



Правообладатель: ГБУЗ РБ Республиканская Детская Клиническая Больница.
Является объектом интеллектуальной собственности.

ГБУЗ Республиканская Детская Клиническая Больница
450106, Республика Башкортостан, г. Уфа ул. Ст. Кувыкина, д. 98
Тел. +7 (347) 229-08-15; e-mail: ufa.rdkb@doctorrb.ru Сайт: ufardkb.ru

Урологическое отделение

Выписной эпикриз из истории болезни №23/12579

Находился в урологическом отделении РДКБ с 22.06.2023г. по 30.06.2023г.

Клинический диагноз: Осн: Врождённый гидронефроз левой почки.

Соп: Острый гастрит с эрозиями, первичный.

Хронический первичный эритематозный дуоденит.

Поступил в плановом порядке на обследование и лечение.

С жалобами на: тупые приступообразные боли в животе, тошнота, изжога, рвота желчью.

Анамнез заболевания: Ранее наблюдался у уролога участковой службы.

Планировалось обследование в урологическом отделении

ГБУЗ ГДКБ №17 г. Уфы.

20.06.2023г. Поступил в гастроэнтерологическое отделение ГБУЗ РДКБ

в плановом порядке (но по экстренным показаниям: боли в животе, повышенная температура тела.)

22.06.2023г. Выписан из гастроэнтерологического отделения с рекомендацией: плановая госпитализация в Урологическое отделение ГБУЗ РДКБ для обследования и лечения.

Были проведены обследования:

УЗИ ОБП (комплексное) от 23.06.2023г.: На руках.

Заключение: Левая почка увеличена в размерах до 150*80*85мм, топка обычная, гидронефротически трансформирована: передне-задний размер лоханки 60мм, продольный 84мм, чашечки 21-48мм, паренхима истончена до 4-6мм, гиперэхогенная, КМД нарушена. В режиме ЭД сосудистый рисунок левой почки деформирован за счёт расширения ЧЛС, в паренхиме – обеднён.

Экскреторная урография от 24.06.2023г.: На руках.

Заключение: Выделительная функция правой почки сохранена, левой почки – резко снижена. Незаращение S1 позвонка.

Проведённое лечение:

- Режим – общий.
- Диета – щадящая.

Фармакотерапия:

- Эзомепразол 0,02 по 1 таб. х 2 р/д, за 20 мин. до еды.
- Висмута трикалия дицитрат 0,12 по 2 таб. х 2 р/д за 40 мин. до еды.
- Ибупрофен 200 при $t^{38,5^{\circ}}$ по 2 таб. до 3 р/д.
- Фриостерин 500 мл. в/в, капельно.
- Глюкоза 500 мл. в/в, капельно.
- Интерферон а-льфа 2b по 3 капли интраназально 4 р/д.
- Димедрол 1 мл. в/м инъекция. (Подготовка к R-исследованию).

Рекомендовано:

✓ Наблюдение у участковой службы:

врача – педиатра, врача – уролога, врача-гастроэнтеролога.

Выписывается в связи с добровольно-информированным отказом от дальнейшего стационарного обследования и лечения в урологическом отделении ГБУЗ РДКБ.

Заведующий отделением:

Лечащий врач:

_____ Якушин Э.Г.

Будьте здоровы!