

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ - КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1
ИМЕНИ ПРОФЕССОРА С.В. ОЧАПОВСКОГО»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

350086, г. Краснодар, ул. 1 Мая, 167

тел. ординаторской: (861) 277-75-49

Отделение скорой медицинской помощи

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО №

ФИО: Соломка Дмитрий Сергеевич Дата рождения: 2001 Возраст (лет): 20

Адрес регистрации: край- КРАСНОДАРСКИЙ р-н.

Место работы:

Вид оплаты: ОМС серия: номер:

выдан Краснодарский филиал ООО

АльфаСтрахование-ОМС

Находился(лась) на лечении: в урологическом отделении №2 с 27.04.2022 по 27.04.2022

Клинический диагноз:

Основное заболевание:

Нейрогенная дисфункция тазовых органов по типу задержки.

Конкурирующие заболевания:

АРМС: монопочная гипоспадия. Пластика уретры 2006-2007г

Осложнения основного заболевания:

Постоянный уретральный катетер от 21.09.2022

Литатурные конкременты уретры

Конкременты мочевого пузыря

Сопутствующие заболевания:

Сочетанная травма головы, груди, позвоночника. ЗЧМТ. Сотрясение головного мозга. Острый период ПСМТ (19.09.21). Левосторонний ротационный сепевинный вывих СIII позвонка, перелом левого нижнего суставного, поперечного отростков тела СIII с формированием очага миелопатии на уровне СI-CVI. Тетраплегия. Нарушение функции тазовых органов по типу задержки. Закрытая травма груди. Ушиб легких.

Жалобы при поступлении: не предъявляет

Краткий анамнез заболевания:

травма шеи 19.09.21 около 01.00 в результате ДТП (мотоциклист). Машиной СМП был доставлен в Славянскую ЦРБ. После дообследования установлен Ds: сочетанная травма головы, груди, позвоночника, ЗЧМТ, СГМ. Закрытый перелом нижнего суставного отростка СIII и поперечного отростка CIV слева. Подвывих СIII позвонка с компрессией спинного мозга. ЗТГК. Ушиб легких. Правосторонний малый пневмоторакс. Закрытый красной перелом рукоятки грудины. Ретроперитонеальная гематома. Тетраплегия. Для дальнейшего лечения по линии сан. авиации переведен в ККБ №1. Госпитализирован в НХО № 3 для оперативного лечения. 22.09.2022г - 22.09.21 - правосторонняя дискэктомия СIII-CIV, открытое вправление вывиха СIII, межтеловой корпородез мэншем с аутокостью, фиксация пластиной System III.

22.09.21 - дилатационная трахеостомия

21.09.2022 Установлен уретральный катетер с регулярной заменой раз в 2,5 недели. 2 Недели назад опеку больного зафиксировала повышение Т тела до 40С. вызван терапевт, назначен курс антибиотиков - 5 дней в/м Цефтриаксон. Выполнено УЗИ от 25.04.2022г - конкремент бульбарного отдела мочеиспускательного канала

В анамнезе монопочная гипоспадия с пластикой уретры 2006-2007г

Анамнез жизни: Сахарный диабет, вирусный гепатит, ВИЧ, инсульты, инфаркты, язвенная болезнь желудка и ДПК, туберкулез, малярия отрицает.

Травмы - ДТП 19.09.2022г - перелом шейного позвонка

Операции: монопочная гипоспадия с пластикой уретры 2006-2007г

22.09.21 - правосторонняя дискэктомия СIII-CIV, открытое вправление вывиха СIII, межтеловой корпородез мэншем с аутокостью, фиксация пластиной System III.

22.09.21 - дилатационная трахеостомия Аллергоанамнез - не отрицает.

Гемотрансфузии - отрицает.

Состояние при поступлении и данные объективного обследования:

общее состояние удовлетворительное

Неврологический статус: Сознание ясное, контактен, адекватен. Сохраняется неврологический дефицит

Местный статус:

Состояние после пластики уретры, вследствие монопочной гипоспадии. Установлен уретральный катетер. Фалес. губки уретры незначительно гиперемированы, выделений из уретры нет. Органы мошонки пальпаторно без патологии. У корня полового члена в области мошонки пальпируется уплотнение, овальной формы 0,5см.

