

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Краевая клиническая больница № 1 им. проф. Очаповского
министерства здравоохранения Краснодарского края.
35086, г Краснодар, ул 1 Мая 167(Центр грудной хирургии- проезд с ул Российской 140)

Краевая консультативно – диагностическая поликлиника (ККДП)
тел регистратуры: 8(861) 274-86-32 , 252-82-52

Заключение нефролога.

№ медицинской карты: 472251 Период обследования: 27. 11.13г.

Ф. И. О. Больного: Аминов Навруз Пашаевич.
Дата рождения: 01. 03.1970г.

ДИАГНОЗ: МКБ. Конкременты обеих почек. Хронический пиелонефрит, латентного течения с нефросклерозом слева.

ХПН 2Аст. ХБП С3а (КФ 51мл/мин).

Симптоматическая гипертония.

Проведено обследование: ОАК, ОАМ, биохимическое исследование крови, УЗИ почек.

РЕКОМЕНДАЦИИ :

1. Диета с ограничением острого, соленого (соли до 5 г/ сут.), животного белка до 60 г/сут.
2. Антибактериальная терапия, согласно бак посеву мочи. При наличии бактериурии, лейкоцитурии.
3. Растительные диуретики 10 дней каждого месяца (лист березы, брусники, березовые почки, почечный чай) по ½ стак утро и обед, длительно.
4. Гипотензивная терапия: ИАПФ с нефропротективной целью- эналаприл 5 мг ½ таб на ночь, под контролем АД, пульса.
5. Панкреатин(в мини микросферах) 1 таб 3 р в день, отвар овса 1/ 2 стак 3 р в день, эссенциальные фосфолипиды 2 капс 2 р в день, курсами.
6. Симвастатин 10 мг 1 таб в день, под контролем холестерина крови.
7. Противопоказано переохлаждение, инсоляции, назначение нефротоксичных препаратов
8. Д наблюдение уролога по месту жительства с контролем ОАК,ОАМ, биохимического исследования крови 1 р в 3 мес. При снижении КФ ниже 30мл/мин, назначение кетостерила, направление к нефрологу повторно для оформления диализную комиссию
9. Консультация нефролога повторно через 3 мес. (иметь новое направление из поликлиники по месту жительства, паспорт, страховой полис, предыдущее заключение).

Врач консультант: Гоголенко В. Н.

*Замисага на акт мочеи 25.12.13г. 90 1000
Звон с направлением с мочи,*



Место приклеивания

Микроскопическое исследование

Б. № 1

ЭМОЧИ

Н. Яку

гелий _____
 плоский *ef* _____
 переходный _____
 уретральный _____
 почечный _____
 Лейкоциты 10-12-15 _____
 Эритроциты: _____
 неизмененные *ef* _____
 измененные *ef* _____
 Цилиндры: _____
 гиалиновые _____
 зернистые _____
 восковидные _____
 эпителиальные _____
 цилиндриды _____
 Слизь _____
 Бактерии _____
 Соли _____
 Грибки _____
 Подпись: *СЖ*
 Исследование мочи _____
 Дата _____

Time 1:13PM
 Operator 9832
 Test Number Yellow
 Color _____
 Clarity Clear
 pH 6.0
 PRO 0.3 g/L
 URE 0.2 mmol/L
 NIT Negative
 GLU Negative

Ацетон _____
 Желчные пигменты _____
 Дата _____

ООО «Камитовары» тел. (473) 200-83-80 ж/б 3/1 25.01.13. Тираж 3000

ГБУЗ Краевая клиническая больница N1 им. профессора С.В.Очаповского
 Клинико-диагностическая лаборатория

Ф.И.О. пациента: **Аминов Навруз Пашаевич**
 Мужской Дата рождения: 01.03.1970 Категория: Амбулатор. Рег. код: 472251
 Адрес: СТ. ТАМАНЬ, КАЛИНИНА, д.66, т.89181206647



Результаты тестирования

Направившее учреждение: **ККБ №1, Поликлиника ККБ**
 Номер/Врач: 402 к

Материал:
 Регистрационный №: **0469807130073774**
 Дата регистрации: **11.11.2013 14:11**
 Дата направления:
 Тип материала: **Сыворотка**



