



# Туберкулезный спондилит

## История болезни

# Паспортная часть

ДАТА И ВРЕМЯ ПОСТУПЛЕНИЯ:08.11.2016

Ф.И.О:СПАБЕКОВ АДILXAN АЛИМХАНОВИЧ

ВОЗРАСТ:09.08.1978

ПОЛ:ЕР

НАЦИОНАЛЬНОСТЬ:ҚАЗАҚ

АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ:ЮКО,ШЫМКЕНТ Қ,  
ПЕТРОВСКОГО Қ,4

МЕСТО РАБОТЫ:НЕ РАБОТАЕТ

# 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 явнение 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 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 абцессом и болевым синдромом, глубокий парапарез нижних конечностей с нарушением функций органов малого таза. I категория, новый случай

# Лабораториялық мәліметтер

- ▶ ЖҚА на 09.11.16г: Нв-147г/л;эр-5,4x10/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

# Клиникалық диагноз

- ▶ Туберкулезный спондилит Th10-11, ограниченно-деструктивная форма, активная стадия, осложненный внутригрудным абцессом и болевым синдромом, глубокий парапарез 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

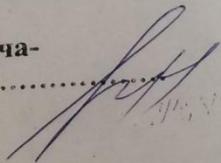
Өспе (Посев): MGIT  Л-Й

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):





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) ОРАҚАТ Науқастың стационарлық (амбулаторлық) картасының № (Карта стационарного больного (амбулаторная карта)) № 19  
Сыртқастың тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество больного) Сыбабаев Асанжол  
Сыртқастың Е/Ә (Пол) М/Ж

Туған күні (Дата рождения) 09.08.1978ж.р.  
Биопсия бірінші рет, екінші рет, (керегінің астын сызыңыз). (Биопсия первичная, вторичная, (нужное подчеркнуть))  
Алынған жері (Местоположение биопсии) гистеректомия  
Алынғанда бірінші жолғы биопсияның № мен күнін көрсетіңіз (При повторной биопсии указать № и дату первичной)  
Операцияның күні және түрі (Дата и вид операции) 16.11.16г.  
Материалды маркау, объектілер саны (Маркировка материала, числа объектов) ТБ-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. миеомиелит ТН-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))

Көрсетілген материалда субострой және хроникалық жерлерде жүйке талшықтарының демиелинденуі және ганглиондардың дистрофиясы белгіленген.

Код \_\_\_\_\_

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

Патологоанатомның тегі (Фамилия патологоанатома) \_\_\_\_\_

Жубедакеев 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  
ншілігі, умерла д  
бікке қабілеттілігі  
и иммунитетін (актив  
және қан ағыны  
шығын тұрақты  
ағылгер (Осложне

мше мен  
отдове  
14

GeneXpert зерттеу нәтижесі  
Результат исследования на GeneXpert

Зерттеу нөмірі (Номер исследования): 5725

Бөлімше (Отделение): ИХ

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

Үлгі (Образец): шөл

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

Берілу күні (Дата выдачи): 18.XI.16

Зертханашы-дәрігердің қолы (Подпись врача-лаборанта):

іся

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 Юно, г.Новосибирск, ул. Петровского 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	Дата	Подпись
Имя				
Фамилия				
Отчество				
Дата				
Подпись				

# 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
- ▶ Омез
- ▶ Денол
- ▶ Пентоксифиллин
- ▶ КМА