

Туберкулезный спондилит

История болезни

Амантай А.Ә.

ЖТД-615-1к

- Түскен күні мен уақыты:08.11.2016
- Аты-жөні:Спабеков Адилхан Алимханович
- Жасы:09.08.1978
- Жынысы:ер
- Ұлты:қазақ
- Тұрғылықты мекен-жайы:ОҚО,Шымкент қ,
Петровского к,4
- Жұмыс орны:Жұмыссыз

Жалобы

- На боли в грудном отделе позвоночника, усиливающиеся при движение тела, с иррадиацией в поясничную область, спастические судороги и слабость в нижних конечностях, снижение аппетита, похудание, общую слабость

Anamnesis morbi

- Ранее туберкулезом не болел. Туберкулезный контакт не известен. Со слов больного болеет с ноября 2015г. когда начали беспокоить боли в грудном отделе обратился невропатологу по месту жительства. Назначено лечение, но больной не получал. В сентябре 2016г. отмечает слабость в нижних конечностях, повторно обратился невропатологу. Получал лечение у невропатолога без эффекта. В октябре 2016г. у больного появилось явление нарушение спинного мозга. Родственниками доставлен БСМП г. Шымкент, где рентгенографии грудного отдела позвоночника от 05.11.16г. выявлена Th10-11 позвонков. Направлен на МРТ грудного отдела позвоночника. На МРТ грудного отдела позвоночника от 05.11.16г. выявлена деструкция тел Th10-11 позвонков, тень паравертебрального абсцесса. Направлен в ОПТД, консультирован фтизиатром, выставлен диагноз: туберкулезный спондилит тел Th10-11. Направлен в НЦПТ РК, на лечения

Anamnesis vitae

- Вирусный гепатит перенес в детстве. Кожно-венерические заболевания, сахарный диабет отрицает. Наследственность не отягощена. Вредных привычек нет. За последние 6- месяцев гемотрансфузии не было. Материально-бытовые условия удовлетворительные. В 2003г. получил ЗЧМТ, после избиение. Аллергии на препараты нет

Общее состояние

- При поступлении средней степени тяжести за счет симптомов интоксикаций и болевого синдрома. Рост 168 см, вес 63 кг. Нормостенического телосложения. Сознание ясное, адекватен. Периферические лимфоузлы не увеличены. Кожа чистая. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД-18. Сердечные тоны приглушены, ритмичные АД 120/80 мм.рт.ст. Пульс 70. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный, перистальтика прослушивается на всем протяжении кишечника. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Стул после слабительного. Мочеиспускание через катетер

Статус локалис

- Мышцы спины напряжены, отмечается высокие стояние остистых отростков Th10-11 позвонков. При надавливании в область тел Th10-11 позвонков и паравертебральные точки отмечается болезненность с иррадиацией поясничную область. Чувствительность и движения в нижних конечностях снижена. Функций органов малого таза нарушены по типу задержки.

Предварительный диагноз

- Туберкулезный спондилит Th10-11, ограниченно-деструктивная форма, активная стадия, осложненный внутригрудным абцессом и болевым синдромом, глубокий парализ нижних конечностей с нарушением функций органов малого таза. I категория, новый случай

Лабораториялық мәліметтер

- ЖҚА на 09.11.16г: Нв-147г/л;эр-5,4х10/л; рет-43,6%;тром-315г/л;Лей-6,9;т/я-1;с/я-64; э-2; лим-25;мон-8;СОЭ-11;
- ЖЗА на 09.11.16г:К-33мл;Ц-желтый;П-проз; С/т-1021;реакция-кис;белок-abs; п/э-ед;лей-2-3; эр-3-4;соли-оксалаты
- ВГВ-отр;ВГС-положительный;
- Коагуологиялық зерттеу на 05.11.16г-Фиб А-422; прот время-16;протормбин-88,5; МНО-11;АЧТВ-37

- БХ на 05.11.2016г: ЖБ-75; Моч-4,5;
Креатинин-72; Глю-6,8; Темір-23,1;
АлаТ-0,40; АсаТ-0,24; ОБ-14,4; ПБ-4,8;
ТП-1,7; ЩФ-57,2; Холестерин-4,9;
амилаза-23;
- Рентгенографія на 09.11.16г без патології