Адрес: г.Краснодар, ул. 1 мая, стр.167

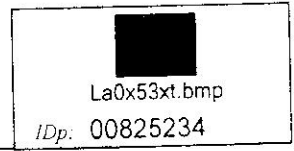
Дата выполнения: 11.11.2013 14:51

Откл	Тест	Результат	Ед. измерения	Референтный интервал
>	Мочевина	8.37	ммоль/л	(1.70-8.30)
>>!	Креатинин	212.70	мкмоль/л	(62.00-115.00)
>	Мочевая кислота	552.70	мкмоль/л	(220.00-547.00)
	Кальций общий	2.30	ммоль/л	(2.10-2.55)
	Фосфор неорганический	0.94	ммоль/л	(0.74-1.52)
>	Натрий	146.90	ммоль/л	(136.00-145.00)
>	Калий	3.40	ммоль/л	(3.50-5.10)
	Хлориды	108.20	ммоль/л	(98.00-110.00)
	Общий белок	75.33	г/л	(64.00-83.00)
>	Холестерин общий	5.94	ммоль/л	(2.30-5.17)

Исполнитель: Вакуленко И.А.,

ГБУЗ Краевая клиническая больница №1 им. профессора С.В.Очаповского
Клинико-диагностическая лаборатория

Ф.И.О. пациента: **Аминов Навруз Пашаевич**
Пол: Мужской Дата рождения: 01.03.1970 Категория: Амбулатор. Рег. код: 472251
От. Тамань. Клиника, д.66, т.89181316647



Результаты тестирования

Направившее учреждение: **ККБ №1, Поликлиника ККБ**

Подразд./Врач: **402 к**

Адрес: г.Краснодар, ул. 1 мая, стр.167

Материал:

Регистрационный №: **0469807130073788**

Дата регистрации: **11.11.2013 14:11**

Дата направления:

Тип материала:

Капиллярная кровь

IDs: 007378 R

Состояние

Дата выполнения: **11.11.2013 15:12**

Откл.	Тест	Результат	Ед. измерения	Референтный интервал
Клинический анализ крови				
	Лейкоциты (WBC)	7.43	10e9/л	(4.00-9.00)
>	Эритроциты (RBC)	5.40	10e12/л	(4.00-5.00)
	Гемоглобин (HGB)	154.00	г/л	(130.00-160.00)
	Гематокрит (HCT)	45.00	%	(40.00-48.00)
	Средний объем эритроцита (MCV)	83.40	фл	(80.00-94.00)
	Среднее сод. гемоглобина (MCH)	28.50	пг	(27.00-31.00)
	Среднее сод. гемоглобина (MCHC)	342.00	г/л	(328.00-364.00)
	Тромбоциты (PLT)	214.00	10e9/л	(150.00-400.00)
>	Индекс расп. эритроцитов (RDW-CV)	15.10	%	(11.50-14.50)
	Средний объем тромбоцита (MPV)	8.80	фл	(7.40-10.40)
-----Дифференцировка лейкоцитов-----				
	Нейтрофилы (Ne)	61.10	%	(47.00-72.00)
	Лимфоциты (LYMF)	27.10	%	(19.00-37.00)
	Моноциты (MON)	4.80	%	(3.00-11.00)
>	Эозинофилы (Eo)	5.10	%	(0.50-5.00)
	Базофилы (Ba)	0.50	%	(0.00-2.00)
	нейтрофилы (Ne) abs	4.54	10e9/л	(2.04-5.80)
	Лимфоциты (LYMF) abs	2.01	10e9/л	(1.20-3.00)
	Моноциты (MON) abs	0.35	10e9/л	(0.09-0.60)
	Эозинофилы (Eo) abs	0.38	10e9/л	(0.02-0.50)
	Базофилы (Ba) abs	0.04	10e9/л	(0.00-0.07)
>>!	СОЭ	16	мм/час	(2-10)

Исполнитель: **Тлехурай Г., Шуть Е.Б.**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.В. Очаповского»
 министерства здравоохранения Краснодарского края
 350086, г. Краснодар, ул. 1 Мая, 167
 ЛАБОРАТОРИЯ РАДИОИЗОТОПНОЙ ДИАГНОСТИКИ
 Тел. (861) 252-76-61

Дата исследования: 21.11.2013

№ по журналу: 2929

Пациент: Аминов Н.П.

