

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КРАЕВОЙ КОЖНО - ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»
672038, г. Чита-38. ул. Таежная, 1. тел./факс 8 (3022)31-42-13, 31-42-14
e-mail: Chitokvd@mail.ru

Выписка из истории болезни № 331.

Пациентка Олькова Екатерина Егоровна. Дата рождения 17.04.1955 г. (61 год)

Находилась на лечении в дерматовенерологическом стационаре ГУЗ «ККВД»

с 21.03.2016 г. по 15.04.16. г. 14.00.

С диагнозом: Очаговая склеродермия.

Данные лабораторных и дополнительных методов исследования:

ОАК (11.04.2016) Нб-156 г/л; эр-ты – $4,6 \cdot 10^{12}$ /л; лейко-ты- $4,4 \cdot 10^9$ /л; с-62; э-4; м-; л-34; СОЭ-24 мм/ч.

ОАМ (11.04.2016) цвет-соломенно-желт; прозр-ть-полная, уд.вес-1025; pH 5.0

Б/х крови (22.03.2016) LE- клетки не обнаружены. СРБ- положительно (+++).

Б/х крови (22.03.2016) Глюкоза-5.9 ммоль/л; АЛТ-22 ед/л; АСТ-13 ед/л.

РМП (23.03.2016) отрицательно Акт №47

Посев на микрофлору (23.03.2016) выделена культура Staph.aureus $6 \cdot 10$ кол/мл.

а/т ВИЧ нет от 23.03.2016 Акт 168 №24.

Кровь на HbSAg-не обнаружено, **а/т ВГС**- не обнаружен от 23.03.2016 акт №24.

Кал на я/г и цисты лямблий- не обнаружено от 22.03.2016 г.;

ЭКГ (21.03.2016) Синусовый ритм. Гипертрофия желудочков, не исключается очагово-рубцовые изменения нижней стенки.

Проведено лечение: Pulv. Benzylpenicillini Natrii 1 млн. ЕД в/м* 2 раза в сутки № 26; Sol. Calcii gluconatis 10%-5.0 в/м № 10; Sol. Lidasae 64 ME 1 р/сутки в/м № 20; Sol. Natrii chloridi 0,9% 3мл для растворения антибиотика № 26; Pulv. Ceftriaxonii 1.0 1р/сут. в/м № 7; Sol. Novokaini 0.5%-3.0 для разведения антибиотика № 7; Tab. Loratadini 0.01 по 1 таб*1 раз в день per os утром до приема пищи № 24; Sol. Suprastini 20 мл-1.0 в/м № 1; Sol. Diclophenaci 2.5%-3.0 в/м № 2.

Наружно: Ung. Hydrocortizoni 1 % 2 раза в сутки № 24; Sol. Fucorcini 2%-2 раза/сут. № 24.

Рекомендовано: Диспансерное наблюдение дерматовенеролога по месту жительства. Санация очагов хронической инфекции. Профилактическое лечение в стационаре через 6 месяцев. Предварительная запись по телефону 31-42-49. Консультация гастроэнтеролога, нефролога в поликлинике по месту жительства в плановом порядке. Консультация ревматолога 2 раза в год, кровь на антиядерные антитела 2 раза в год в плановом порядке.

Исход заболевания: выписана с улучшением кожного процесса в удовлетворительном состоянии.

Подпись лечащего врача

Р. М. М. М.

Подпись заведующего отделением

Е. Е. Е.