Клиникалык диагноз

- Туберкулезный спондилит Th10-11, ограниченно-деструктивная форма, активная стадия, осложненный внутригрудным абцессом и болевым синдромом, глубокий парализ нижних конечностей с нарушением функций органов малого таза. I категория, новый случай

Операция 17.11.2016г

- Торакотомия справа, абсцессотомия, секвестрнекрэктомия тел Th10-11 позвонков, декомпрессией спинного мозга на этом уровне

Культуралық зерттеу нәтижесі
бастапқы нәтиже
Результат культурального исследования
первичный результат

Бактериологиялық зерттеудің нөмірі (Номер бактериологического исследования): ... 5125

Бөлімше (Отделение): ... КХО

Науқастың тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество больного): ... Вабеков

Үлгі (Образец): ... моча

Үлгіні жинау мерзімі (Дата сбора образца):

..... 17.11.16

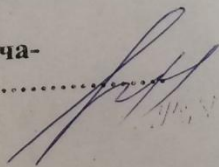
Өспе (Посев): MGIT Л-Й

Өспе күні (Дата посева): 17.11.2016

Нәтижесінің мерзімі (Дата результата) к/ф

Нәтиже (Результат): оң (положительный) ; тесір (отрицательный) өскін (пророст)

Зертханашы-дәрігердің қолы (Подпись врача-лаборанта):



Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Ұйымның атауы
Наименование организации

2016

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы
"23" қарашаның №907 бұйрығымен бекітілген
№ 014/е нысаны медициналық құжаттама

Медицинская документация
Форма № 014/у
Утверждена приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан "23" ноября 2010 года №907

Патологиялық - гистологиялық зерттеуге
ЖОЛДАМА*
(материалдың жолданған күні мен сағаттары)
НАПРАВЛЕНИЕ*
на патолого-гистологическое исследование
(дата и часы направления материала)

20 16 жыл (год) « 16 » _____ сағат (час.)

Көрсеткіш (Отделение) ОРАЛЫҚ Науқастың стационарлық (амбулаторлық) картасының № (Карта стационарного больного (амбулаторная карта)) № 15
Сыртқастың тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество больного) Сыбабаев Асанжол
Сыртқастың жынысы Е/Ә (Пол) М/Ж

Туған күні (Дата рождения) 09.08.1978ж.р.
Бірінші рет, екінші рет, (керегінің астын сызыңыз). (Биопсия первичная, вторичная, (нужное подчеркнуть))
Анықталғанда бірінші жолғы биопсияның № мен күнін көрсетіңіз (При повторной биопсии указать № и дату первичной)
Операцияның күні және түрі (Дата и вид операции) 16.11.16г. гистерэктомия, овариэктомия және
Материалды маркалеу, объектілер саны (Маркировка материала, числа объектов) Т-11-10

Клиникалық деректер (Клинические данные) Сыртқастың анамнезі мен анамнезі

(Сыртқастың ұзақтығы, ісік болса-жүргізілген ем, - анық орналасуы, осы жылдамдығы, өлшемдері, консистенциясы, қоршаған тіндермен байланысы, метастаздары, басқа ісік түйіндерінің бар болуы, арнаулы ем: лимфа түйіндерін зерттегенде қан талдауын, эндометрия қырындысын; сүт бездерін зерттегенде-әдеттегідей келген соңғы етеккірдің басталуы мен аяқталуын, етеккір функциясының бұзылу сипатын, қан кетуінің басталуын көрсетіңіз, продолжительность заболевания, проведенное лечение при опухолях - точная локализация, темпы роста, размеры, консистенция, отношение к окружающим тканям, метастазы, наличие других опухолевых узлов, специальное лечение; при исследовании лимфоузлов - указать анализ крови, соскобов эндометрия, молочных желез - начало и окончание последней нормальной менструации, характер нарушения менструальной функции, дата начала кровотечения)

Клиникалық диагнозы (Клинический диагноз) _____

суб. мезенхим ТЖН-10

Аурушы дәрігердің тегі (Фамилия лечащего врача) _____

Асманова Е.А.

