

13.01.2012г. Заключили осмотра
невралгия чрез. Срищенко В.Ю.

Б-ная Прокуда Т.М., 55 лет
Ж: Таркессомирская десмуром
преимущественно дронсадевая
форма в рамках изюматис-
кого парксомифма или
парксомифма-кисос".

Р-но: 1) В зобозовани:

- а) циркулярным кровя;
б) общ. ан. крови, мочи, сахар крови,
билирубин, трансаминаза АЛТ, АСТ,
АСТ, креатинин;
в) Уровень мифи в крови и суточное
моче;

- 2) Оценить и до и колюо
Кайзера - Флеммера;

3) Лечение: сталево нагав с тин доу
ровни 17 x 2p (при томате совете
с лотимеулом 18), доу пофодрав
интерверуально

4) Целесообразно ампуриемим

2 93 28-76 ул. Красная, 176, № 4. Рашидова

Заменил на левом зомит
начав с дот $1/4$ на ного - Зомит,
 $1/2$ на - Зомит, $1/4$ на ного
с 7 го дня пришеет уместити
от 3 го 6 мес.

У Консултативна неврохирурга
где решеносте Вилсон в
визуелног сферотиселеско
определен по новуу зрелост
темпору интервенција
(проф. Музаев Тасим Турсунов)

В. С. Д.



МБУЗ Городская больница № 2 'КМЛДО'
Неврологическое отделение №2
350012, г. Краснодар, ул Красных Партизан, 6, корп. 2

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ
история болезни № 35062
ПРОКУДА ТАТЬЯНА МИХАЙЛОВНА

Дата рождения: 08.09.1956

Возраст: 55 лет

Дата поступления: 12.12.2011 г.

Дата выписки: 27.12.2011 г.

Основной диагноз: Болезнь Паркинсона, дрожательная форма, стадия 2 по Хен и Яру с преимущественным вовлечением правых конечностей, умеренный темп прогрессирования с выраженными функциональными наслоениями. Тревожно-депрессивное расстройство.

ЖАЛОБЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ:

На дрожание верхних конечностей, скованность при движениях, частые головные боли, головокружение, общую слабость

АНАМНЕЗ:

Болеет с 2004г, когда после стрессовой ситуации постепенно появилось дрожание в правой руке, неоднократно лечилась и обследовалась в кабинете пирамидных расстройств, выставлен диагноз: Болезнь Паркинсона 2 ст по Хен-Яру. Противопаркинсонические препараты принимает не постоянно из-за плохой переносимости (со слов). Неоднократно курс стационарного лечения в ГБ-4, БСМП. Курс стационарного лечения в условиях НО №2 ГБ №2. Поступила на курс стац.лечения для дообследования и лечения

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ:

В сознании, ориентирована, резко фиксирована на своих ощущениях, Сальность кожи отсутствует Зрачки равны ФЗР живые Глазодвигатели в полном объеме Нистагма, диплопии нет Лицо симметрично язык по средней линии бульбарных нарушений нет Речь не изменена Гипомимия отсутствует Сух. рефлексы живые, равны Грубое совместное дрожание (тряска!) предплечий и кистей по типу "змаха крыльев", повышение мышечного тонуса совпадает с дрожью Мышечная сила не изменена Чувствительность в норме имеющееся дрожание конечностей уменьшается вплоть до полного исчезновения! при отвлечении внимания и целенаправленных действиях. Пациентка способна выполнять работу, связанную с тонкими движениями! ПНП, КПП выполняет четко В позе Ромберга-устойчива менингеальных знаков нет

ВЫПОЛНЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

16.12.2011 Рентгенография органов грудной клетки в 2 проекциях
Заключение: Диффузный пневмосклероз.

22.12.2011 УЗИ органов брюшной полости (общее абдоминальное исследование)

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ: не затруднена **ПЕЧЕНЬ:** В РАЗМЕРАХ: не увеличена **САГИТТАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ПРАВОЙ ДОЛИ:** в норме **САГИТТАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ЛЕВОЙ ДОЛИ:** 49 **ВЫСТОЯНИЕ ИЗ-ПОД КРАЯ РЕБЕРНОЙ ДУГИ:** нет **КОНТУР:** ровный **ЭХОГЕННОСТЬ:** повышенная умеренно **ЭХОСТРУКТУРА:** неоднородная диффузно умеренно; в правой доле гемангиома 20x18мм **ВНУТРИПЕЧЕНОЧНЫЕ ПРОТОКИ:** не расширены **ХОЛЕДОХ:** не расширен **ВОРОТНАЯ ВЕНА:** не расширена **ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ:** **ФОРМА:** обычная **РАЗМЕРЫ:** не изменены **ТОЛЩИНА СТЕНОК:** в норме **ПРОСВЕТ:** гомогенный **ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА:** визуализируется **ГОЛОВКА:** в норме **ТЕЛО:** в норме **ХВОСТ:** в норме **КОНТУР:** ровный **РАЗМЕРЫ:** не изменены **ЭХОГЕННОСТЬ:** нормальная

ЭХОСТРУКТУРА: однородная СЕЛЕЗЕНКА: без особенностей ЗАКЛЮЧЕНИЕ УЗ-признаки диффузных изменений в печени .гемангиомы печени .

14.12.2011 ЭКГ исследование в 12 отведениях

Заключение: Синусовый ритм с ЧСС 83 в мин. Вертикальное положение эл. оси сердца.

13.12.2011 Биохимия крови

Время	Наименование теста	Результат	Ед. изм-ия	Референсный интервал
17:26:08	Глюкоза венозная	4,97	ммоль/л	3,1-6,4
17:26:08	АЛТ	15,7	ед/л	1-31
17:26:08	АСТ	18,3	ед/л	1-37
17:26:08	креатинин крови	53,9	мкмоль/л	50-90
17:26:08	мочевина крови	3,88	ммоль/л	1,7-8,3
17:26:08	С-реактивный белок	0,77	мг/л	0-5

13.12.2011 Общ.ан.мочи (авт.мет.)

Время	Наименование теста	Результат	Ед. изм-ия	Референсный интервал
10:20:10	Удельный вес	1.025	◇	1.015-1.025
10:20:10	pH	5.00		5.0-7.0
10:20:10	Лейкоциты	отриц.	кл./мкл	0-20
10:20:10	Нитриты	отриц.		-
10:20:10	Белок	отриц.	г/л	0-0.2
10:20:10	Глюкоза	норма	ммоль/л	0.00-2.22
10:20:10	Кетоны	отриц.	ммоль/л	0-0.4
10:20:10	Уробилин	норма	мкмоль/л	0.00-17.00
10:20:10	Эритроциты	отриц.	кл./мкл	0-10
10:20:10	Билирубин	17	мкмоль/л	0-16

13.12.2011 Общий анализ крови (в реж.венозной и капиллярной) (авт.метод)

