

Ф.И.О.: Берсенева Галина Петровна
Возраст: 67 лет
Находилась на лечении в ЛОР-отделении ГБУЗ КБ №3 с 11.12.18 по 26.12.18

Клинический диагноз:

Основной: Левосторонний хронический эпитимпано-антравный средний отит (стадия ремиссии).

Осложнения основного: Лабиринтит. Периферическая вестибулопатия.

Сопутствующий: Двусторонняя хроническая смешанная тугоухость IV степени

Хирургические операции:

Дата	Время	Номер п/п	Наименование операции	Осложнение	Анестезия *
18.12.18	10:40 12:20	5012 5013	Радикальная операция с тимпанопластикой на левом среднем ухе.	нет	1

* Анестезия: общая - 1, местная — 2.

Комментарий Разрез кожи за ушной раковиной по переходной складке до кости. Отслоены мягкие ткани до кости на глубом ухе, и кожа наружного слухового прохода в задних и верхних отделах. Антрум вскрыт по Штакке. В антруме — грануляции, холестеатома-удалены и обработаны лазером DORNIER, вскрыты ячейки сосцевидного отростка, обнаружены холестеатомные массы. Произведена ревизия аттика и барабанной полости — в барабанной полости обнаружены холестеатомные массы, идущие в гипотимпанум и в область слуховой трубы, слуховые косточки картизио-изменены, молоточек, наковальня и стремечко практически разрушены, остаток косточек удалены. После удаления холестеатомы обнаружены фистулы в области горизонтального полукружного канала с истечением перелимфы. Нисходящая часть костного канала лицевого нерва разрушена. Целостность нерва сохранена. Фистула канала лицевого нерва прикрыта фасцией височной мышцы. На основании стромы установлен титановый протез Kutz, укреплен кусочком хряща, взятого с ушной раковины, на протез также установлен хрящ. Восстановленные структуры укреплены биоклеем «Сульфаклат». На протез уложена фасция височной мышцы. Произведена мастоидопластика кожно-мышечным лоскутом. Пластика слухового прохода. В полость введены 2 резиново-марлевые турунды, 1 длинная марлевая турунда. Рана ушита послойно.

Результаты специальных исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных и др.)

Общий анализ крови (17.12.18)

RBC	WBC	PLT	Hb	NEU	LYMPH	MON	BAS	EOS	СОЭ
4,95*10 ¹² /л	6*10 ⁹ /л	162*10 ⁹ /л	147 г/л	37,5 %	54,7 %	7,8 %	- %	- %	3 мм/ч

Общий анализ мочи (12.12.18)

цвет	прозр	отн.плотн	pH	белок	лейк.	эритро.	эпители.	слизь	соли	глюкоза
желтый	полная	1023	5,5	abs	1-2	0-1-0	4-6	abs	abs	abs

ЭКГ (17.12.18) - ритм синусовый, правильный с ЧСС 76 в минуту, ЭОС нормальная.

Биохимический анализ крови (17.12.18)

Билирубин общий	АЛТ	АСТ	Мочевина	Глюкоза
9,8 мкмоль/л	25 МЕ/л	15 МЕ/л	4 ммоль/л	4,6 ммоль/л

МОР (17.12.18) - отрицательно **ВСК (17.12.18)** - 5*20 **HbsAg (18.12.18)** - отрицательно

АТ к HCV (18.12.18) - отрицательно **ФГК ОГК (4.06.18)** — без патологий **Группа крови A(IV) / Rh (+)** положительный

Осмотр терапевта (12.12.18) — противопоказаний для оперативного лечения не выявлено

Осмотр невролога (13.12.18) — противопоказаний для оперативного лечения не выявлено

Р-графия сосцевидных отростков по Шюллеру (17.12.18) — сосцевидные отростки склеротического типа с двух сторон.

Проведено: антибактериальная, противовоспалительная терапия, антинеуритическая терапия по схеме: (Преднизолон 120 мг+физиологический раствор 0,9% -100 мл в/в капельно №3; Преднизолон 90мг+физиологический раствор 0,9% -100 мл в/в капельно №3; Преднизолон 60 - в/м 1 раз в день № 3; Пентоксифиллин 5,0 мл+ физиологический раствор 0,9% -100 мл в/в капельно №14; Пирроцетам 5,0 мл в/в струйно № 10; Витамины В1, В6 1,0 мл — в/м чередовать через день — 10 дней, Витамин В12 1,0 мл — в/м — 10 дней;).

Состояние: удовлетворительное.

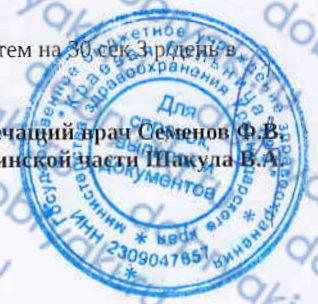
Объективно: Менингеальных знаков, признаков пареза лицевого нерва, спонтанного нистагма нет.

AD-область сосцевидного отростка не изменена, наружный слуховой проход широкий, свободен. Барабанная перепонка серая, опознавательные пункты ступенчатые. ШПР - 0,0м. AS-область сосцевидного отростка рубец за ухом состоятелен, без признаков воспаления, наружный слуховой проход широкий, свободен. В наружном слуховом проходе 2 резино-марлевые турунды на резинке. ШПР - не определялась. Другие ЛОР-органы без патологии.