Пол: м

Возраст: 43

Вид исследования: ДИНАМИЧЕСКАЯ АНГИОРЕНОСЦИНТИГРАФИЯ

РФП, активность: 99mTc-пентатех, 100 МБк

Кем направлен: ККП

	Левая почка	Правая почка	Норма
Ангioneфросцинтиграфия			
Время максимума перфузии, с	7	8	4 - 9
Время начала поступления в почечные артерии с отставанием от аорты, с	0.3	0.3	<2, разница<2
Относительное накопление в максимуме, %	27.5	72.5	50+ - 5
Относительная скорость нарастания радиоактивности, %	30.7	69.3	50+ - 5
Реносцинтиграфия			
Максимум, мин	7.18	2.12	2 - 5
Отношение максимумов	0.22	4.55	1+ - 0.2
Время полувыведения, T1/2	-	8.07	5-9
Остаток на 20 мин, %	86.3	58.8	<40
Реноиндекс, %	19	81	50 + - 5
СКФ раздельная, мл/мин.	7.54	41.3	40 - 65

При динамической реносцинтиграфии (через 30 мин. после приема 300 мл жидкости) в задней проекции в положении сидя, почки расположены в типичном месте, форма правой бобовидная, размеры в пределах нормы, контуры ровные. Изображение левой почки деформировано, уменьшено в размерах, контуры неровные.

На ангиограммах с обеих сторон наступление максимума своевременное. Амплитуда ангиограмм достаточная. Реносцинтиграммы несимметричные.

Накопление РФП слева замедлено, снижено, справа своевременное достаточное.

Выведение РФП с обеих сторон замедлено, слева выражено нарушено, не преобладает над накоплением.

Задержка транспорта РФП в проекции средней группы чашечек слева, всех групп чашечек справа.

Заключение

Выраженное снижение перфузии левой почки. Перфузия правой почки сохранена.

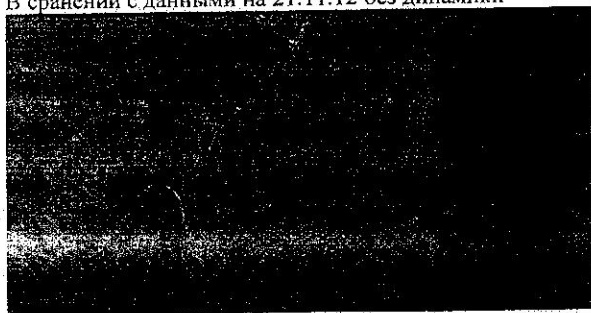
Выраженное нарушение фильтрационной и экскреторной функций левой почки.

Фильтрационная функция правой почки сохранена.

Слабое снижение экскреторной функции правой почки.

Гипоплазия (?), сморщивание (?) левой почки.

В сравнении с данными на 21.11.12 без динамики



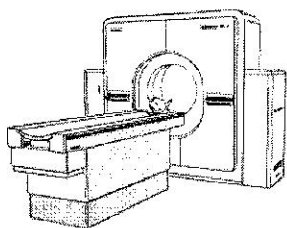
Эффективная доза: 0,41 мЗв

Врач-радиолог:



Вавилова Е.Н.





Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского»
Департамента здравоохранения Краснодарского края
350086, г.Краснодар, ул.1 Мая,167
Рентгеновское отделение

№ медицинской карты: 472251 № исследования 867-69 Дата исследования 16.01.2013

Ф.И.О. **АМИНОВ НАВРУЗ ПАШАЕВИЧ**

пол: м дата рождения 01.03.1970 43 г.

Диагноз : **МКБ. Камень правой почки. Вторично сморщенная левая почка** Отделение Регистратура ККБ 1

Исследование выполнено на аппарате CT Siemens Definition AS+128

Область исследования **брюшная полость,таз**

Режим сканирования **спираль**

Толщина реконструктивного среза **2 мм.** ширина / шаг **0,6 мм.**

Контрастнос усиление: **Да**

На топограмме, серии аксиальных КТ-срезов и серии реконструкций получены изображения брюшной полости, забрюшинного пространства и полости малого таза от уровня задних диафрагмальных синусов до уровня диафрагмы таза в нативном виде. после болюсного введения контрастного препарата (омнипак. 100мл) и при отсроченных исследованиях. Свободной жидкости в задних синусах не выявлено.

