

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ**

**ЭПИКРИЗ № 1335/646**

**Ф.И.О., г. рожд.:** Качко Алла Григорьевна, 1956 г.р.

**Адрес:** г. Родно, ул. Лиможа, 15-65. Тел. (033)6550218 (МТС)

**Место работы:** ИП

Находилась на стац. лечения в I н/о с 29.08.2012 по 10.09.2012.

**Клин. д-з:** Болезнь моторного нерона, бульбарная форма с речевыми

нарушениями.

**Жалобы** на замедленность речи, затруднение при произношении сложных

слов, более выраженные к вечеру.

**Анамнез заболевания:** Перечисленные жалобы постепенно появились в

марте 2012 г. С тех пор субъективно без динамики.

**Анамнез жизни:** Аппендицитомия.

**Аллергоанамнез** отрицательный.

**Об-но:** состояние удовлетворительное, АД 175/100 мм рт. ст., Ps 66

уд/мин, температура тела 36,6 °C. Рост 156 см, масса тела 65 кг.

**Неврологический статус:** ВНД – В сознании, ориентирована в месте и

времени. ЧН – Зрачки D=S, фотореакция живая. Движения глаз в полном

объеме, спонтанного нистагма нет. Лицо симметрично. Язык по средней линии.

Фасцикулярная дрожь. Легкая инверсия. Поточный рефлекс вызывается.

Тонус в конечностях замедно не изменён. Сила в конечностях 5 баллов. СТР с

конечностей средней живости, D=S. Патологических стопных знаков нет. В позе

Ромберга устойчива. Координаторные пробы выполняет удовлетворительно.

Чувствительность не нарушена. Менингеальных знаков нет.

**Обследование:**

Осмотрена профессором Лихачёвым С.А. См. диагноз, рекомендации.

**УЗИ мышц** от 03.09.2012 (на фоне приёма нейромидина): Убедительной

генерализации фасцикулярный нет (Редкие фасцикулярции мышц ног).

**Синдрометрия** от 30.08.2012: Заключение: Умеренные нарушения ВФЛ по

острыктивному типу.

**КТ грудной полости** от 06.09.2012: Патологических объёмных

образований в средостении не выявлено. Вилочковая железа чётко не

визуализируется. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Заключение: Данные

за объёмный процесс не выявлено.

**МРТ головного мозга** от 05.09.2012: При МРТ исследовании головного

мозга патологических объёмных образований в полости черепа не выявлено.

Срединные структуры не смещены. Желудочки мозга с четкими контурами, не

дилатированы. Базальные цистерны не сужены, не деформированы. Очагов

патологического MR-сигнала в паренхиме головного мозга не определяется.

Краниоспинальный переход без особенностей. Заключение: Данные за

объёмный процесс не выявлено.

**Отоневролог** от 10.09.2012: Глоточный рефлекс вызывается. Мягкое нёбо фонировано. Лёгкая дизартрия. Зыбление языка. Лёгкая гипотрофия языка? Глотание не нарушено. Голос звонкий. Спонтанного нистагма нет. ОКН-рефлексы сохранены. Координация, статика не нарушены. Заключение: Лёгкая заинтересованность бульбарной группы ЧН.

**Прозериновый тест** 31.08.2012 умеренно положительный: уменьшилась дизартрия.

**ЭКГ** от 30.08.2012: ритм синусовый, регулярный. ЧСС - 75/мин. Горизонтальное положение ЭОС.

**ЭНМГ** от 05.09.2012: Декремент до 12%. Суммарная ЭМГ с мышц верхних конечностей: потенциалы фасцикуляций, разреженный – 2а тип ЭМГ.

**Биохимия крови** от 30.08.2012: общий белок – 82.1, мочевины – 6.3, холестерин – 6.9, билирубин общий – 13.9, глюкоза – 5.90, АсТ – 24.5, АлТ – 25.7, КФК – 162.7.

**ОАК** от 30.08.2012: лейкоциты – 9.7, сегментоядерные – 65%, лимфоциты – 22%, моноциты – 6%, эозинофилы – 2%, базофилы – 0%, п/яд. гранулоциты – 5%, эритроциты – 5.19, гемоглобин - 155, гематокрит – 46.4%, тромбоциты - 388, СОЭ - 8.

**МРП** от 30.08.2012: отриц.

**ОАМ** от 30.08.2012: цвет – с/ж, прозр., уд. вес - 1025, реакция – 5.5, белок - отр, сахар - отр, лейкоциты – 1-2/1, эпителий – 0-1/1.

**Профиль АД:**

	9.00	12.00	15.00	18.00	21.00
30.08.2012	130/90	130/80	130/90	130/90	135/80

**Лечение:** Нейромидин в/м №10. Внутрь: лизитар. ФТЛ (ПеМП на воротниковую зону, электрофорез 0.5% нейромидина на воротниковую зону №8). ЛФК.

