

Группа крови В(III) Rh+

Министерство здравоохранения и социальной
защиты населения
Республики Таджикистан

Название учреждения
Национальный медицинский центр
Республики Таджикистан «Шифобахш»

Медицинская документация форма № 070
По приказу Министерства здравоохранения и
социальной защиты населения Республики
Таджикистан от 03.10.2015 № 840

Детское гематологическое отделение

ВЫПИСКА № 1961

Из истории болезни по месту требования

1. Ф.И.О: Шукурзода Фирдавс
2. Год рождения: 17.06.2020 г
3. Адрес:
4. Дата поступления: 01.04.2023г
5. Дата выписки:
6. Диагноз:

Острый лимфобластный лейкоз.

7. Анамнез заболевания: со слов матери мальчик болен в течении 3-4-х дней. Жалобы: повышение температуры тела, слабость, вялость, снижение аппетита, бледность кожных покровов, утомляемость, появления птехий на коже тела, боли в ногах. Заболевание связывают после перенесенного энтероколита. Амбулаторное и стационарное лечение не получал. Состояние больного ухудшилось. Обратились и был госпитализирован в детское гематологическое отделение.

Клиника: общее состояние больного тяжёлое по заболеванию. В сознании, слабый, вялый. Менингеальных симптомов нет. Кожа и слизистые оболочки бледно-розовые. Подкожножировой слой слабо развит, тонус мышц снижен. Дыхание через нос свободное. В лёгких жёсткое дыхание. Сердечные тоны ритмичные, ясные (тахикардия). Язык обложен белым налётом. Живот мягкий, безболезненный. Печень+4см, селезёнка не увеличена. Физиологические отправления в норме.

Лабораторные данные:

Гемограмма от 01.04.23г: эрит- $2,31 \times 10^{12}$, Hb - 49г/л, ЦП - 0,63, лейкоц - $89,0 \times 10^9$.

Гемограмма от 01.04.23г: эрит- $2,40 \times 10^{12}$, Hb - 68г/л, тромб.- $35,0 \times 10^9$, лейкоц - $120,0 \times 10^9$, лимфоц.- 2%, бласты- 98,0%, СОЭ - 60мм/ч.

Миелограмма от 04.03.23г: К/м пунктат гиперрегенераторный. Клеточный состав тотально 91,0% представлен бластными клетками, в основном мезо- и микрогенерациями. Морфологически бластные клетки представлены молодыми округлыми ядрами с базоф.ободком цитоплазмы. Реакция на миелопероксидазу отр. (-). Мегакариоцитов нет.

Биохимия крови: б/о – 17,0мкмоль/л, б/пр- 4,0ммоль/л, б/непрям – 13,0 мкмоль/л, АлАт – 3бед/л, АсАт – 22ед/л, мочевина – 3,3ммоль/л, креатинин – 34,8мкмоль/л, общий белок – 60г/л.

Гемограмма от 04.04.23г: эрит- $3,70 \times 10^{12}$, Нб - 108г/л, тромб.- $77,0 \times 10^9$, лейкоц – $0,50 \times 10^9$, нейтрофил – 6%, лимфоц.- 11%, СОЭ – 15мм/ч.

Анализ крови на – HcvAg, HbsAg, Вич – отрицательный.

Анализ мочи: – белок - 0,099%, лейкоцит – 10-12 в п/зр, эрит – 18-20 в п/зр.

Анализ кала – циста лямблии.

Rg грудной клетки – Острый бронхит.

Больной осмотрен зав.отделением Боймирзоевым А.Х.

В лечении получил: с 01.04.23г по 10.04.23г: трансфузию эр.массы В(III)Rh+ 230мл и концентрат тромбоцитов 1доза (70мл) 01.04.23г, гормоны (преднизолон 5мг – 8-00,13-00,18-00 по 2 таб 10 дней после еды), омез по 1к перед сном 10 дней, панангин по $\frac{1}{2}$ х3р 10 дней, аскорутин по 1тх3р 10 дней, энтенорм по 1 капс.х2р 5 дней, коледан по 10 капель х2 раза в день, биотакс 0,7х2раза в день 5 дней.

Гемограмма от 10.04.23г: эрит- $2,80 \times 10^{12}$, Нб - 77г/л, тромб.- $40,0 \times 10^9$, лейкоц – $1,10 \times 10^9$, сегмент – 34%, лимфоц.- 66%, СОЭ – 15мм/ч.

С 11.04.23г по 20.04.23г получает: трансфузию эр.массы В(III)Rh+ 260мл и концентрат тромбоцитов 1доза (70мл) 11.04.23г, гормоны (преднизолон 2мг – 8-00 по 2т, 13-00 по 2т, 18-00 по 1 таб 10 дней после еды), омез по 1к перед сном 10 дней, панангин по $\frac{1}{2}$ х2р 10 дней, аллопуринол 1/2г х 2раза в день 10 дней, коледан по 10кап х1 раза в день 1000МЕ 10дней, В-макс по 1 кап.х2раза в день 10 дней, лактобактерин по 1 кап.х1раз перед сном 10 дней.

Выписка выдаётся по месту требования.

«06» апреля 2023г

Зав. отделением

Лечащий врач, к.м.н.

Боймирзоев А.Х.

Мухаммаднабиева Ф.А.