Время	Наименование теста	Результат	Ед. изм-ия	Референсный интервал
17:26:08	Лейкоциты (WBC)	15.59	10 ³ /мм ³	4-11
17:26:08	Эритроциты (RBC)	4.7	10 ⁶ /мм ³	3.5-5.5
17:26:08	Гемоглобин (HGB)	11.8	г/дл	11-17
17:26:08	Гематокрит (HCT)	40.3	%	32.5-49.5
17:26:08	Сред. объем эритроцита (MCV)	85	фл	80-100
17:26:08	Сред. содер. гемоглобина в эри	25	пг	27-34
17:26:08	Ср. концент. гемоглобина в эри	29.3	г/дл	30-37
17:26:08	Ширина распредел. объема эрит. (R	51	фл	37-54
17:26:08	Шир. распредел. эрит. по объему	16.5	%	11.5-14.5
17:26:08	Тромбоциты (PLT)	279	10 ³ /мм ³	150-400
17:26:08	Ср. объем тромбоцитов (MPV)	14	фл	9-13
17:26:08	Тромбокрит (PCT)	0.39	%	0.17-0.35
17:26:08	Шир. распредел. тромбоц. (PDW)	19	фл	9-17
17:26:08	P-LCR	55	%	13-43
17:26:08	Нейтрофилы % (NEUT)	87.70	%	45-72
17:26:08	Нейтрофилы абс. числ. (NEUT)	13.66	10 ³ /мм ³	1.8-7.7
17:26:08	Лимфоциты % (LYMPH)	8.20	%	19-40
17:26:08	Лимфоциты абс. числ. (LYMPH)	1.28	10 ³ /мм ³	1.2-4
17:26:08	Моноциты % (MONO)	3.90	%	2-11
17:26:08	Моноциты абс. числ. (MONO)	0.61	10 ³ /мм ³	0.1-0.8
17:26:08	Эозинофилы % (EO)	0.10	%	0.5-5
17:26:08	Эозинофилы абс. числ. (EO)	0.02	10 ³ /мм ³	0.02-0.4
17:26:08	Базофилы % (BASO)	0.1	%	0-1
17:26:08	Базофилы абс. числ. (BASO)	0.02	10 ³ /мм ³	0-0.2

16.12.2011 Общий анализ крови (в реж.венозной и капиллярной) (авт.метод)

Время	Наименование теста	Результат	Ед. изм-ия	Референсный интервал
13:15:23	Лейкоциты (WBC)	6.88	10 ³ /мм ³	4-11
13:15:23	Эритроциты (RBC)	4.7	10 ⁶ /мм ³	3.5-5.5
13:15:23	Гемоглобин (HGB)	11.5	г/дл	11-17

13:15:23	Гематокрит (HCT)	40.1	%	32.5-49.5
13:15:23	Сред. объем эритроцита (MCV)	86	фл	80-100
13:15:23	Сред. содер. гемоглобина в эри	25	пг	27-34
13:15:23	Ср. концент. гемоглобина в эри	28.7	г/дл	30-37
13:15:23	Ширина распредел. объема эрит. (R	51	фл	37-54
13:15:23	Шир. распредел. эрит. по объему	16.2	%	11.5-14.5
13:15:23	Тромбоциты (PLT)	212	$10^3/\text{мм}^3$	150-400
13:15:23	Ср. объем тромбоцитов (MPV)	13	фл	9-13
13:15:23	Тромбокрит (PCT)	0.28	%	0.17-0.35
13:15:23	Шир. распредел. тромбоц. (PDW)	18	фл	9-17
13:15:23	P-LCR	51	%	13-43
13:15:23	Нейтрофилы % (NEUT)	74.00	%	45-72
13:15:23	Нейтрофилы абс. числ. (NEUT)	5.09	$10^3/\text{мм}^3$	1.8-7.7
13:15:23	Лимфоциты % (LYMPH)	18.60	%	19-40
13:15:23	Лимфоциты абс. числ. (LYMPH)	1.28	$10^3/\text{мм}^3$	1.2-4
13:15:23	Моноциты % (MONO)	5.50	%	2-11
13:15:23	Моноциты абс. числ. (MONO)	0.38	$10^3/\text{мм}^3$	0.1-0.8
13:15:23	Эозинофилы % (EO)	1.60	%	0.5-5
13:15:23	Эозинофилы абс. числ. (EO)	0.11	$10^3/\text{мм}^3$	0.02-0.4
13:15:23	Базофилы % (BASO)	0.3	%	0-1
13:15:23	Базофилы абс. числ. (BASO)	0.02	$10^3/\text{мм}^3$	0-0.2
13:15:23	Определение скорости оседания эритроцитов крови (руч.)			
REZ- 5.0 ED - мм/час	[min - 0.0 max 15.0]			

19.12.2011 Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный
 Заключение: рекомендовано в плане дообследования ФЭГДС.

