

**МБАЛ – БУРГАС АД**  
**ВЪТРЕШНО ОТДЕЛЕНИЕ ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И НЕФРОЛОГИЯ**

**ЕПИКРИЗА**

НА НИКОЛАЙ СТОЯНОВ КОСТАДИНОВ- 39 год. ЕГН 6803180626

Адрес гр. Бургас к-с „Лазур” бл 66 вх 1 ет 1

ИЗ № 31721 дата на постъпване 14.12.2007 год. дата на изписване 24.12.2007 год.

**ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА: ХРОНИЧЕН ОБОСТРЕН ПИЕЛОНЕФРИТ; ХРОНИЧНА БЪБРЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ, ; СЪСТОЯНИЕ СЛЕД БЪБРЕЧНА ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ПРИДРУЖАВАЩИ ЗАБОЛЯВАНИЯ:**

**АНАМНЕЗА:** Анамнезата е снета по данни на пациента. Постъпва на лечение в отделението по повод на общо неразположение от около 10 дни, от 3-4 дни повишил температура до 37,8гр, съобщава за зъбна инфекция с абсцеси на два зъбат, на които е направена екстракция преди 1 ден. От години с БН. Преди 5 год. е трансплантиран бъбрек. През м 11.2007 год. е бил на лечение в Нефрологична клиника по повод на завишени стойности на креатинин -400.

**МИНАЛИ ЗАБОЛЯВАНИЯ:**

**ИЗСЛЕДВАНИЯ ПРЕДИ ХОСПИТАЛИЗАЦИЯТА:** п.к.к. , урина,

**ОБЕКТИВНО СЪСТОЯНИЕ:** Мъж на видима възраст , отговаряща на действителната в увредено общо състояние. Кожа и видими лигавици-бледи. Дихателна система- везикуларно дишане, без хрипове ;ССС-ритмична с.д. РР 120/80 ; корем- неболезнен;Крайници без отоци;

**ПАРАКЛИНИКА**

| ПОКАЗАТЕЛ   | СТОЙНОСТИ              | ПОКАЗАТЕЛ  | СТОЙНОСТИ |
|-------------|------------------------|------------|-----------|
| СУЕ         | 64                     | Ca         | 2,07;1,50 |
| ХЕМОГЛОБИН  | 110                    | Cl         | 111;119   |
| ЕРИТРОЦИТИ  | 3,8                    | ОБЩ БЕЛТЪК | 50,5      |
| ХЕМАТОКРИТ  | 0,33                   | АЛБУМИН    | 27        |
| ЛЕВКОЦИТИ   | 7,7                    | ASAT       |           |
| ДКК J       |                        | ALAT       |           |
| St          |                        | LDH        |           |
| Sg          |                        | CPK        |           |
| Ео          |                        | UA         |           |
| Va          |                        |            |           |
| Ly          |                        |            |           |
| Мо          |                        |            |           |
| ТРОМБОЦИТИ  |                        |            |           |
| ХОЛЕСТЕРОЛ  |                        |            |           |
| 3-ГЛИЦЕРИДИ |                        |            |           |
| УРЕЯ        | 31,0;51,83;49,89;35,71 |            |           |
| КРЕАТИНИН   | 792;841;864;682        | ALP        |           |
| К           | 5,54;4,02              | Фибриноген |           |
| Na          | 142;143                | КАС        | pH;BE     |

| ПОКАЗАТЕЛ | СТОЙНОСТИ | ПОКАЗАТЕЛ | СТОЙНОСТИ            |
|-----------|-----------|-----------|----------------------|
| урина     | pH        | белтък    | захар                |
| О.т.      |           | /+/       | /-/                  |
|           |           | кетони    | Бил.                 |
|           |           |           | /-/                  |
|           |           | Уроб.     | седимент             |
|           |           | Н.у       | 8-10 ер, 1-2л, урати |

**МИКРОБИОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:** кръв за HIV, HbS-антиген, HCV- отрицателна урокултура –стерилна хемокултура –стерилна

**ОБРАЗНИ И ИНВАЗИВНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:**

**РЕНТГЕН**

УЗИ № 6877/ 14.12.2007 год. десен бъбрек- нефросклероза . нормален ехографски статус на трансплантирания бъбрек

КАТ ЯМР

ДРУГИ

ДРУГИ ОБРАЗНИ И НЕИНВАЗИВНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ

КОНСУЛТАЦИЯ:

ЦХДИН- ХБТН ТЕРМИНАЛНА ФАЗА СЪСТОЯНИЕ СЛЕД ТРАНСПЛАНТАЦИЯ. В МОМЕНТА Е ПОДХОДЯЩ ЗА ВКЛЮЧВАНЕ В ПХДЛ.

ТЕРАПЕВТИЧНА СХЕМА : ВОДНО-СОЛЕВИ РАЗТВОРИ, КАЛЦИЕВИ ПРЕПАРАТИ, АНТИХИПЕРТЕНЗИВНИ

МЕДИКАМЕНТОЗНО ЛЕЧЕНИЕ:

СЕР. ФИЗИОЛОГИКУМ , КАЛЦИЕВИ ПРЕПАРАТИ, ТЕРТЕНЗИФ,МЕТОПРОЛОЛ, ХЛОФАЗОЛИН.

ХОД НА ЗАБОЛЯВАНЕТО:

КАСАЕ СЕ ЗА БОЛЕН, ПОСЪТПИЛ НА ЛЕЧЕНИЕ В ОТДЕЛЕНИЕТО С КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРЕН СИНДРОМ ЗА ХРОНИЧИН ПИЕЛОНЕФРИТ И ХБН –ТЕРМИНАЛНА СЛЕД С ТРАНСПЛАНТАЦИЯ НА БЪРЕК. ПРОВЕДЕ СЕ ЛЕЧЕНИЕ С АНТИБИОТИК, ВОДНО-СОЛЕВИ РАЗТВОРИ, КАЛЦИЕВИ ПРЕПАРАТИ, ДИУРЕТИЦИ, АНАБОЛИ, ХДЛ.

НАСТЪПИЛИ УСЛОЖНЕНИЯ: НЯМА

СЪСТОЯНИЕ ПРИ ИЗПИСВАНЕТО: ДОБРО

ИЗХОД ОТ ЗАБОЛЯВАНЕТО: С ПОДОБРЕНИЕ

ВРЕМЕННА НЕТРУДОСПОСОБНОСТ: пенсионер по болест.

ПРЕПОРЪКИ ЗА ХИГИЕННО-ДИЕТИЧЕН РЕЖИМ И ТЕРАПИЯ: Да спазва хранителен и двигателен режим; насочва се към ОПЛ и нефролог. Да продължи лечение с МЕТОПРОЛОЛ 2Х1Т, Хлофазолин, тертензифг х1т. Коринфар х1т . С мнение да остане на програма на хемодиализно лечение.

КОНТРОЛЕН ПРЕГЛЕД след 10 дни на 4.1.2007 год. във ВОЕН -нефрология с амбулаторно проведени изследвания на кръвна картина, урея, креатинин, урина.

ПРЕДАДЕНИ ДОКУМЕНТИ: два броя епикризи – една за пациента и една да предаде на личния си лекар.

ПОДПИС НА ПАЦИЕНТА :

ЛЕКУВАЩ ЛЕКАР

Д-р Петров

НАЧАЛНИК ОТДЕЛЕНИЕ

Д-р Маринов



лечение.