

Туберкулезный спондилит

История болезни

Амантай А.Э.

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 появилась являющиеся 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 неотягощена. 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 надавление 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 абсцессом и болевым синдромом, глубокий парепарез нижних конечностей с нарушением функций органов малого таза. I категория, новый случай

Лабораториялық мәліметтер

- ЖҚА на 09.11.16г: Нб-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;
- Рентгенография на 09.11.16г без патологии

Клиникалық диагноз

- Туберкулезный спондилит Th10-11, ограниченно-деструктивная форма, активная стадия, осложненный внутригрудным абсцессом и болевым синдромом, глубокий парепарез 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) ; ☐ теріс (отрицательный) ☐ өскін (пророст)

Зертханашы-дәрігердің қолы (Подпись врача-лаборанта): ...

МБТ дәрілік сезімталдығын тестілеу нәтижесі
 Результат теста на лекарственную чувствительность МБТ
 Түпкілікті нәтиже (окончательный результат) MGIT ☒ ЛЙ ☐

актериологиялык зерттеу нөмірі (Номер бактериологического исследования) 3125

Бөлімше (Отделение): КХӨ

Наукастың тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество
 больного): Снабеков Арслан

Үлгі (Образец) шпигель

Үлгіні жинау мерзімі (Дата сбора образца): 17.12.16

ДСТ (дәрілік сезімталдыққа тест) I-қатар

Дата постановки ТЛЧ (тест на лекарственную чувствительность) (I ряд): 15.12.16

ДСТ нәтижесінің мерзімі I-қатар (Дата результата ТЛЧ I ряд): 21.12.16

ДСТ II-қатарға қою мерзімі (Дата постановки ТЛЧ II ряд): 15.12.16

ДСТ нәтижесінің мерзімі II-қатар (Дата результата ТЛЧ II ряд): 21.12.16

MGIT I-қатар (ряд)	
S	y
I	y
R	y
E	y
Z	128

Л-Й I-қатар (ряд)	
S	
I	
R	
E	

MGIT II-қатар (ряд)	
Ofs/Lf	2
Pro/Eto	2
Cm	2
Am	2

Л-Й II-қатар (ряд)	
Ofs/Lf	
Pro/Eto	
Cm	
Am	
Km	
Cs	
PAS	

Зертханашы-дәрігердің қолы (Подпись врача-лаборанта): [Signature]

Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Ұйымның атауы
Наименование организации

2016

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің 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.)

Осы (Отделение) ОРАЛЫҚ Науқастың стационарлық (амбулаторлық) картасының № (Карта стационарного больного (амбулаторная карта)) № 19
астың тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество больного) Сыбабаев Азамат
нысы Е/Ә (Пол) М/Ж
ан күні (Дата рождения) 09.08.1978-ж.р.
опсия бірінші рет, екінші рет, (керегінің астын сызыңыз). (Биопсия первичная, вторичная, (нужное подчеркнуть))
йталанғанда бірінші жолғы биопсияның № мен күнін көрсетіңіз (При повторной биопсии указать № и дату первичной)
терацияның күні және түрі (Дата и вид операции) 16.11.16г. гистеректомия, овариэктомия, кт
атериалды маркілеу, объектілер саны (Маркировка материала, числа объектов) 1-11-10

Клиникалық деректер (Клинические данные) Сартама сальватори и графиче тесис

(Сыртқаттың 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)

губ. мезенхима ТН-10

Ауруш дәрігердің тегі (Фамилия лечащего врача)

Асанов 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))

Көрсетілген материалда гранулематозды жарақаттану және сифилистік реакциялар белгілері анықталды.

Код

Зерттеу күні (Дата исследования) 20 16 жылы (года)

23

Патологоанатомның тегі (Фамилия патологоанатома)

Жибекбаев 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)

GeneXpert зерттеу нәтижесі
Результат исследования на GeneXpert

Зерттеу нөмірі (Номер исследования): 5725

Бөлімше (Отделение): ИХ

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

УИМ
Я

Цель исследования: ☒ диагностика

☐ контроль химиотерапия

Категория ☐ I ☐ II ☐ IV

Посев если МБТ(): _____

Посев если МБТ:

ТЛУ і ряд ☐ д ☐ н нет

ТЛУ II ряд. ☐ ☐ нет

Ранее леченный:

☐ Да ☒ Нет

Gene Xpert

если МБТ (-)

Хайн-тест | ряд

Если МБТ (+) ☐

Хайн-тест 2 ряд

если МБТ (+)/R у $\square$.

Врач:

ТБ 03

Data:

Номер бактериоскопического исследования:

Подпись врач-лаборанта:

Data:

ЯІ

ЖЕНЩИ

покое

ИХАНУ

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