

### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭПИКРИЗ

История болезни №20052-2023

**ЕФРЕМОВ ПАВЕЛ АЛЕКСАНДРОВИЧ**, дата рождения **01.06.1988** г.

Адрес проживания: РОССИЯ, ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛ, Г ПЕНЗА, САРАНСКАЯ УЛ, д. 5, кв. 55

Адрес регистрации: РОССИЯ, ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛ, Г ПЕНЗА, САРАНСКАЯ УЛ, д. 5, кв. 55

Дата поступления **03.03.2023** Выписан **14.03.23**

**Основной клинический диагноз:** Нейрогенная слабость мочевого пузыря. Атония мочевого пузыря.

**Осложнения:** Хроническая полная задержка мочеиспускания

**Сопутствующие диагнозы:** Хронический простатит, обострение.

**Жалобы:** на затрудненное мочеиспускание вялой струей, малыми порциями

**Анамнез заболевания:** Вышеуказанные жалобы в течение 1.5 мес, ухудшение состояния в течение суток. Обратился в приемное отделение 6 ГКБ. Осмотрен урологом. Госпитализирован.

**Анамнез жизни:** Туберкулез, гепатиты В, С, сифилис, венерические заболевания, болезнь Боткина отрицает. СД, ЯЗБ отрицает. ИМ, ОНМК отрицает. Перенесенные заболевания: Covid 19 от февраля 2023, 2022, 2021. Аллергический анамнез не отягощен. Операции: отрицает. Гемотрансфузий не было.

**Данные объективного осмотра:** Состояние относительно удовлетворительное. Т-Н. Кожный покров обычного цвета. Видимые слизистые бледно розового цвета. Лузлы не увеличены. Костно-мышечная система без патологии. Язык чистый, влажный. Живот не вздут, при пальпации мягкий, безболезненный. мочевой пузырь пальпируется над лонем на уровне пупка. Симптом Щеткина -Блюмберга отрицательный. Перистальтика выслушивается. Стул-Н. Гемодинамика стабильная АД 120/80 мм. рт. ст. Ps-78 в мин., ритмичный. В легких дыхание везикулярное. ЧД-16 в мин Область почек без видимых изменений. При пальпации интактна. Симптом поколачивания «-» с обеих сторон. В прямой кишке доступном на расстоянии пальца объемных образований не выявлено. Мочеиспускание затрудненное, частое, безболезненное. Ректально: Предстательная железа увеличена плотно-эластической консистенции, слизистая смещается. Крайняя плоть относительно головки полового члена смещается свободно. Отверстие уретры: расположено нормально.

**Выполненные анализы:**

Определение группы крови и резус фактора		
	Группа крови	Резус фактор
03.03.2023	0 (I)	отрицательный

Анализ крови биохимический общетерапевтический				
	Исследование уровня мочевины в крови	Исследование уровня креатинина в крови	Исследование уровня общего билирубина в крови	Исследование уровня глюкозы в крови
03.03.2023	6,0 (ммоль/л)	102,2 (мкмоль/л)	13,34 (мкмоль/л)	5,3 (ммоль/л)
14.03.2023	в работе			

Исследование коагуляционного гемостаза				
	Исследование уровня фибриногена в крови	Активированное частичное тромбопластиновое время	Протромбиновый индекс	МНО(Комплексная услуга)
03.03.2023	2,15(г/л)	28,4(сек.)	92,6	1,08

Общий (клинический) анализ крови развернутый									
	Лейкоциты	СОЭ	Гемоглобин	Эритроциты	MCV	(MCH)	Гематокрит	Тромбоциты	Сегментоядерные
06.03.2023	5,7 (10 <sup>9</sup> /л)	4 (мм/ч)	136 (г/л)	4,24 (10 <sup>12</sup> /л)	89,6 (фл)	32,3 (пг)	38,0 (%)	326 (10 <sup>9</sup> /л)	55 (10 в 9 ст. /л)
7.03.2023	6,5	10	140	4,62	92,1	30,2	42,6	265	
<b>10.03.2023</b>	8,0	25	135	4,55	91,5	29,6	41,6	260	