Рекомендовано :

- 1) Наблюдение ЛОР-врача по месту жительства (манипуляции в наружном слуховом проходе запрещены).
- 2) Избегать переохлаждений, перегреваний(баня,сауна) физических нагрузок 1 месяц.
- 3) Беречь ухо от воды 6 месяцев, при выходе на улицу закрывать ухо ватой в течение 1 месяца.
- 4) Капли в ухо диоксидин 1%+суспензия гидрокортизона (4:1) на 2 минуты 3 р/день в течении 2 недель, затем на 30 сек 3 р/день в течении 1 недели.
- 5) Явка на снятие 2 резино-марлевых турунд 3.01.18 к 11.00.

Лечащий врач Семенов Ф.В.
Заместитель главного врача по медицинской части Шакула В.А.

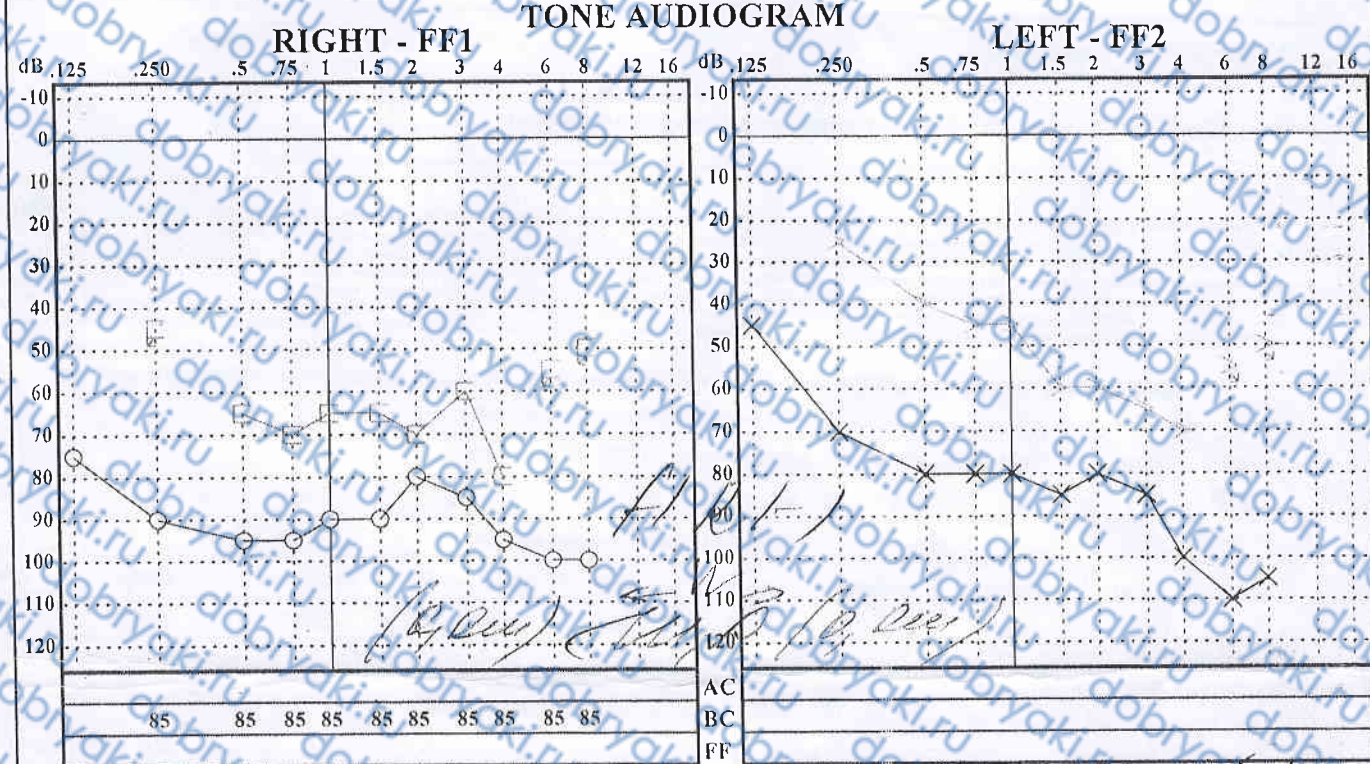


"Not Used"

Address: "Name" "Country" "Address"
 "City" "Zip"
 Tel: "Country" Fax: "Phone No" No: No

PATIENT DATA

Family Name: *Referrera* Sex: *M* ID no:
 First Name(s): *Jose* Age (years): Date (YMD): 2018-12-11
 Address:
 Title: Tel:
 Examiner: Instrument: Audiometer 000



SRT

Right/Masking/UCL		Left/Masking/UCL		FF1	FF2
AC	BC	AC	BC	FF	FF

SDS1

% /Right/Masking		% /Left/Masking		% /FF1	% /FF2
AC	BC	AC	BC	FF	FF

SDS2

% /Right/Masking		% /Left/Masking		% /FF1	% /FF2
AC	BC	AC	BC	FF	FF

SDS3

% /Right/Masking		% /Left/Masking		% /FF1	% /FF2
AC	BC	AC	BC	FF	FF