Печень не увеличена. Очаговых изменений в паренхиме не выявлено. Ворота печени структурны. Внутри- и внепеченочные желчные протоки не расширены.

Поджелудочная железа обычного размера. Очаговых изменений в паренхиме не выявлено. Ретропанкреатическая клетчатка и мезентериальные сосуды визуализируются.

Надпочечники не увеличены. ветви их обычной толщины.

Положение, форма, размеры почек обычные.

В верхней и средней группе чашечек правой почки конкременты до 5-9мм.

Паренхима левой почки истончена. В чашечках левой почки конкременты до 9мм. ЧЛС расширена.

Калибр почечных артерий: справа - 5,4мм, слева - 2,8мм. Контрастирование артерий равномерное на всем протяжении, дефектов контрастирования не выявлено.

Мочеточник справа прослеживается цистоидами. В нижней 1/3 правый мочеточник расширен до 16мм справа.

Левый мочеточник расширен в верхней 1/3 до 9мм, в нижней 1/3 до 11мм.

Почечные ножки структурны. Паранефральная клетчатка не изменена.

Мочевой пузырь обычно расположен, заполнен жидкостным содержимым гомогенной плотности. Контуры его ровные, стенка не утолщена.

Структура клетчатки обычная.

Предстательная железа не увеличена, передними отделами компремирует заднюю стенку мочевого пузыря.

Увеличенных лимфатических узлов в брюшной полости, забрюшинном пространстве и полости таза не выявлено.

Костные структуры просмотрены на специальном окне. Остеолитических, остеопластических очагов не выявлено.

ЭЭД 18,98 мЗв.

Заключение

Уретерогидронефроз слева. Сморщенная левая почка. Дилатация нижней 1/3 правого мочеточника. Конкременты обеих почек.

Врач: **Лактионова Ю.В.**

Зав. отделением **Федорченко А.Н.**

Консультативно диагностическая поликлиника
тел. регистратуры 8 (861)274-86-32, 252-82-52

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Александр Назаров Михайлович 01.03.70г.

Находился (ась) на обследовании в Краевой консультативной поликлинике

с *16.01.13* г. по _____ г.

ОСМОТРЕН (а) УРОЛОГОМ

Данные обследования:

Диагноз:

*МНБ. Хроническая туберкулезная
инфекция с поражением левой почки. ХПН.
Хронический пиелонефрит, интерстициальное
поражение.*

Рекомендации:

- 1) Наблюдение уролога по месту жительства
- 2) От оперативного лечения воздерживается
- 3) Блеморен по схеме в течении 6 месяцев под контролем мочевины крови, кислотности мочи.
- 4) Курсами по 21 день 1 раз в 3 месяца Капс. Роватинекс по 2 капс. 3 раза в день после еды
- 5) Увеличение потребляемой жидкости, режим труда и отдыха, растительные диуретики (отвары мочегонных трав): толокнянка, хвощ полевой, кукурузные рыльца, лист ортосифона, кедровые орехи, петрушка, листья эвкалипта, корень солодки, листья брусники, можжевельника и др. курсами по 21 день 1 раз в 2 месяца
- 6) Следует принимать такие минеральные воды, как Нафтуса, Боржоми, Славяновская, Смирновская, Долomitный нарзан.
- 7) Санаторно-курортное лечение (Железноводск, Кисловодск, Трускавец и др.)
- 8) Диета должна способствовать «ощелачиванию» мочи: овощи, фрукты, ягоды, их соки, молочные продукты. Подщелачивающим эффектом обладают морковь, свекла, дыня, лимоны, апельсины, персики и др. Ограничиваются мясные и рыбные продукты, яйца, жиры. Желательно исключить мясо молодых животных и птиц, печень, почки, язык, мозги, колбасы, копчености, бобовые, шоколад, кофе, какао
- 9) Общий анализ мочи в динамике, при лейкоцитурии – посев мочи для проведения адекватной антибактериальной терапии, согласно его результатам.
- 10) Но шпа, кетонал 1т. 3 раза в день при болях
- 11) УЗИ почек 2 раза в год

16 января 2013 г.

Заключение выдано для предоставления в ЦРБ
врач – уролог Колесник А.И.