ПРОВЕДЕНО ЛЕЧЕНИЕ:

Галидор (12.12.2011-27.12.2011) Амитриптилин 2,0 в/м (14.12.11-16.12.11);
 Амитриптиоин 25 мг 2 раза в сутки (14.12.11-27.12.11) Мидокалм (15.12.11-27.12.11) Накром
 (22.12.2011-26.12.2011)
 Режим постельный / ОВД-1 (12.12.2011-27.12.2011)

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС:

Сохраняется постурально-кинетический тремор верхних конечностей

РЕКОМЕНДАЦИИ:

- 1). Наблюдение невролога по месту жительства.
- 2). Консультация в кабинете экстрепирамидных препаратов ККП.
- 3). Амитриптилин 25 мг. - 2 раза в день 3 мес.
- 4). Курсами нейропротективная, сосудистая терапия.

Лечащий врач :
 Зав. отделением:





МУЗ Городская больница № 2 'КМЛДО'

350012, г. Краснодар, ул. Красных Партизан, 6, корп. 2

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ
история болезни № 19627
ПРОКУДА ТАТЬЯНА МИХАЙЛОВНА

Дата рождения: 08.09.1956

Возраст: 54 года

Дата поступления: 12.07.2011 г.

Дата выписки: 29.07.2011 г.

Основной диагноз: Болезнь Паркинсона, дрожательная форма, стадия 3 по Хен и Яру, умеренный темп прогрессирования с выраженными функциональными наслоениями. Тревожно-депрессивное расстройство.

Сопутствующий диагноз: Хронический комбинированный геморрой 2-3 степени

ЖАЛОБЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ:

На дрожание верхних конечностей, скованность при движениях, частые головные боли, головокружение, общую слабость, склонность к запорам

АНАМНЕЗ:

Болеет с 2004 г., когда после стрессовой ситуации постепенно появилось дрожание в правой руке, неоднократно лечилась и обследовалась в кабинете пирамидных расстройств, выставлен диагноз: Болезнь Паркинсона 2 ст по Хен-Яру. Противопаркинсонические препараты принимает не постоянно из-за плохой переносимости (со слов). Неоднократно курс стационарного лечения в ГБ-4, БСМП. Поступила на курс стационарного лечения для дообследования и лечения

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ:

В сознании, ориентирована, резко фиксирована на своих ощущениях, Сальность кожи отсутствует. Зрачки равны, ФЗР живые. Глазодвигатели в полном объеме. Нистагма, диплопии нет. Лицо симметрично, язык по средней линии, бульбарных нарушений нет. Речь не изменена. Гипомимия отсутствует. Сух. рефлексы живые, равны. Грубое совместное дрожание (тряска!) предплечий и кистей по типу "змаха крыльев", повышение мышечного тонуса совпадает с дрожью. Мышечная сила не изменена. Чувствительность в норме. Имеющееся дрожание конечностей уменьшается вплоть до полного исчезновения! при отвлечении внимания и целенаправленных действиях. Пациентка способна выполнять работу, связанную с тонкими движениями! ПНП, КПП выполняет четко. В позе Ромберга устойчива. Менингеальных знаков нет.

ВЫПОЛНЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

27.07.2011 Компьютерная томография головы

Убедительных данных за объемный процесс головного мозга не получено. КТ признаки энцефалопатии.

25.07.2011 Нейрокартирование головного мозга

Диффузные изменения эл. активности по ирритативному типу, обусловленные дисфункцией неспецифических срединных структур. Нарушение реактивности процессов. Четкой пароксизмальной активности и очаговой патологии не выявлено.

