

191104, Санкт-Петербург,  
Литейный пр., д. 56

СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница»  
Санкт-Петербург, Литейный пр., д.56  
Телефон: +7 (812) 222-20-03  
e-mail: b16@mariin.ru

ГБУЗ «Городская  
Мариинская больница»

**Отделение Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями ЦНС**

**(круглосуточный стационар) Тел. 7-(812)-275-75-08**

**ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ №772**

Пациент: Ильющенко Екатерина Сергеевна

Адрес:

Дата рождения, возраст: 37 лет

Дата поступления: 01.02.2024

Дата выписки: 22.02.2024 12:18

Госпитализация: Плановая, по направлению: Пол.отд. №50 поликлиники №91

**Диагноз выписки:** Основной Последствия перенесенного острого нарушения спинномозгового кровообращения по типу ишемии на уровне С3-Th3 от 27.12.21 в виде глубокого тетрапареза, нарушений функции тазовых органов, нарушения чувствительности. Контрактуры плечевых, локтевых суставов. Сопутствующий МКБ. Конкременты левой почки. Перкутанная нефролитотрипсия слева от 22.08.22, хр.интерстициальный нефрит латентное течение. Пролапс митрального клапана 1ст, динамически незначимый. Ангиопатия OU Состояние после ТЭЛА низкого риска от 01.2022. Полип цервикального канала. Хр. цистит, латентное течение

**На момент поступления:** Общее состояние средней тяжести. Температура тела нормотермия. Кожные покровы розовые. Дыхание везикулярное. Пульс 110 ударов в минуту. АД 110 /70 мм рт. ст.. Тоны сердца ясные. Живот мягкий. Мочеиспускание самокатетеризация. Стул запоры периодически. Status localis контрактуры левого коленного сустава, плечевых суставов.

**Неврологический статус.** Сознание ясное. Когнитивные нарушения отсутствуют. Зрачки D=S. Реакция зрачков на свет живая. Движения глазных яблок в полном объеме. Нистагм нет. Глазные щели D=S. Зрение сохранено. Лицо симметричное. Язык по средней линии. Глоточный рефлекс сохранен. Функция глотания сохранена. Фокация сохранена. Речь сохранена. Periosteальные и сухожильные рефлексы D>=S, высокие. Патологические знаки симптом Бабинского с 2 сторон. Мышечный тонус спастический тетрапарез. Сила мышц в мышцах рук до 3,5 баллов в правых конечностях, 3 баллов в левых конечностях. Чувствительность болевая и температурная снижены грубо с уровня Th5. Координационные пробы оценка затруднена. В позе Ромберга оценка затруднена. Менингеальные симптомы отрицательные.

**Лабораторные исследования:**

**Моча :**

Показатель	Ед. изм.	Норма	13.02.2024
<b>Исследование мочи методом сухой химии</b>			
Билирубин	мкмоль/л		Не обнаружено
Эритроциты	мл/л	(< 0.3)	10
Цвет			Желтый
Прозрачность			слабо мутная
Реакция		(5 - 7)	6,5
Белок	г/л	(< 0.1)	0
Глюкоза	ммоль/л	(< 1.7)	Не обнаружено
Кетоны	ммоль/л	(< 0.99)	Не обнаружено

Лейкоциты (эстеразный метод)	кл/мкл	(< 25)	250
Нитриты			0
Удельная плотность		(1.018 - 1.025)	1,012
Уробилиноген	мкмоль/л	(< 34)	
<b>Микроскопия мочи</b>			
Бактерии			2
Лейкоциты	кл/мкл	(< 28)	267
Слизь			РЕДКО
Скопления лейкоцитов			МАЛО
Эпителий плоский	кл/мкл	(< 28)	8
Эритроциты	кл/мкл	(< 10)	281

#### Кровь :

Показатель	Ед. изм.	Норма	13.02.2024
<b>Коагулограмма</b>			
АЧТВ	сек	(25 - 35)	34,8
Отношение АЧТВ		(0.8 - 1.2)	1,2
МНО		(0.9 - 1.1)	1,1
Протромбиновое время	сек	(9.4 - 12.5)	12,4
Протромбиновый индекс ( по Квику)	%	(70 - 130)	87
Фибриноген	г/л	(2 - 4)	4,04
<b>Биохимический анализ крови</b>			
Аланинаминотрансфераза	Ед/л	(< 31)	22
Аспаргатаминотрансфераза	Ед/л	(< 31)	Нет реактива
Билирубин общий	мкмоль/л	(3.4 - 20.5)	11,2
Глюкоза	ммоль/л	(3.89 - 6)	5,14
Железо сывороточное	мкмоль/л	(9 - 30.4)	19
Калий	ммоль/л	(3.5 - 5.1)	4,9
КреатининМ	мкмоль/л	(62 - 98)	61
Общий белок	г/л	(64 - 83)	72
Натрий	ммоль/л	(136 - 145)	146
Холестерин	ммоль/л	(3 - 5.17)	5,21
<b>Клинический анализ крови</b>			
Лейкоциты	10 <sup>9</sup> /л	(4 - 9)	8,12
Эритроциты	10 <sup>12</sup> /л	(3.8 - 5.1)	4,35
Гемоглобин	г/л	(120 - 155)	133
Гематокрит	%	(35 - 45)	40,2
Средний объем эритроцита	фл	(80 - 95)	92,4
Среднее содержание гемоглобина	пг	(27 - 31)	31
Средняя концентрация гемоглобина	г/л	(330 - 380)	331
Ширина распределения эритроцитов	%	(11 - 15)	12,8
Тромбоциты	10 <sup>9</sup> /л	(150 - 400)	220
Средний объем тромбоцита	фл	(7.4 - 10.4)	10,3
Тромбокрит	%	(0.15 - 0.4)	0,23
Нейтрофилы %	%	(43 - 76)	54,6
Лимфоциты %	%	(17 - 37)	34,5
Моноциты %	%	(3 - 11)	6,7
Эозинофилы %	%	(0.5 - 6)	3,6
Базофилы %	%	(< 1)	0,6
Нейтрофилы	10 <sup>9</sup> /л	(1.2 - 6.8)	4,44
Лимфоциты	10 <sup>9</sup> /л	(1.2 - 3)	2,8
Моноциты	10 <sup>9</sup> /л	(0.3 - 0.8)	0,54
Эозинофилы	10 <sup>9</sup> /л	(< 0.3)	0,29
Базофилы	10 <sup>9</sup> /л	(< 0.065)	0,05

#### Моча :

Показатель	Ед. изм.	Норма	21.02.2024
<b>Исследование мочи методом сухой химии</b>			
Билирубин	мкмоль/л		Не обнаружено
Эритроциты	мл/л	(< 0.3)	0
Цвет			Желтый
Прозрачность			слабо мутная

Реакция		(5 - 7)	6
Белок	г/л	(< 0.1)	0
Глюкоза	ммоль/л	(< 1.7)	Не обнаружено
Кетоны	ммоль/л	(< 0.99)	Не обнаружено
Лейкоциты ( эстеразный метод)	кл/мкл	(< 25)	500
Нитриты			0
Удельная плотность		(1.018 - 1.025)	1,011
Уробилиноген	мкмоль/л	(< 34)	
<b>Микроскопия мочи</b>			
Бактерии			2
Лейкоциты	кл/мкл	(< 28)	572
Слизь			РЕДКО
Скопления лейкоцитов			МАЛО
Эпителий плоский	кл/мкл	(< 28)	3
Эритроциты	кл/мкл	(< 10)	5

**Диагностические исследования:**

**06.02.2024 : Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)**

**Врач : Ермак Юлия Андреевна**

**ПРОТОКОЛ ЭКГ (CDA)**

Протокол подписан ЭЦП Ермак Юлия Андреевна от 06.02.2024

Протокол подписан ЭЦП Ермак Юлия Андреевна от 06.02.2024

**Инструментальное исследование**

RR= 0,89, PQ= 0,19, QRS= 0,08, QT= 0,37, Заключение инструментального исследования Синусовый ритм с ЧСС 66 уд/мин. Нормальное положение ЭОС. , Рекомендации Без рекомендаций

**20.02.2024 : Ультразвуковое исследование почек**

**Врач : Ионов Максим Александрович**

**ПРОТОКОЛ УЗИ (CDA)**

Протокол подписан ЭЦП Ионов Максим Александрович от 20.02.2024

Протокол подписан ЭЦП Ионов Максим Александрович от 20.02.2024

**Инструментальное исследование**

Описание инструментального исследования Правая почка: не увеличена 89x41 мм, не опущена. Паренхима 14 мм, диффузно изменена. ЧЛС не расширена. Конкременты не определяются. Мочеточник не расширен. Левая почка: не увеличена 88x45 мм, не опущена. Паренхима 14 мм, диффузно изменена. ЧЛС не расширена. В нижней трети чашечек гиперэхогенные включения до 3 мм без четкой акустической тени. Конкременты не определяются. Мочеточник не расширен. Паренхиматозный кровоток в почках сохранен. Подвижность почек сохранена. Надпочечники не визуализируются. Мочевой пузырь слабо заполнен. , Заключение инструментального исследования сонографические признаки микролитов левой почки, диффузных изменений паренхимы почек. , Рекомендации Отсутствуют

**Проведенные консультации**

**КОНСУЛЬТАЦИЯ ГИНЕКОЛОГА (CDA) (№ ОПЕРАЦИИ: )**

Протокол подписан ЭЦП Бойкова Елена Августовна от 21.02.2024

Услуга Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный. Тип

консультации Консультация акушера-гинеколога.

Жалобы на кровянистые выделения из половых путей в течении 3 месяцев.

**Анамнез заболевания.** Описание С данными истории болезни, анамнезом ознакомились. Дополнений нет.

**Анамнез жизни (инвалидность / факторы / зависимости).** Перенесенные заболевания смотри запись лечащего врача. Описание смотри запись лечащего врача.

**Гинекологический анамнез.** Последняя менструация 15.02.2024. Менструации с 14 лет, через 30 по 3 дня, умеренные. Роды 1. Выкидыши 0. Гинекологические заболевания эрозия шейки матки, полип эндометрия. Перенесенные гинекологические операции отрицает. Контрацепция -

**Протокол.** Состояние пациента Средней тяжести.

**Осмотр.** Кожные покровы чистые, бледные. В зеве зев чистый, не гиперемирован, без налетов. Язык чистый, розовый, влажный, расположен по центру. Дыхание жесткое. Хрипы нет. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, не вздут, доступен глубокой пальпации, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, пальпация безболезненная. Наружные половые органы развиты правильно, без воспалительных изменений. Паховые лимфатические узла не увеличены..

**Осмотр в зеркалах:.** Влагалище слизистая атрофична. Шейка матки цилиндрической формы, наружный зев приоткрыт, слизистая ш/матки не изменена. Выделения кровянистые, скудные.

**Вагинальный (бимануальный) осмотр:.** Уретра не гиперемирована. Бартолиниевы железы не изменены с обеих сторон. Влагалище свободное, шейка матки не увеличена, плотная. Тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное при пальпации. Придатки не увеличены с обеих сторон, область их безболезненная при пальпации. Своды свободны, безболезненные. Тракция за шейку матки - безболезненная.. Пальцевое исследование прямой кишки не осмотрена. УЗ-ассистированный осмотр: матка размерами 48 x 35 x 30 мм, миометрий однородный. Полость матки анэхогенная, расширена до 8 мм, эндометрий - 2.9 мм. , в дне гиперэхогенное образование 10 x 0.5 мм. ( полип ? ) Яичники не изменены. Свободная жидкость в малом тазу не лоцируется.. Диагноз Полип цервикального канала..

Заключение консультации На момент осмотра данных за острую гинекологическую патологию, приводящую к анемизации пациентки, не выявлено..

**Режим и рекомендации.** Рекомендации 1. Наблюдение врача ЖК. 2.

Гистерорезектоскопия, полипэктомия, фракционный кюретаж матки в плановом порядке.

**На момент выписки:**

**Получала медикаментозное лечение:** нейромидин, ксарелто, мексидол, витамины В1 и В6, пентоксифиллин, цитофлавин.

**Проводилось реабилитационное лечение:** ЛФК, массаж конечностей, электромиостимуляция на конечности , парафиноозокеритолечение на конечности (дистально)

Выписан для продолжения лечения в территориальную поликлинику к неврологу.

Соц. статус: Не работающий

Рекомендовано:

1. Наблюдение у невролога, гематолога, уролога, гинеколога по месту жительства.
2. ЛФК ежедневно, повторные курсы реабилитационного лечения
3. Таб. Ксарелто 10 мг продолжить (под наблюдением гематолога)
4. Таб. Актовегин 200 мг по 1 табл 3 раза в день 2 мес
5. Таб. Мильгамма (Нейромультивит) по 1 табл 2 раза в день 1 мес
6. Таб. Кавинтон 10 мг 2 раза в день в течение 2 мес

Уважаемый пациент, оригинал данного документа должен храниться у Вас, пожалуйста, сделайте копии, чтобы отдавать их по месту требования.

Лечащий врач: Тетенева Анастасия Сергеевна  
Зав. отделением: Щеглова Мария Алексеевна



Пожалуйста, заполните анкету для независимой оценки качества оказания услуг в СПб ГБУЗ "Городская Мариинская больница"