Статус при выписке: уменьшилась выраженность дизартрии.

Выписывается под наблюдение невролога по месту жительства.

**Рекомендовано:**

- 1) Нейромидин 20 мг по 1 таб. 3 раза в день.
- 2) Лизиноприл по 5 мг утром и вечером длительно, под контролем АД и ЧСС.
- 3) Кокарнит, сермион курсами.
- 4) Повторная консультация в РНЦ ННХ через 6 мес.
- 5) ФТЛ
- 6) ЛФК

Б/лист не нужен.

Зав. отд.

В.В. Войтов

Врач

И.С. Гурский



УЗ "Городская клиническая больница №3 г. Гродно"

**ЭПИКРИЗ****ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 1390****Отделение: Неврология****Качко Алла Григорьевна, 1956 г.р.  
ИП, г. Гродно, ул. Лиможа 15\1-65 (ГП6)**

Поступил(а) 01.03.2013г. выписан(а) 12.03.2013г.

**ДИАГНОЗ:** Болезнь двигательного нейрона. Бульбарная форма с речевыми нарушениями. Хронический пиелонефрит, обострение.

**ОБСЛЕДОВАНИЕ:**

Рг ОГК: 26.06.12г № 3032: эмфизема, пневмосклероз, несколько расширено средостение, корни расширены за счет сосудистого компонента, сердце- расширено в поперечнике.

01.03.13г: от Фл. отказалась, получен письменный отказ.

Смотровой: 26.06.12г: лейкоплакия вульвы.

ЭКГ: 01.03.13г: ритм синусовый, ЧСС 74. ПЭОС-горизонтальное.

Консультация асс.каф. неврологии Т.Я. Лебейко: 04.03.13г: см.диагноз, даны рек-ции.

Терапевт: 07.03.13г: см.диагноз, даны рек-ции.

ОАМ: 04.03.13г: Пл 1014, белок следы, сахар отр, Ле до 70, бакт.++++, слизь +

АМ по Нечипоренко: 06.03.13г: большое кол-во лейкоцитов

ОАМ: 11.03.13г (1): белок нет, сахар отр, Ле 3-4, слизь +

(2): белок нет, сахар отр, Ле 2-3, слизь +

(3): белок нет, сахар отр, Ле 0-1, слизь +

ОАК: 04.03.13г: Эр 4,9 Нв 145 Ле 6,7 СОЭ 3

БАК: 04.03.13г: АсАТ 24 АлАТ 16 калий 4,7 натрий 145 хлор 109 О белок 64 Альбумин 30,4

Мочевина 5,6 О бил 16,2 Глюкоза 4,5

РВ: 05.03.13г № 390: отр.

**ЛЕЧЕНИЕ:** ФТЛ, ЛФК, нейромидин, милдронат, глицин, В1, ципрофлоксацин

**РЕК-НО:**

ДН невролога

ЛФК, массаж

Нейромидин- 0,02 3р\день

Растительные уросептики

Лечащий врач  
Заведующий отделением



Т.Г. Оводинская  
Т.Г. Оводинская

**ЦЕНТР НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ**

220114, г. Минск, ул. Ф. Скорины, 24

тел. 267-16-95

«16» 04 2016 г.

Консультация невролога  
Др. Казис А.В. 19.06.16

консультация невролога

Роговский А.В.

Вместе с неврологом

Анализ: долевое поражение

небольшое, субкортикальное

с нечеткими контурами

Значимых изменений  
— в белом веществе и структурах

не выявлено в исследуемых

webcam

Роговский А.В.



Дата оформления эпикриза

17.07.13



Черняк Л.К.

Черняк Л.К.

