|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Возраст** | **Рост** | **Вес** | **Анализ мочи** | **УЗИ** | **Доп. иссл.** |
| 29.05.2014 | 51 | 3430 |  |  |  |
| 1 мес | 53 | 4150 |  | Двусторонняя каликоэктазия | Гиперметропия 2 степени |
| 2 мес | 54,5 | 5300 |  |  |  |
| 3 мес | 61 | 6300 |  |  | Увелич. мол.желез |
| 4 мес | 65 | 7000 | Щ, Лейкоциты - ед, эпителий – ед, бактерии + |  | часто болели ОРВИ |
| 5мес | - | - | Так же |  | часто болели ОРВИ |
| 6мес | 67 | 7300 |  |  |  |
| 7 мес | 67 | 7250 | Так же |  | Через 3 недели - 7520 |
| 8 мес | 68 | 7700 |  |  |  |
| 9 мес | 68 | 8000 | Щ, лейкоциты – 3-4, эритроциты 0-1, белок – следы, цилиндры гиалиновые 0-1, цилиндры зернистые 1-2, эпителий круглый 1-2, плоский 2-3, соли фосфаты ++ |  | ОАК эритроциты 4,1 |
| 10 мес | 69 | 7980 | pH – 6,5. Лейкоциты до 10, эритроциты до 5 |  | О.трахеобронхит |
| 11 мес | 70 | 8260 |  | В проекции нижней чашечки левой почки 2-3 гиперэхогенные включения, без четкой акустической тени, размеры от 1,1 до 3 мм. Диагноз – МКБ слева? | Нефролог: МКБ? ИМВП? Микрогематурия?Канефрон 1 месяц, перерыв 10 дней, еще 10 дней |
| 1 год | 75 | 8500 | Уд вес – 1006, лейкоциты 0-2, пл. эпит. 0-2 | В чашечке левой почки гиперэхогенное включение диаметром мак. 4 мм с легкой акустической тенью (конкремент)Диагноз: конкремент слеваВторичные умеренные изменения паренхимы печени | ЭКГ, УЗИ сердца: неполная блокада правой ножки пучка Гиса, умеренные нарушения метаболизма**13-16.06.2015 ДКБ № 15 экстренно**Симптомы: высокая плохо сбиваемая температура > 38 Диагноз: дисметаболическая нефропатия, камень лоханки слева.Цистон 1/3 3 р в день 2 мес |
| 1 г 4 мес | 76,5 | 9000 |  |  | Снят диагноз изолированное телархе, поставлен – Гипотрофия 1 степени |
| 1 г 6 мес | 78 | 9300 | Уд.вес 1.006, pH – 6,5 | В чашечке левой почки 2 гиперэхогенных включения диаметром 3 и 3,5 мм с легкой акустической тенью («мягкие» конкременты) | ОАК – эритроциты 4,2.ЦМВИ. Вирус Эпштейна-Барра |
| 1 г 9 м  | 80 | 10,0 |  |  |  |
| 1 г 10 м |  |  | Кисл, 1.025, лейкоциты 16-18, пл.эпит 0-1 |  | Направление в нефрологию Пичугинской |
| 1 г 11 м | 82 | 10 | Нейтр, лейкоциты 0-2, бактерии +, сулкович +++ и ++++ | 2 гиперэхогенных включения с дрожками 2,8 и 4, 5 мм в нижней чашке слева | **18.05-01.06.2016 Нефрология Пичугинской,** **планово,** выписка прилагается |
| 2 г 2 м | 83,5 | 10,5 | ОАМ 3.08.2016 pH – 6,5. Лейкоциты 18,7 ОАМ 4.08.2016 лейкоциты 2-4, пл.эпит 2-3, pH – 6, ураты ++ОАМ 26.08.2016 pH – 7. лейкоциты 1-2, пл.эпит 3-4, pH – 7, Сулкович + |  | Цистон с середины мая по сер. августа (3 мес) ¼ 2 р в деньОАК: гемоглобин 105, 106 (анемия) |
| 2 г 3 м(сентябрь 2016) |  |  | ОАМ 14.09.2016 лейкоциты 2-3, эритроциты 1-2, пл.эпит 2-4, pH – 5  | Слева в проекции нижних чашечек 3 гиперэхогенных образования до 3 мм с четкими акустическими тенями, диагноз – камни левой почки | В течение месяца расстройство стула (жидкий стул). Причина не выявлена, лечение хлак форте (без изменений), лактофильтрум (помогает) |