15.07.2011 Фиброколоноскопия диагностическая под наркозом

Колоноскоп проведен до купола слепой кишки, в просвете много химуса. Баугиниева заслонка губовидной формы, сомкнута. Тонус толстой кишки не изменен, физиологические

сфинктеры хорошо выражены. В просвете толстой кишки местами жидкий химус (стоит уровнем). Складки слизистой средней высоты, форма их изменяется соответственно отделам, воздухом расправляются. Слизистая гиперемирована, гладкая, блестящая, подслизистый сосудистый рисунок смазан. Сигмовидная кишка петлистая, подвижная. Прямая кишка без особенностей. Заключение: Катаральный колит. Недостаточная подготовка.

23.07.2011 Электромиография

Частота залповой непроизвольной мышечной активности в конечности 5-6 в сек.

13.07.2011 Биохимия крови

Время	Наименование теста	Результат	Ед. изм-ия	Референсный интервал
12:28:12	общий белок	72,6	г/л	64-83
12:28:12	мочевина крови	3,93	ммоль/л	1,7-8,3
12:28:12	креатинин крови	57,3	мкмоль/л	50-90
12:28:12	АСТ	26,6	ед/л	0-37
12:28:12	Глюкоза венозная	4,65	ммоль/л	3,1-6,4
12:28:12	АЛТ	25,9	ед/л	0-31

13.07.2011 Общ.ан.мочи (авт.мет.)

Время	Наименование теста	Результат	Ед. изм-ия	Референсный интервал
11:52:17	Удельный вес	1.020	◇	1.015-1.025
11:52:17	pH	6.00		5.0-7.0
11:52:17	Лейкоциты	25	кл./мкл	0-20
11:52:17	Нитриты	полож.		-
11:52:17	Белок	отриц.	г/л	0-0.2
11:52:17	Глюкоза	норма	ммоль/л	0.00-2.22
11:52:17	Кетоны	отриц.	ммоль/л	0-0.4
11:52:17	Уробилин	норма	мкмоль/л	0.00-17.00
11:52:17	Эритроциты	отриц.	кл./мкл	0-10
11:52:17	Билирубин	отриц.	мкмоль/л	0-16
11:52:17	Эпителий плоский	умеренно	в п/зр	-
11:52:17	Лейкоциты	3 - 5	в п/зр	0-5
11:52:17	Эритроциты	3 - 5	в п/зр	-
11:52:17	Оксалаты	++		-
11:52:17	Бактерии	++		-
11:52:17	Слизь	++++		-

13.07.2011 Общий анализ крови (в реж.венозной и капиллярной) (авт.метод)

Время	Наименование теста	Результат	Ед. изм-ия	Референсный интервал
12:28:12	Лейкоциты (WBC)	4.75	10 ³ /мм ³	4-11
12:28:12	Эритроциты (RBC)	4.5	10 ⁶ /мм ³	3.5-5.5
12:28:12	Гемоглобин (HGB)	11.4	г/дл	11-17
12:28:12	Гематокрит (HCT)	36.7	%	32.5-49.5
12:28:12	Сред. объем эритроцита (MCV)	82	фл	80-100
12:28:12	Сред. содер. гемоглобина в эри	25	пг	27-34
12:28:12	Ср. концент. гемоглобина в эри	31.1	г/дл	30-37
12:28:12	Ширина распредел. объема эрит. (R)	58	фл	37-54
12:28:12	Шир. распредел. эрит. по объему	19.1	%	11.5-14.5
12:28:12	Тромбоциты (PLT)	203	10 ³ /мм ³	150-400

13.07.2011 Серол. иссл.- р-ция связ. комп. РСК (с указ. предпол.забол.)
ИФА отриц МР отриц

27.07.2011 Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога первичный

Диагноз: Хронический комбинированный геморрой 2-3 степени. Рекомендовано: диета с ограничением раздражающей пищи марганцовые ванночки (розовый р-р комнатной температуры) по 3-4 мин. в день свечи проктозан по 1 св. 2 раза в день 2 недели Мазь Ауробин после ванночек 2 недели

28.07.2011 Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный

Кольцо Кайзер Флейшера нет.

27.07.2011 Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный

