



УЛЬЯНОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА  
ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ N 8389

Больной РОМАШОВ АЛЕКСАНДР ЮРЬЕВИЧ, 1966 года рождения, проживающий по адресу: г. Ульяновск, пр-д Полбина 30-68, инвалид первой группы. Находился на стационарном лечении с 11.04.16г по 20.04.16г.

**КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:**

основной: Острый монобластный лейкоз, ремиссия I.  
сопутствующий: Вирусный гепатит С.

**ИСТОРИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ:** Больным себя считает с сентября 2015 г., когда стала беспокоить слабость, кровоточивость десен, носовые кровотечения. Обратился в поликлинику по месту жительства, при обследовании в анализе крови выявлены изменения - тромбоцитопения, лейкоцитоз. С 03.10.15г стационарное лечение в ТО ЦК МСЧ, в гемограмме тромбоцитов 46 тыс, лейкоцитов 47 тыс, бластных клеток 83%. Консультирован гематологом, верифицирован диагноз острого лейкоза, проведена стерильная пункция - бластоз 84.4%. Проведено 3 курса ПХТ "7+3", в миелограмме бластов 0.4%. С января 2016г проведено 2 курса ПХТ "5+2", в миелограмме от 01.16г-03.16г- бластов 2-2%. 30.03.16г консультирован очно в ГНЦ г.Москва, является кандидатом на трансплантацию костного мозга, прошел HLA-типирование (результат в работе), инициирован поиск донора. Госпитализирован в гематологическое отделение для проведения очередного лечения.

**ЖАЛОБЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ:** на общую слабость, утомляемость.

**СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ:** относительно удовлетворительное, температура тела при поступлении не повышена. Кожные покровы: обычной окраски, уплотнений на ягодицах нет. кожно-геморрагический синдром отсутствует, Отеки: отсутствуют. Лимфатические узлы, доступные пальпации, не увеличены.

**Органы дыхания:** Грудная клетка правильной формы, равномерно участвует в акте дыхания. При перкуссии легких ясный легочный звук. При аускультации легких везикулярное дыхание. Хрипы не выслушиваются.

**Сердечно-сосудистая система:** АД 120/80 мм рт. ст. Ритм сердечной деятельности правильный. Тоны сердца ясные. ЧСС 76 в мин. Шумы не выслушиваются.

**Органы пищеварения:** Язык влажный, чистый, Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Селезенка удалена.

**Суставная система:** Суставы не изменены, пальпация костей скелета безболезненная.

**Мочевыделительная система:** Почки не пальпируются. Поколачивание области почек безболезненное. Дизурии нет. Мочеиспускание свободное.

**ПРОВЕДЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:**

**ГРУППА КРОВИ:** A(II) вторая Rh(-) отр

**АНАЛИЗ КРОВИ:**

от 21.03.16г.: Эритроциты 3,8 млн. ; Гемоглобин 102 г/л ; Тромбоциты 104,0 тыс. ; Лейкоциты 2,2 тыс. ; п/ядерные 1 % ; с/ядерные 20 % ; эозинофилы 2% ; лимф 70, моноциты 7 % ; СОЭ 28 мм/ч ;

от 12.04.16г.: Эритроциты 3,66 млн. ; Гемоглобин 118 г/л ; Тромбоциты 259,0 тыс. ; Лейкоциты 5,8 тыс. ; п/ядерные 2 % ; с/ядерные 61 % ; эозинофилы 1% ; лимф 20, моноциты 16 % ; СОЭ 22 мм/ч ; Т.Жолли+;

от 18.04.16г.: Эритроциты 3,87 млн. ; Гемоглобин 123 г/л ; Тромбоциты 261,0 тыс. ; Лейкоциты 5,8 тыс. ; п/ядерные 4 % ; с/ядерные 71 % ; эозинофилы 2% ; лимф 16, моноциты 7 % ; СОЭ 30 мм/ч ; анизацитоз 1; макроцитоз, пойкилоцитоз 1.

**ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ:**

от 13.04.16г: цвет желт ; прозрачн ; реакция кисл; отн. плотность 1,026 ; белок 0,1 г/л ; лейкоц 1.

**БИОХИМИЯ КРОВИ:**

от 12.04.16г: глюкоза крови 5,62 u/l ; билирубин общий 5,5 мкм/л ; билирубин прямой 0,5 мкм/л ; билирубин непрямой 4,5 мкм/л ; АЛТ 10,0 u/l ; АСТ 15,2 u/l ; общая ЛДГ 188,7 u/l ; мочевины 4,5 ммоль/л ; креатинин 90 мкм/л ; мочевая кислота 396,9 мкм/л ; общий белок 70 г/л;

**ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ И СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЫ:**

от 14.01.16 г. : antiHCV пол ; от 02.03.16г ВИЧ отр.

От 12.04.16г : antiHCV пол - 12,6 (0-1).

**РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:**

R-логическое исследование легких: от 09.09.15г: без патологии.

**ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:**

Экг: 11.04.16г: Синусовый ритм, нормосистолия, горизонтальное положение ЭОС. Неполная блокада правой н.п.Гиса.

**ПРОВЕДЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ:**

Медикаментозное лечение: ПХТ (цитозар 150 мл + 0,9%-200 натрия хлорида в/в кап 2 р/д №5 с 12,04, эпирубицин 50 мг + 0,9%-50 натрия хлорида в/в кап №2), ондансетрон 4 мг 1 таб 2 р/д, р-ор Рингера 400 мл в/в кап после ХТ.

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ВЫПИСКЕ:**

"ДН" участкового терапевта. Избегать переохлаждений, простудного фактора. Противопоказаны глубокопрогревающие физиопроцедуры, инсоляции, вакцинации.

6-меркаптопурин 50 мг - принимать по схеме.

Выписать по м/жительства 6-меркаптопурин 50 мг №25 таб - 1 упак в месяц, внесен в регистр по ДЛО на 2016г.

Другие симптоматические средства по показаниям на усмотрение участкового терапевта.

Контрольный осмотр гематолога через 1 месяц.

Б\лист не нужен.

Предоставить результат HLA-типирования и заключение из Гематологического научного центра.

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ:

Манасян Н.М.

ЗАВ. ОТД:

Есефьева Н.Б.