	Эозинофилы (Eos#)	Базофилы (Bas#)	Лимфоциты	Моноциты (Моно#)
06.03.2023	1(10 <sup>9</sup> /л)	1(10 <sup>9</sup> /л)	32	11(10 <sup>9</sup> /л)
7.03.2023	3	0	22	11



Общий (клинический) анализ мочи						
	Цвет	Прозрачность	Относительная плотность	Лейкоциты	Эпителий переходный	Эритроциты
06.03.2023	соломенно-желтый	прозрачная	1030 (r/n)	1-2 (в поле зр.)	1-2 (в поле зр.)	
7.03.2023	сол/желтый	сл/мутн	1020 (r/n)	2-4	0-2 (в поле зр.)	180-200
10.03.2023	соломенно-желтый	прозрачная	1020	0-2	0-1	85-90

Выявление нуклеокапсидного антигена SARS-CoV-2 в мазках из носоглотки и ротоглотки методом ИХА	
	Антиген SARS-CoV-2
06.03.2023	Отрицательный

Иммунологические исследования		
	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	Определение антител класса G (anti-HCV IgG) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови
07.03.2023	не обнаружено	не обнаружено

**БАК (04.03.23):** мочевая кислота-337,1, Na-136,1, K-4,98

**Анализ на RW, ВИЧ, гепатиты В и С (06.03.23):** отрицательно

**Анализ мочи на флору (07.03.23):** роста м/ф не выявлено

**УЗИ предстательной железы (07.03.23):** структурные изменения предстательной железы по типу хронического простатита с фиброзными изменениями внутренней зоны.

**МРТ органов малого таза с в/в контрастированием (9.03.23):** МР-данных за патологические изменения предстательной железы не получено. Утолщение стенки мочевого пузыря.

**Проведенные обследования и результаты:**

**ПРАВАЯ ПОЧКА:** 98\*43 мм ТПС 12 мм. Дыхательная подвижность почки сохранена. Контур ровный, четкий. Паренхима однородная, средней эхогенности

**ЧЛС почки не расширена.**

**ЛЕВАЯ ПОЧКА:** 99\*47 мм ТПС 13 мм. Дыхательная подвижность почки сохранена. Контур ровный, четкий. Паренхима однородная, средней эхогенности.

**ЧЛС почки не расширена. Надпочечники не лоцируются**

**МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ:** Объем 1700 мл.

Контур ровный. Стенка не изменена. Просвет анэхогенный.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** Структурных изменений почек не выявлено. Задержка мочи.

**Проведенное лечение:** антибактериальная, противовоспалительная, спазмолитическая, симптоматическая терапия.

**операции:**

Код услуги	Наименование	Примененный вид анестезии	Врач выполнивший операцию
A16.28.072	Троакарная цистостомия от (3.03.23)	Анестезия местная	НАДЕЖДИН И.А.

**Результат лечения:** - положительная динамика - болевой с-м купирован, восстановлен пассаж мочи из мочевого пузыря.

**Выписан:** - в удовлетворительном состоянии на амбулаторное лечение.

**Рекомендовано:**

-Отвар мочегонных трав (брусничный лист, березовые почки, укроп, толокнянка, урологический сбор, почечный чай и т.д.) по полстакана 3 раза в день, 2 нед. каждого месяца.

- Наблюдение уролога по м/ж.
- Хайлефлоск 500 мг 1 раз в сут., до 10 дней;
- Урокомплекс по 1т. х 2 р. в день, 1 мес;
- Калимин 60 мо 1т 2р/д 1мес.
- Тасулазин 0.4 по 1т 1р/д
- ОАК, ОАМ, УЗИ почек ч/з 2 нед.
- Промывание цистостомы 50-100 мл р-ром фурацилина 1 раз в день;
- Замена цистостомы 1 раз в месяц по м/ж;

Дата: 14.03.2023г.

Врач / Алибеков А.А.

Заведующий отделением / НАДЕЖДИН ИГОРЬ АНАТОЛЬЕВИЧ

