

МБАЛ "АЛЕКСАНДРОВСКА" ЕАД
СОФИЯ

ИЗХ. N. 13, 18.03.03

ПРОТОКОЛ ЗА ЛЕЧЕНИЕ В ЧУЖБИНА

Днес, 18.03.2003г. Профилната комисия по нефрология и бъбречна трансплантация при МБАЛ "Александровска" - ЕАД, София, към Централната комисия за лечение в чужбина при МЗ в състав:

Председател: Проф. П. Панчев
Член: Доц. П. Симеонов

прегледа болната Румяна Георгиева Георгиева на 20 г., ЕГН – 8209101014, от гр. Варна, ЖК "Владиславово", бл.29, вх.2, ет.1, ап.24 и установи следното:

ОТ АНАМНЕЗАТА: на 7 годишна възраст е установена хипоплазия на десен бъбрек с компенсаторна хипертрофия на ляв бъбрек. През 1995 г. по повод ОБИе лекувана с Gentamycin и на четвъртия ден от лечението е приета в ИВДК на УТБ-Варна с диагноза: Остър гломерулонефрит. Остра бъбречна недостатъчност. Изписана е с нормализирани стойности на креатинин и пикочна киселина, с урея до 9.5, но с понижен креатининов клирънс. До 1998 г. е с нормални стойности на урея и креатинин, през 1999 г.-по повод коремна болка са установени намалени размери и на двата бъбрека и данни за ХБН. На 30.05. 2000 г.-включена по спешност на хемодиализа по Селдингер. Фамилна обремененост – отрича. Вредни навици – отрича. Алергии – **Ospen!**

Диализира се три пъти седмично по 4 часа.

Остатъчна диуреза – 100-200 мл.

Хемотрансфузии – 3/последни 2000 г.

Минали заболявания: чести ангини.

Операции: отрича.

Оптимално тегло – 42 кг. Ръст – 152 см.

Провежда лечение с Ренитек, Изоптин/в дози според АН/, Антистенокардин-3x2 т., Венофер-2 амп., венозно/месечно/в зависимост от стойностите на хемоглобин и сер.желязо/, Нео Рекормон- 5000Е/седмично, Са-карбонат-600 мг/дн.

ОТ СТАТУСА: Млада жена на видима възраст, отговаряща на действителната. Ориентирана за време и място. Астеничен хабитус. Кожа и видими лигавици - бледи. Глава и шия - б.о. ПЛВ - не се палпират увеличени. Дихателна система - нормостеничен гръден кош, ясен перкуторен тон, везикуларно дишане, леко отслабено в основите, повече вляво, без прибавени хрипове. ССС- без деформации и патологични пулсации в прекордиума, ритмична сърдечна дейност, пулс – 84 уд/мин., ясни тонове с акцентуиран А2 на върха, ауск. Място на МК и Ерб, систоличен шум II ст. с пунктум макс. на споменатите ауск. Места, АН- от 180-190/105-110 до 130-140/80-90. Корем- мек, на нивото на гръден кош, черен дроб – на около 2 см. Под реберена дъга, със слаба палпаторна болка, слезка – не се палпира увеличена, без перкуторни данни за асцит. Долни крайници - без отоци. AV-фистула на дясна ръка.

ИЗСЛЕДВАНИЯ:

Кръвна група "A1" Rh – (+) пол.

HbsAg - (-) отр, HCV – (-) отр., HIV- (-) отр.

Хемоглобин-120 Хт-0,34 левкоцити-9.8 СУЕ-10 еритроцити-3.77 Са-2,91 Р-3.18/1.64
кр.захар-5.4, общ холестерол-3.7, триглицериди- 0.79 АФ-189, СГОТ-10.5 СГПТ-20.6

МБАЛ "АЛЕКСАНДРОВСКА" ЕАД
СОФИЯ



ГППГ-53 урея-19,1/6,9 креатинин – 746/283 К-.:07/5.34 натрий-142/140, паратхормон-19
pmol/норма-1.2-6.5/.

ЕКГ: Синусов ритъм, индиферентна позиция, без данни за хипертрофия на камерите.

ДИАГНОЗА: Вродена хипоплазия на десен бъбрек. Хроничен гломерулонефрит. Хронична бъбречна недостатъчност-IV ст. Периодично хемодиализно лечение. Артериална хипертония. Вторична анемия. Хипертонично сърце. Вторичен хиперпаратиреоидизъм. Дегенерация на макулата на дясното око с астигматизъм на същото. AV-фистула на дясна ръка.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Болната Румяна Георгиева Георгиева е показана за бъбречна трансплантация. При наличие на собствени средства и съгласие на трансплантационен център в чужбина, трансплантацията би могла да се осъществи в чужбина.

Председател:

Член: