



## “МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - СИЛИСТРА” АД



гр. Силистра, ул. " П.Мутафчиев" № 80, тел.: 086/818 446, факс: 086/823 917  
e-mail: [mbalss@abv.bg](mailto:mbalss@abv.bg)

### ОТДЕЛЕНИЕ ПО ХЕМОДИАЛИЗА

#### ЕТАПНА ЕПИКРИЗА

**Име:** Севдалин Иванов Йорданов ЕГН:

**Местоживеене:** гр. Силистра , ул. „ Кълраш „ № 6

**Диагноза:** ХБН- IV ст. ХБЗ – V ст. Хроничехемодиализа. ХБ- III ст, СБ форма, висока степен. Хипертоничен бъбрек. Хипертонично сърце без застойна СН. Хроничен пиелонефрит и цистит. Вторична анемия. Ренална остеодистрофия. Състояние след 65 % изгаряния по тялото . Чернодробна стеатоза. Еритемо- ексудативен пангастрит- леко изразен. Пилороспазм.

**Анамнеза:** Касае се за пациент който е познат на ЗМ. На 22.05.2011г пациентът шофира камион който се преобръща до цистерна с течен асвалт / смола /. При възникналият пожар получава тежки изгаряния. Поради това на 22.05.2011 г е приет в в Отделение по термична травма на ВМА- Варна. Тогава урея-7.-1.7, креатинин-89-38, Хб-204-94. Направени множество операции- некректомия, ксенопластика, автопластика и др. и изписан от там на 21.09.2011г. От 2019г с АХ мах . стойности 180/100- с несистемно лечение. На 24.10.2022 г приет в ИО на МБАЛ Силистра по повод на коремна болка, гадене, повръщане и воднисти изхождания. От изследванията там анемия, високи азотни тела, метаболитна ацидоза- урея-36-30-26, креатинин- 834-780-711, К-4.8-4.9, Натрий-136-138, Са-1.78, Р-1.97, Хб-94, РН-7.22, ВЕ- -19. УЗД- Закл- Стеатоза на черен дроб, Дифузен паренхимен процес на бъбреци двустранно с начална нефросклероза в дясно. Консулт с Нефролог : Дг ХБН- неуточнена, / ХБН- 3 ст, ХБЗ- 5 ст /. Обс. Хипертонична нефросклероза / хипертоничен бъбрек/. Лекуван там и изписан. На 04.11.2022г приет в Клиника по Нефрология на МБАЛ Иван Рилски- София за Дг уточняване. Там урея-34-30, креатинин-769-799, К-5.3, Натрий-138, ПК-642-415, Хб-96, GFR- 15 мл/ мин. От обсъждането там- Касае се за пациент на 43 г с клинични и лабораторни данни за хронична гломеруллопатия на фона на АХ от 3г и преживяно ПТП през 2011г с 70 % изгаряния по тялото. Не се проведе ПББ поради наличие на противопоказание- повишена ехогенност на паренхима. Обсъден с проф. Кундурджиев и решено да се даде кортикостероид за дома 16 мг /дн в предвид данни за преболедуван Ковид 19. На 09.11.2022г приет в Отделение по Съдова хирургия на МБАЛ Пирогов- София и лекуван с Дг- Тромбоза на а. брахиалис декстра. На 10.12.2022г опериран . Поради високи стойности на азотни тела – урея – 39, креатинин-777, К-5.6, Хб-91 , задух, гадене и след съгласието на пациента на 10.11.2022 г. поставен постоянен тунелизиран катетър в дясно в МБАЛ Света Ана – София и започнато хемодиализно лечение.



**Обективно:** В увредено общо състояние. Кожа и видими лигавици – бледорозови. Костна и мускулна система – правилно развити. Няма увеличени лимфни възли. Дихателна система – чисто везикуларно дишане, без прибавени хрипове и крепитации. ССС – ритмична сърдечна дейност 72 удара/мин, RR до 150/80 Корем- на нивото на гръдния кош. черен дроб - неувеличен. Крайници – без отоци, цикатрикси от изгаряне.

**Кръвна група :** O - Rh +/-пол/ : HbsAg/- /отр , HCV/-/ отр , HIV/-/ отр.

**Изследвания:** HGB- 106 , HCT- 0,33 ; PLT- 197 ; WBC- 8.5 ; CREATININE- 894/347, UREA-30/10, IRON- 15.7 ; CALCIUM- 2.0, ALBUMIN- 37; PHOSPHOR –2.1., PROTEIN TOTAL- 69, K- 5, Na-136, URIK ACID-537, GLUKOZAE- 5.6, ASAT- 6, ALAT- 13 .

**Диализа:** Времетраене: 3.30 часа. Кратност: 2 x седмично. Диализен график: понеделник, петък. Диализатор: AMINAL L 200 . Тип диализа: бикарбонатна диализа. Хепаринизиране: Сlexan- 0.6 мл. Диализен разтвор: Алкален AMINAL M 8;4 % + AMINAL , BC/3 . Съдов достъп: постоянен тунелизиран катетър за диализа в дясно. Кръвен дебит: 300 мл/мин. Диализен дебит: 500 мл/мин. Оптимално тегло- 111 кг. Наддава в междудиализния период – 2 кг. Остатъчна диуреза – под 500 мл.. Спазва разяснен ХДР. Без оплаквания. По повод анемичния синдром провежда лечение с Еритропоедин и Идафер.

**Терапия:** Nebilet 5 mg. – 2 x 1 тб./ дн., Renovia 10 mg. – 2x1 тб./ дн., Doxazosin 2 мг– 2x 1 тб/дн, Ca- 600 mg- 1 тб/дн, lidafer – по схема, Eritropoetin- по схема.

Дата: 09.05.2023,  
гр. Силистра

Началник ОХД:  
Лекуващ лекар:

