

CYFRA 21-1 от 14.01.2015г.: 3,97 нг/мл (норма 0,00-2,08).

ОАМ от 10.01.2015г.: св/желт., сл/мутн., кисл, УВ-1005, белок- отрицат., почечн.эпит.- 0-1 в п/зр, лейкоциты- 4-5 в п/зр, эритроц.измен.- 1-2 в п/зр, слизь++, оксалаты+++, бактерии+.

ОАМ от 14.01.2015г.: желт., сл/мутн., нейтр, УВ-1005, белок- следы, лейкоциты- 2-3 в п/зр, эритроц.неизмен.- 5-6 в п/зр, слизь+, фосфаты++.

Проба Реберга от 16.01.2015г.: креатинин крови- 62,3 мкмоль/л, креатинин мочи 12,9 ммоль/сут. Диурез за сутки- 2200,0; минутн.диурез- 1,52 мл., клубочек.фильтрация- 31,1 мл/мин, канальцев.реабсорбц.- 95,3%.

9. Инструментальные исследования:

ЭКГ от 09.01.2015г.: синусовый ритм с ЧСС 93 уд/мин. Нормальное положение ЭОС.

ЭхоКГ от 09.01.2015г.:

Аортальный клапан створки уплотнены.					
Митральный клапан: створки уплотнены.					
Триkuspidальный клапан: створки уплотнены.					
Левое предсердие	3,6 (4,3*4,5)	см	ИММЛЖ	80	г/м ²
КСР	1,6	см	Скорость АК	0,7	м/с
КДР	4,2	см	Град Р	2,0	мм.рт.ст.
КСО	28	мл	АР	небольшая	степень
КДО	62	мл	ЕМК/АМК	0,4/0,5	
т. ЗСЛЖс	1,3	см	МР	1	степень
т. ЗСЛЖд	1,1	см	ЕТК/АТК	0,4/0,5	
т. МЖПс	1,3	см	TP	1	степень
т. МЖПд	1,1	см	Скорость ЛК	0,3	м/с
ФВ	54	%	Град ЛК	0,4	мм.рт.ст.
Правое предсердие	3,8*4,4	см	ЛР	небольшая	степень
Правый желудочек	2,4	см	РСДЛА	48	мм.рт.ст.

Доп. особенности: Сепарация листков перикарда перед ПСПЖ 1,0 см, за ЗСЛЖ 1,7 см, за нижней стенкой 1,7 см, да БСЛЖ 2,1 см, перед верхушкой 2,7-3,0 см, за БСПЖ 2,7 см, за ППр 1,0 см (фибрин в обл верхушки).

Закл.: большое количество жидкости в полости перикарда, с признаками тампонады. Стенка аорты уплотнена, расширена дуга. Камеры сердца не увеличены. Снижены насосная и сократительная (гипокинез МЖП) функции ЛЖ. ФВ 54%. Гипертрофия передней стенки ПЖ. Небольшая аортальная и на клапане ЛА регургитации. Митральная и трикусpidальная регургитации 1 степени. Легочная гипертензия (РСДЛА 48 мм.рт.ст.). В плевральных полостях: слева незначительное количество жидкости, справа- 400 мл жидкости.

ЭхоКГ и УЗИ плевральных полостей в динамике от 12.01.2015г.: сепарация листков перикарда за ППр 0,4 см, за БСЛЖ 0,3 см, перед ПСПЖ 0,3 см, за ЗСЛЖ 0,5 см. В плевральных полостях: слева- 200 мл жидкости, справа- незначительное количество жидкости.

ЭхоКГ в динамике от 14.01.2015г.: сепарация листков перикарда за ППр 0,3 см, перед ПСПЖ 0,2 см, за п/с 0,3 см. В плевральных полостях: с обоих сторон незначительное количество жидкости.

Видео-фибро-бронхоскопия от 14.01.2015 г.: зак-е: двухсторонний катаральный эндобронхит II степени интенсивности воспаления. В осмотренных отделах трахеобронхального дерева, данных за онкопатологию не выявлено.

R-грамма ОГП от 12.01.2015г.: зак-е: картина субтотальной левосторонней пневмонии с выпотом в плевральной полости. Выпот в добавочной междолевой щели справа. Явления отека легких слева?

R-грамма ОГП от 03.02. 2015г.: зак-е: Застойные изменения в нижних отделах правого легкого. Левосторонний экссудативный плеврит, динамика от 12.01.2015 г положительная.

КТ грудного сегмента от 12.01.2015 г.: состояние после дренирования полости перикарда. КТ-признаки характерные для ателектаза нижней доли левого легкого, двухстороннего гидроторакса более выраженного слева, регионарной лимфаденопатии (подмышечные/узлы слева), перикардита.

КТ абдоминального сегмента от 12.01.2015 г.: КТ-признаки характерные для хронического холецистита, хронического панкреатита. Видимых данных за органические изменения органов брюшной полости и полости таза не отмечено.

От проведения контрольного КТ исследования грудного и абдоминального сегментов пациентка отказалась.

10. Консультации:

Осмотрена проф. Жолдиным Б.К.: диагноз и лечение согласованы.