Проведенные инструментальные исследования:

УЗИ МВС с м/ж Конкремент Бульбарного отдела уретры.

Ультразвуковое исследование от 27.04.2022

Заключение: УЗ - признаки диффузных изменений паренхимы почек, конкремента уретры.

ПРОТОКОЛ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ от 27.04.2022

Исследование № 4755

Заключение: Конкременты мочевого пузыря. Конкременты уретры.

Дефекты мягких тканей ягодичных, бедренных областей, крестцовой области.

Проведенные лабораторные исследования:

Результаты лабораторных исследований от 27.04.2022

Клинический анализ крови: Лейкоциты (WBC) $6.10 \cdot 10^9/\text{л}$ (4.00 - 9.00); Эритроциты (RBC) $3.96 \cdot 10^{12}/\text{л}$ (4.30 - 5.70); Гемоглобин (HGB) 99 г/л (117 - 153); Гематокрит (HCT) 31.00% (36.00 - 48.00); Средний объем эритроцита (MCV) 78.00 фл (80.00 - 100.00); Среднее сод. гемоглобина (MCH) 25.00 пг (24.00 - 33.00); Средняя конц. гемоглобина (MCHC) 319 г/л (300 - 380); Тромбоциты (PLT) $297 \cdot 10^9/\text{л}$ (150 - 400); Индекс распр. эритроцитов (RDW-CV) 20.10% (11.00 - 16.00); Средний объем тромбоцита (MPV) 9.00 фл (5.00 - 11.00); Индекс распр. тромбоцитов (PDW) 10.00 фл (%); Тромбокрит (PCT) 0.27% (%)

Дифференцировка лейкоцитов--: Нейтрофилы (Ne) 67.70% (47.00 - 72.00); Лимфоциты (LYMF) 27.00% (19.00 - 37.00); Моноциты (MON) 5.30% (3.00 - 11.00); Нейтрофилы (Ne) abs $4.20 \cdot 10^9/\text{л}$ (2.00 - 5.80); Лимфоциты (LYMF) abs $1.60 \cdot 10^9/\text{л}$ (1.20 - 3.00); Моноциты (MON) abs $0.30 \cdot 10^9/\text{л}$ (0.10 - 0.60)

Результаты лабораторных исследований от 27.04.2022

Общий анализ мочи: Относительная плотность 1.015 (1.010 - 1.020); pH 7.0 (5.0 - 7.0); Лейкоциты 125 кл/мкл (отрицательно); Нитриты отрицательно (отрицательно); Белок следы (отрицательно); Глюкоза отрицательно (отрицательно); Кетоны отрицательно (отсутствуют); Уробилиноген 33.0 мкмоль/л (0.0 - 3.2); Билирубин отрицательно мкмоль/л (отсутствует); Эритроциты 200 кл/мкл (отсутствуют)

Результаты лабораторных исследований от 27.04.2022

Биохимия крови: Общий белок 66.00 г/л (57.00 - 82.00); Альбумин 33.90 г/л (34.00 - 48.00); Аланинаминотрансфераза 8.0 ед/л (10.0 - 49.0); Аспаратаминотрансфераза 14.0 ед/л (4.0 - 34.0); Альфа-Амилаза 37.00 ед/л (22.00 - 100.00); Билирубин общий 9.10 мкмоль/л (1.70 - 21.00); Мочевина 1.40 ммоль/л (2.00 - 8.30); Креатинин 31.00 мкмоль/л (44.00 - 115.00); Глюкоза 6.00 ммоль/л (3.90 - 6.40)

Состояние пациента при выписке:

удовлетворительное

Рекомендовано:

- 1 Лечение под наблюдением уролога по месту жительства
- 2 Туалет наружных половых органов. Смена мочеприемника 1 раз в неделю. Регулярная замена уретрального катетера.
- 3 Решение вопроса о хирургическом лечении конкрементов в плановом порядке по м/ж

Листок нетрудоспособности: не выдавался.

Врач - уролог