Патологиялық зерттеу (Патологическое исследование) № _____

Түскен күні мен сағаттары (Дата и часы поступления) _____

Диагностикалық биопсия (Биопсия диагностическая) _____

Жедел биопсия (Биопсия срочная) _____

Операциялық материал (Операционный материал) _____

Кесектер саны (Количество кусочков) _____

Блоктар (блоков) _____

Бою әдістемесі (Методика окраски) _____

Макро және микроскопиялық сипаттау (Макро-и микроскопическое описание):

Патологогистологиялық қорытынды (диагноз) (Патологогистологическое заключение (диагноз))

Көксөздік аймағында субэпителиальды және субэпителиальды гиперплазиялық өзгерістермен және лимфоциттардың инфильтрациясымен.

Код _____

Зерттеу күні (Дата исследования) 20 16 жылғы (года) « 23 » 11

Патологоанатомның тегі (Фамилия патологоанатома) _____

Зубовская С.С.

қолы (подпись)

Зертханашының тегі (Фамилия лаборанта) _____

қолы (подпись)

* Көшірме қағазбен екі дана толтырылады (Заполняется под копирку в двух экземплярах)
Қажеттісін жазып, астын сызыңыз (Необходимое вписать, подчеркнуть)

бірінші
23.
операция

1.
2.
3.
Операция
24. Емдеу

Қатерлі ісік
терапиясы, я
рентген тера
үйлестірілген

Для больных
гамматерапия,
гамматерапия
рентгенотерапия
2. Паллиативно
25. Еңбекке жа
№ (с)
№ (с)

26. Ауру немен а
с улущением), өз
ұыстырылды (пере

ылдау болып
босаватын, жаңа б
ншілікте, умерла д
бікке қабілеттілігі
и иммунитетін (актив
көптеп қолданылу
шығын тұрғындар
ағылшын (Октябрь

мше мен
отдове
19

GeneXpert зерттеу нәтижесі
Результат исследования на GeneXpert

Зерттеу нөмірі (Номер исследования): 5725

Бөлімше (Отделение): ИХ

Науқастың тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество больного): Сиябеков А.К.

Үлгі (Образец): ИХ

Тест нәтижесі (Результат теста)				
MTB (туберкулез микобактериялары) +			MTB Теріс (отр)	Ескерту (Примечание)
RIF+	RIF-	RIF анықталмаған (не опред)		
ус			✓	

Берілу күні (Дата выдачи): 18.11.16

Зертханашы-дәрігердің қолы (Подпись врача-лаборанта):

ия

женин

покое

иханин

Направление на бактериологическое исследование

Учреждение ОХАМЛ Образец Ткань
 Отделение ОХАМЛ
 Ф.И.О.больного Славков Александр Александрович
 Дата рождения: 09.08.1978 Пол: М Ж
 ИНН 78 08 09 3016 41 Адрес Южно-Сахалинск, ул. Петра Великого 4

Цель исследования: диагностика контроль химиотерапия Категория I II IV

Месяц лечения	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
я																								

Посев если МБТ :
 Посев если МБТ :

ТЛУ I ряд нет
 ТЛУ II ряд нет

Ранее леченный:
 да нет

Gene Xpert
 если МБТ (-)

Хайн-тест I ряд
 Если МБТ (+)

Хайн-тест 2 ряд
 если МБТ (+)/R у

Врач: Александр В.А. ТБ 03
16.11.16

Дата: _____
 Номер бактериоскопического исследования: 5725

дата	образец	результаты
<u>18.11.16</u>	<u>ткань</u>	<u>отр</u>

Подпись врач-лаборанта: [Подпись] Дата: 18.11.16

Имя	Фамилия	Отчество	Пол	Дата рождения	Индекс
женни					
покое					
ихании					

ФГДС на 18.01.2017г

- Заключение: Рефлюкс-эзофагит 1 степени.
Ослабление перистальтики желудка во время осмотра.

Лечение ноябрь

- Режим I
- Диета 11
- Кетатоп
- Фенобарбитал
- Цеф3
- Нейрогин
- Глюкоза+Вит С
- Промедол
- Капреомицин
- Левофлоксацин
- Этамбутол
- Пиразинамид

Лечение декабрь

- Режим I
 - Диета 11
 - Капреомицин
 - Левофлоксацин
 - Циклосерин
 - Этамбутол
 - Пиразинамид
 - Протионамид
 - Аспаркам
-
- Пентоксифиллин

Лечение январь

- Режим I
- Диета 11
- Капреомицин
- Левофлоксацин
- Циклосерин
- Этамбутол
- Пиразинамид
- ПАСК
- Аспаркам
- Омес
- Денол
- Пентоксифиллин
- КМА