|  |
| --- |
| Нысананның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД ­­­­­­­­ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды 38897458Код организации по ОКПО |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Қазақстан РеспубликасыДенсаулық сақтау министрлігіМинистрество здравоохранения Республики Казахстан |  | Қазақстан РеспубликасыДенсаулық сақтау министрінің 2005 жылғы«08» шілдедегі №332 бұйрығымен бекітілген№027/е нысандыМедициналық құжаттама |
| Ұйымнын атауыНаименование организации ГКП на ПХВ «Городская больница №1» | Медицинская документация Форма №027/уУтверждена приказом Министраздравоохранения Республики Казахстан«08» июля 2005 года №332 |

Амбулаторлық, стационарлық (астын сызыңыз) науқастың медициналық картасынан

 **В Ы П И С К А**

из медицинской карты амбулаторного, стационарного (подчеркнуть) больного № 20554

отделение гематологии

**ФИО пациента Омельченко Анастасия Николаевна**

**Дата рождения 07.07.1980г.**

**Адрес г. Астана, пр. Республики, 4/2-5**

**Домашний телефон 44-31-41**

**Мобильный телефон 8-702-5464603**

**Род занятий Перинатальный центр № 3 - врач-неонатолог**

**Группа крови В(III)резус-положительн.**

**Дата поступления 08.09.2015г.**

**Дата выписки 08.10.2015г.**

 **Диагноз Идиопатическая аутоиммунная гемолитическая анемия тяжелой**

 **степени тяжести, рецидивирующее течение.**

При поступлении жаловалась на боли в поясничной области, выраженную слабость, головокружения, тошноту, повышение температуры тела до 380С.

 Состоит на «Д» учёте у гематолога по поводу АИГА с марта 2013 года. Дважды лечилась стационарно. Настоящее ухудшение в течение 3-х дней. В экстренном порядке доставлена врачом «СП» в приёмный покой с диагнозом хронический пиелонефрит, в ходе диагностического поиска обострения имевшего место хронического пиелонефрита не выявлено.Госпитализирована в гематолгическое отделение в связи с рецидивом гемолиза.

Аллергологический анамнез: не отягощен.

Об-но: Общее состояние тяжёлое. Кожа и склеры иктеричны. Слизистые резко бледные. Периферические лимфоузлы не увеличены. Над лёгкими дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Ритм сердца правильный, тахикардия до 92 в минуту. АД - 100 и 60 ммртст. Язык обложен белым налетом, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень +3 см. Селезенка +4см, длинник-16см. СП (-) с обеих сторон. Моча с/жёлтая. Диурез достаточен. Стул в пределах нормы.

ОАК при поступлении: Нв-98 г/л, эр.-2,8 млн, цв.пок.-1,01, ретикулоциты-23 пром., Л-18,7 тыс., с-91,п-7, м – 1, л-1, тромбоциты- 339тыс.,СОЭ- 50мм/час;

при выписке: Нв-117 г/л, эр.-3,5 млн, MCV-95,2, MCH-33,4, Л-16,2 тыс., миел.-4, с-66, п-2, э-1, мон.-6, лимф.-21, тромбоциты-280тыс, СОЭ-15мм/час.

ОАМ при поступлении: с/жёлтая, прозрачная, кисл., 1017, белок- 0,033пром., пл.эп.- 2-3 в поле зрения, Л-9-12 в поле зрения, слизь+, бактерии+;

при выписке: жёлтая, мутная,кисл., м/м, белок-0,033 г/л., Л-4-11 в поле зрения, слизь+++, бактерии+.

Общий билирубин в динамике: при поступлении-103(прямой-6,5), при выписке-41(прямой-6,5).

Сывороточное железо: 36,9.

Общий белок(74), сахар крови(4,1),мочевина(3,1), АЛТ(18), АСТ(23) - в норме.

Коагулограмма : АЧТВ-24,5сек, ПВ-12,4сек, МНО-1,06, фибриноген-2,4г/л.

Микрореакция- отр. Кал на я/гл- отр.

Прямая проба Кумбса-отр.

ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС-18 в минуту, ЭОС в норме.

УЗИ почек: Уплотнение ЧЛС с обеих сторон.

УЗИ ОБП: Гепатоспленомегалия. Диффузные изменения в печени. Хронический калькулёзный холецистит (5-10мм).

Проведено лечение: 120 мг преднизолона в/в капельно 4дня, затем- 60мг через рот 3 дня, с 15 сентября-снижение суточной дозы, на момент выписки получает 20мг; сопроводительная терапия: калия хлорид4%, аспаркам, нистатин, омез.

Выписана с рекомендациями: режим щадящий, диета 15; продолжить снижение дозы преднизолона по 0,5 таб. в 5 дней до дозы 10 мг, затем- снижение по ¼ таблетки в 10 дней до полной отмены; омез 1 кап. на ночь на весь период приема преднизолона; аспаркам- 1т. х 3 раза в сутки на весь период приема преднизолона; «Д» учёт и наблюдение у гематолога.

**Консультация в крупном гематологическом центре с целью уточнения варианта гемолиза.**

 зав. гем. отд. Астапкевич Л.А.

 леч.вр. Ахматуллина С.К.

 Выписной эпикриз получен 8 октября 2015 года в 12ч. 20 мин.: