

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ № 165043/905	
<p>ВОРОНА Елена Ивановна 15.10.62 г.р.53 года Пятихатский р-н, г.Пятихатки ул.Мира,62 не работает</p> <p>ДИАГНОЗ:</p> <p>Основной:</p> <p>Каллезная язва тела желудка (21.06.16 под м/а Эндоскопический гемостаз (ДТК+ЭИТ) дна язвы желудка 27.06.16 под м/а Эндоскопический гемостаз (Повторно) дна язвы желудка)</p> <p>Осложнения:</p> <p>Сопутствующий:</p> <p>Рецидивирующее кровотечение, анемия тяжелой степени</p> <p>Жалобы при поступлении:</p> <p>на слабость, недомогание, мелену, рвоту кровью.</p> <p>Анамнез заболевания:</p> <p>В мае 2016 лечение амбулаторно по поводу: ЖКБ, острый холецисто-панкреатит, механическая желтуха. Вирусный гепатит А в 1994г. Заболела остро 17.06.16, когда появились вышеупомянутые жалобы, 19.06.16 - повторно рвота, мелена. В связи с ухудшением состояния, вызвала БСМП, доставлена в приемное отделение 16ГБ, осмотрена хирургом, госпитализирована в ХО-1 (ОАИТ).</p> <p>Анамнез жизни:</p> <p>На Д-учете: не состоит . Перенесенные операции: не было. Гемотрансфузии: были, без осложнений . Аллергоанамнез: не отягощен .</p> <p>Объективный статус при госпитализации::</p> <p>Состояние тяжелое. АД-90/60 мм рт.ст., пульс 120 уд.в мин., Т тела -36,6 °C . Кожные покровы бледные. Дыхание везикулярное, жесткое. Тоны сердца глухие. Язык сухой, обложен коричневым. Живот увеличен в объеме, мягкий, безболезненный. Печень: +4,0 см. Селезенка не пальпируется. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Стул: мелена. Ректально: мелена.</p> <p>Результаты обследования:</p> <p>21.06.16 ФИБРОЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ № 371: ПИЩЕВОД- свободно проходим ; стенка- эластичная ; слизистая- бледная ; Кардия- функция сохранена ЖЕЛУДОК- обычной формы , содержимое- гемосидерин ; стенка- деформированная ; перистальтика- ослабленная ; слизистая- бледная ; сосуд.рисунок- обеднен ; складки- сложены ; дефект: В в/з тела желудка, ближе к большой кривизне, обширный дефект слизистой 3,5x3,2x0,3 см с неровными, бугристыми краями, изъязвленным дном. На дне тромбы темного цвета, тромб.сосуд.. ДПК- нормальный, проходим; слизистая- отечная, рубцовая деформация; дефект: ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Каллезная язва в/з тела желудка, осл.кровотечением FIIIB-C. Cr?</p> <p><u>Из края дефекта слизистой в/з тела желудка взята биопсия и цитология.</u></p> <p>21.06.16 под м/а Эндоскопический гемостаз (ДТК+ЭИТ) дна язвы желудка 21.06.16 К-ФГДС: В желудке гемосидерин до 50 мл. В язве желудка сгусток темного цвета 1,5x0,8 см без подтекания. Произведен под м/а Эндоскопический гемостаз (Повторно) дна язвы желудка</p> <p>24.06.16 Ро-гр. ЖКТ: Акт глотания сохранен. Пищевод свободно проходим. Желудок вытянутой формы. В субкардиальном отделе "ниша" на рельфе значительных размеров. По большой кривизне тела желудка грубые складки. В остальных отделах складки обычные. Эвакуация замедлена. Луковица обычной формы и размеров. Заключение: Каллезная язва субкардиального отдела желудка. d=1,2</p> <p>24.06.16 УЗИ ОБП и почек: Хронический калькулезный холецисти. Хронический панкреатит. Гепатоз.</p>	<p>Находился на стаци. лечении в Хирургическом отделении №1 с 20.06.16 по 27.06.16 г.</p>

Проводилась инфузионно-стабилизирующая, гемостатическая, антисекреторная, заместительная терапия. Переливалась A(II)Rh(+) эритромасса, эмолт, СЗП согласно расчетной программы, без осложнений.

В отделении проведено лечение:

натрий хлор, милдракор, лиолив, гликостерил, адреналин, стерофундин, левосепт, гемотран, пантокар, проксиум, рантак, альмагель, цефосульбин, мукоген, де-пол, этамзилат, викасол, этамзилат, викасол, рингера, дексаметазон, димедрол.

На момент выписки:

Всвязи с угрозой рецидива кровотечения и возможности оперативного лечения переводится в ХО 8ГБ

Лабораторные обследования:

ОАК	Эр	Нв.	Ц.п.	СОЭ	Л	Ht%	Э	п	с	л	м	Гл. крови	вр.св
20.06.16	1,85	61	0,98	5	8,4	17	1 метам1	9	84	3	2	5,8	3'22- 4'16
27.06.16	3,79	122	0,9	4	10,7	36		7	80	8	5		

ОАМ	РН	Уд. вес	Белок	Эп. пл	Л	Эр	слизь	ураты
27.06.16	6,0	1022	отр	3-4	2-6	ни 1-4	+	+

КОАГУЛОГРАММА	ПВ	Фибриноген	Этаноловый тест	Фибринмономерн	АЧТЧ	ПЧ	МНВ
22.06.16	1,16	1,99	отр	отр		18	

ПРОБЫ ПЕЧЕНИ	Билирубин общий	Прямой	Непрямой	Тимоловая проба	АЛТ	АСТ	Общий белок	Амилаза	Мочевина
22.06.16	21,25	8,71	12,54	2,31	0,29	0,39	66,7		

ацет - отр.

22.06.16 ГИСТОЛОГИЯ № 2196 из края дефекта слизистой в/з тела желудка: Фрагменты слизистой желудка с изъязвлением, фибринозно-некротический детрит. Хроническая язва желудка. Признаков Неопресса не вижу.

21.06.16 ЦИТОЛОГИЯ: На фоне большого количества слизи - немного клеток эпителия без особых изменений. Эл.нео - не обн. Н.Pylori - не обн.

Рекомендации:

Для дальнейшего лечения, всвязи с отсутствием кислорода в 16ГБ, переводится в ХО 8ГБ. Перевод согласован

Лечащий врач:

Заведующий отделения



О.И.Стародубцев

И.Н.Береговенко