требуется.

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ:

ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЕМ:



Л. М. Шкин В.М.

Н. Б. Гурьева Н.Б.