



ТОХТОСОВА ВИОЛЕТТА ВИКТОРОВНА

Выполнила: студентка МИ ЛД 501-2

Егорова Татьяна Валерьевна

ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ

- Поступила 12.01.16
- Кем направлен: Гинекологическое отделение КЦ РБ №1 НЦМ
- Ф.И.О. Тохтосова Виолетта Викторовна
- Дата рождения 07.12.1993 г.р (22 г)
- Диагноз, с которым больной направлен в клинику: идиопатическая тромбоцитопения
- Предварительный диагноз при поступлении в клинику: идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, рецидивирующее течение
- Сопутствующий: беременность 25 недель

ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО

- На момент поступления: на общую слабость, разбитость, утомляемость.
- На момент курации: нет

ИСТОРИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Считает себя больной с 2012 г., когда впервые появился геморрагический синдром в виде постоянных синяков на ногах. Больная за мед. помощью не обращалась, анализы крови не сдавала.

14.10.15 г. поступила в гинекологическое отделение ЯНЦ СО РАН с угрозой прерывания беременности в 13 недель. Во время обследования в ОАК от 16.10.15 тромбоциты – $23,4 \cdot 10^9$.

Была переведена в гематологическое отделение КЦ РБ №1 НЦМ, проводилась терапия с положительным эффектом, была выписана с уровнем тромбоцитов 150 тыс. в удовлетворительном состоянии.

С ноября 2015 г. наблюдается у гематолога, на фоне приема преднизолона 20 мг/сут уровень тромбоцитов сохранялся в пределах 50-70 тыс. При контрольном обследовании в январе 2016г. в ОАК выявлено критическое снижение тромбоцитов до 23.2 тыс. Госпитализирована в отделение гинекологии КЦ РБ №1 НЦМ.

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ

- Перенесенные заболевания: ОРВИ не чаще 2 раз в год, детские инфекции.
- Перенесенные операции: отрицает.
- Наследственность: не отягощена.
- Аллергологический анамнез: не отягощен.
- Вредные привычки: отсутствуют.

ОБЩИЙ ОСМОТР

Состояние удовлетворительное. Положение активное.

Рост 170 см. Вес 61 кг.

Телосложение нормостеническое.

Кожные покровы и слизистые оболочки чистые, обычной окраски.

Высыпаний нет. Периферические лимфоузлы не увеличены.

Органы дыхания: дыхание везикулярное хрипов нет. ЧДД=18/мин.

Органы кровообращения: АД 110/70. ЧСС=80/мин. Тоны сердца ритмичные. Патологических шумов нет.

Органы пищеварения: язык чистый, влажный. Глотание не затруднено. Живот мягкий б/б, увеличен в размерах из-за беременности. Печень не пальпируется. Селезенка не пальпируется.

Мочеполовая система: поясничная область не изменена. симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон.

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ

- 1.Общий анализ крови. (количество лейкоцитов, эритроцитов, уровень гемоглобина, гематокрит, средний объем эритроцитов, среднее содержание гемоглобина в эритроците, средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах, тромбоциты)
- 2.Биохимический анализ крови. (общий белок, альбумин, глобулин, АЛТ, АСТ, холестерин, глюкоза крови, мочевины, креатинин, общий и прямой билирубин, липопротеиды, тимоловая проба, К⁺, Mg, Na, амилаза, щелочная фосфатаза, IGG E, M)
- 3.Анализ мочи. (Цвет мочи, прозрачность мочи, запах мочи, рН, удельный вес, белок в моче, глюкоза в моче, кетоновые тела, билирубин в моче, уробилиноген, гемоглобин в моче, эритроциты в моче, лейкоциты, эпителиальные клетки, цилиндры, соли, бактерии в моче)
- 4.Коагулограмма (протромбиновый индекс, МНО, тромбиновое время, фибриноген)
- 5.ИФА ВЭБ, АФС-тест, ANA
7. УЗИ органов брюшной полости.

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

Показатель	12.01.16 г.	20.01.16 г.	01.02.16 г.	Нормальные показатели
Лейкоциты	13.45	8.88	9.83	[4-9.5]
Эритроциты	3.85	3.70	3.55	[3.5-5.5]
Гемоглобин	116	112	107	[115-160]
Тромбоциты	50.00	65.00	25.00	[150-400]
Гематокрит	46.3	34.50	32.90	[40-48]
Нейтрофилы	2.34	1.30	2.67	[2-7]
Базофилы	2	2	1	[0-1]
Эозинофилы	2	3	1	[0-5]
П/я	8	6	2	[1-6]
С/я	78	68	62	[45-70]
Лимфоциты	9	17	24	[18-40]
Моноциты	3	4	7	[2-9]
СОЭ	23	25	34	[2-15]

01.02.16 тромбоциты по мазку 88.8

27.01.16 -77.9

20.01.16 – 67.0

12.01.16 – 23.2

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ

Показатель	12.01.16 г.	Нормальные показатели
Количество	70 мл	
Цвет	с/ж	с/ж
Удельный вес	1030	1.012-1.022
Белок	-	0-0.033
Реакция	Кислая	
Ацетон	-	-
Уробилин	-	5-10
Эпителий	4-5	До 10 в поле зрения
Лейкоциты	1-2	До 6 в поле зрения
Эритроциты	-	До 3 в поле зрения
неизмененные		
Цилиндры	-	Единичные
Бактерии	-	-

БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

Показатель	14.01.16 г.	01.02.16 г.	Нормальные показатели
Альбумин	28.60	31.90	[25-57]
Билирубин общий	9.90	6.30	[3.4-17]
Билирубин прямой	2.60	2.00	[0-7.9]
Холестерин	5.72	6.22	[3.2-5.6]
АЛТ	14.10	14.10	До 31
АСТ	10.60	24.90	До 31
Общ. белок	55.70	66.20	[64-89]
ЛДГ	237.90	217.50	[0-250]
ЩФ		72.20	[40-150]
КФК	12.90	12.00	[0-167]
Мочевина	2.47	4.36	[2.5-6.4]
Глюкоза	3.80	3.80	[3.3-6.3]
Креатинин	47.30	46.30	[53-97]
Железо	12.30	10.20	[10.70-32.20]
Трансферин	4.76	3.42	[2-4]
Кальций общий	2.19	2.10	[2.15-2.50]

КОАГУЛОГРАММА

Показатель	14.01.16 г.	01.02.16 г.	Нормальные показатели
Протромбиновый индекс	102.00%	104.00%	70-140
Протромбиновое время	13.60 сек.	13.50 сек	13.50-17.00
МНО	0.99	0.98	0.81-1.13
Фибриноген	4.61 г/л	5.13 г/л	1.90-4.30
АЧТВ/АПТВ	24.30 сек	26.80 сек	23.60-34.80
Тромбиновое время	15.90 сек	14.60 сек.	14.00-21.00



МИЕЛОГРАММА

Отмечается наличие всех переходных форм мегакариоцитов с преобладанием базофильных и отшнурованных единичных тромбоцитов.

ЛЕЧЕНИЕ

- Преднизолон 20 мг/сут
- Sol. NaCl 0.9%
- Sol. Acidi Ascorbinici 5% в/в струйно 1 раз в день 6 дней.
- Таб. Дюфастон 10 мг по 1 таб. 2 раза в день №8
- Сорбифер-дурулес по 1 таб. 2 раза в день №8
- Sol. Dicinoni 2.0 в/м 1 раз в день 5 дней



ПРОГНОЗ

Для жизни и беременности благоприятный