Ф.И.О. Качко Алина Григорьевна. Возраст 56 лет  
Домашний адрес (место пребывания) г.Лидно, ул. Лиможа, д. 15/1-65  
Место работы (учебы) ИП  
Дата заболевания: 2010г. первич. обращение 21.06.13. Выписки 18.07.13.  
Лидно при направлении (ЛПД): Клепешовой Лайм-боррелиоз с приемущественным поражением ПНС.  
Лидно при выписке: Основной: Клепешовой Лайм-боррелиоз стадии поздних проявлений, с поражением ПНС.  
Сопутствующий: ДЖВП по гипоконцентрационному типу. Гепатоз. Киста правой доли печени (8 мм). Исход заболевания: выздоровление. Данные при выписке: Жалоб нет.  
Результаты инструментальных и аппаратных методов исследования  
УЗИ от 27.06.13. Печень: контуры ровные, правая доля 152 мм, левая 59 мм, угол левой доли острый, экоструктура диффузно неоднородная, среднезернистая, в правой доле печени киста 8 мм, эхогенность умерено повышена, сосуд. рисунок обделен к периферии, внутриспеченочные протоки не утолщены, не расширены. Желчный пузырь: 83x21 мм, форма вытянутая, изгиб в с/3, стенка 2 мм, просвет — гиперэхогенные структуры с нечеткой эхотенью, на 1/3 просвета (струтки желчи? конкремент?). Холедох 5 мм, портальная вена 10-11 мм. Заключение: Диффузные изменения в печени. Киста правой доли печени. Застойный желчный пузырь?  
ЭКГ от 21.06.13. Ритм синусовый, правильный с ЧСС 67 ударов в 1 мин. Горизонтальное положение ЭОС.  
Результаты лабораторных методов исследования:  
Общий анализ крови от 24.06.13.: эр. — 4,59\*10<sup>12</sup>/л; Нб — 150 г/л; Тг — 307\*10<sup>9</sup>/л; э — 3%; п — 1%; с — 57%; моноциты — 3%; СОЭ — 14 мм/ч.  
Общий анализ крови от 08.07.13.: эр. — 4,57\*10<sup>12</sup>/л; Нб — 160,4 г/л; Тг — 219; Л — 7,0\*10<sup>9</sup>/л; э — 1%; с — 60%; п — 34%; моноциты — 5%; СОЭ — 17 мм/ч.  
Общий анализ крови от 15.07.13.: эр. — 4,56\*10<sup>12</sup>/л; Нб — 155,5 г/л; Тг — 191; Л — 6,7\*10<sup>9</sup>/л; э — 2%; п — 3%; с — 52%; л — 40%; моноциты — 3%; СОЭ — 9 мм/ч.  
Биохимический анализ крови от 24.06.13.: о. белок — 74 г/л; альбумин — 39 г/л; СРБ — 3,2; билирубин общ. — 14,0 мкмоль/л; глюкоза — 5,6 ммоль/л; АсАТ — 29 Ед/л; АлАТ — 34 Ед/л.  
Биохимический анализ крови от 08.07.13.: билирубин общ. — 9,6 мкмоль/л; АсАТ — 39 Ед/л; АлАТ — 37 Ед/л; амилаза — 47 Ед/л.  
Биохимический анализ крови от 15.07.13.: холестерин — 5,07 ммоль/л; билирубин общ. — 7,4 мкмоль/л; глюкоза — 4,69 ммоль/л; АсАТ — 59 Ед/л; АлАТ — 42 Ед/л; амилаза — 51 Ед/л.  
ИФА ВИЧ код 113 от 24.06.13. — отриц.  
Анализ крови на Лайм-боррелиоз от 08.07.13. — выявлены суммарный антитела к Лайм-боррелиозу титр 1:32.  
Посев из зева на флору и кандиды от 10.07.13. — отриц.  
Общий анализ мочи от 22.06.13.: цвет — солож; пр.; реакция — кисл.; уд. вес. — 1015; белок — нет; глюкоза — отриц.; Л — ед.  
Проведено лечение: биотраксон по 2г 2 р/сутки в/в, алтерканс, урсосанс, гепатил, флюконазол, биофлор.  
Рекомендовано:  
1. Продолжить лечение у невролога по месту жительства.



**Sinevo**

Медцинская лаборатория  
**СИНЭВО**

Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь

Лицензия № 02040133 выдана  
от 28 октября 2009 г.

www.sinevo.by

1000 "Синэво"

пр-т Победителей, 73/1,

пом. 3Н, комната 4

т/ф: (017) 228-50-28

МТС: 8029 555 54 28

Веб-сайт: 8029-628 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

МТС: 8029 555 54 28

Синево Беларусь  
Центральная лаборатория  
220020 Минск, пр. Победителей 73/1/помещение 3Н  
+375 17 228 50 28

**Результаты исследований**



Штрихкод: 10398005

Запор: Internal

Индикатор зоны  
повышенного внимания

Дата заказа: 25/03/2013

№ заказа: 717452

Фамилия: Качко

Имя, Отчество: Алла Григорьевна

Дата рождения: 19/11/1956

Возраст: 56 L 4 M

Пункт: Пункт: "Родно 1"

Контракт: FFS Minsk

Пол: F

**БИО/ИММУНОХИМИЯ**

\* Тиреотропный гормон,  
тиреотропин (ТТГ)

1.83 ммЕ/л 0.27-4.2

\* Тироксин общий (Т4 общ.)

127.6 нмоль/л 66-181



Сявцова И. В.

Результаты лабораторных исследований не являются достоянием общественности и предназначены для постановки диагноза. Интерпретация результатов и постановка диагноза осуществляется только лечащим врачом.

Обработка материала и выдача результатов анализа производится при помощи лабораторно-информационной системы SILAB.