

Заключение врача Мазур Наталии Викторовны

Центр информационной медицины «Медин – «КСК- БАРС» г. Днепропетровск

Возможности Аппарата «КСК БАРС» колоссальны. Привожу пример с практики:

Пациентка 1979 года рождения обратилась к нам в Центр 3 июля 2013г. с жалобами на субфебрилитет, недомогание.

Из анамнеза установлено, что пациентка состоит на диспансерном учете с детского возраста по поводу Хронического тонзиллита (удалены небные миндалины в 2007г.). В 2001 году поставлен диагноз Хронический пиелонефрит затем в 2003 году диагноз изменен на Хронический гломерулонефрит с гематурическим компонентом. Практически каждый год проходила лечение в условиях стационара, курсы амбулаторного лечения, но существенного улучшения в состоянии пациентки не отмечалось: держался субфебрилитет, скорость оседания эритроцитов в общем анализе крови и показатели креатинина были выше нормы постоянно.

Последний раз находилась на стационарном лечении в нефрологическом отделении с 03.12.2012 по 16.12.2012г.

Из эпикриза:

Клинический диагноз: Хроническая болезнь почек III ст., гломерулонефрит, мочевого синдром с гематурическим компонентом, обострение.

Жалобы при поступлении на общую слабость, «красный цвет мочи», повышение температуры до 38

Ухудшение состояния после ОРВИ, креатинин крови 147мкмоль/л в связи с чем госпитализирована.

Лабораторные исследования:

При поступлении общий анализ крови – Нв111, эритроциты 3.5, лейкоциты 4.4, сегментоядер.48%,эоз.1%, лимф.45%.мон.6%,СОЭ-40мм/час

Биохим. – билирубин общ.13.1, АСТ - 0.17,АЛТ - 0.51, К- 3.68,На - 134, мочевины - 6.4, креатинин крови - 120мкмоль/л, креатинин мочи – 8.0 ммоль/л,

СКФ - 51мл/мин, общ. белок 70, глюкоза - 4.3, холестерин - 5.59

Повторно: билирубин 11.7, АСТ - 0.25, АЛТ - 0.68, К - 3.82, На - 144, мочевины - 6.5

ммоль/л, креатинин крови 97, общ. белок - 0.66, глюкоза 4.04, холестерин 4.78

Коагулограмма: протромбиновый индекс 112, фибриноген 2.6, АВР 47

Общий анализ мочи: удельный вес 1005, белок 0.66, микрогематурия, эпителий 2-4,

лейкоц.- 4-5, эритроциты неизмененные густо покрывают поле зрения

Суточная моча: сахар - 0.08, белок - 0.41, СПБ - 0.82

Моча по Нечипоренко: лек.-1250, зритель.- покрывают все поле зрения

Моча по Зимницкому: удельный вес 1007-1005-1003-1000-1004-1003-1003-1005, ДД1100,

НД 1300, СД 2410

ЭКГ 06.12.12г. – ритм синусовый, ЧСС 68, умеренные изменения миокарда

ФЛГ 02.08.2012 – норма

Гинеколог 01.08.2012- спаечный процесс в области придатков

Сцинтиграфия почек 15.08.2012г.

Левая почка – секреторная функция в пределах нормы, экскреторная функция замедлена

(выраженные нарушения функции почки)

Правая почка- секреторная функция в пределах нормы, экскреторная функция замедлена

(выраженные нарушения функции почки). Суммарная очистительная функция нарушена.

Суммарная клубочковая фильтрация почек снижена СКФ – 78.56

УЗИ почек 03.08.2012г. умеренные диффузные изменения почек

УЗИ щитовидной железы 10.12.2012г. – без эхо-графических признаков патологии.

Пациентка получала комплексную спектральную коррекцию с 03.07.2013г.

1 раз в неделю – 12 сеансов. затем контроль 1 раз в месяц – дважды..

Обострение заболевания появилось после **третьего сеанса** и протекало в умеренной форме (неприятные ощущения в поясничной области, преждевременные месячные(раньше на 3 дня), слизистые выделения из вульвы), небольшая отечность под глазами)

Состояние улучшилось с 01.08.2013г., нормализовалась температура тела. улучшились лабораторные показатели.

С начала октября состояние пациентки удовлетворительное, жалоб нет, отсутствуют изменения в данных лабораторных исследований.

Общий анализ мочи от 25.10.2013г. – без патологических изменений ((удельный вес 1015, белок- следы, кетоновые тела не обнаружены, эритроц.3-4 в поле зрения, лейкоциты 4-5 в поле зрения, эпит. плоск.-единичные, цилиндры не обнаружены, креатинин 4.4, нитриты не обнаружены, уробилиноген 13.4)

Общий анализ крови от 24.10.2013г. – без патологических изменений (Эритроц.4.0, лейкоц. 5.57, Нв 126, гематокрит 37.9, нейтр. 61.2%, лимф. 30.2%, мон.6.8, эоз. 1.6% СОЭ - 9мм/час)

Биохим. 24.10.13. - креатинин 84.8 мкмоль/л(норматив44-80), мочевины 4.6 ммоль/л(норм.2.76-8.07)

Биохимическое исследование крови от 12.12.2013г.- креатинин 77.3 мкмоль/л , мочевины 3.7ммоль/л

Спектральной коррекцией было достигнуто нормализация состояния пациентки без применения медикаментов, не нарушая привычный режим жизни. Кроме того значительно улучшилось психологическое состояние. повысился эмоциональный тонус.

Мазур Н.В.

Центр информационной медицины
«Медин – «КСК- БАРС»
г. Днепропетровск