

Базофилы	%	0 - 1 %	0
Гематокрит	%	35 - 48 %	41.2
Гемоглобин	г/л	Ж 120 - 140 г/л	136.
Индекс анизотропии (RDW)	%		12.9
Лейкоциты	$\times 10^9/L$	4 - 9 $\times 10^9/L$	16.0
Лимфоциты	%	19 - 37 %	8
Моноциты	%	3 - 11 %	2
Палочкоядерные нейтрофилы	%	1 - 6 %	2
Сегментоядерные нейтрофилы	%	42 - 72 %	88
Скорость оседания эритроцитов	мм/ч	Ж 2 - 15 мм/ч	21
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците (MCH)	pg	30 - 35 пг	30.5
Средний объем эритроцита (MCV)	fL	80 - 95 фл	92.5
Тромбоциты	$\times 10^9/L$	180 - 400 $\times 10^9/L$	236.
Эозинофилы	%	0 - 5 %	0
Эритроциты	$\times 10^{12}/L$	Ж 3,9 - 4,7 $\times 10^{12}/L$	4.46

экспресс-лаборатория (коагуляционный гемостаз) :

Показатель	Ед. изм.	Норма	30 июл 15:24
МНО		0,8 - 1,1	1.15
Процент протромбина по Квику	%	70 - 120 %	88

ВВ урография от 30.07.13: снимки выданы на руки.

9. ПРОВЕДЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ.

Камнеизгоняющая и антибактериальная терапия: свечи диклофенак, Омник, Кетонал в/м при болях, абактал. На фоне проводимой терапии камень отошел с мочой, признаков нарушения уродинамики ВМП нет.

10. ЛЕЧЕБНЫЕ И ТРУДОВЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ.

1. Наблюдение уролога поликлиники по месту жительства для метафилактики мочекаменной болезни
2. Канефрон по 2 драже 3 раза в день 1 мес, повтор курса через 2 месяца
3. Контрольное УЗИ почек через 6 мес.

11. ЛИСТ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

Выдан с 30.07 по 07.08, пациентка выписана к труду.

Врач

_____ Григорьев В.Г.

Зав. отделением

_____ проф. Горелов С.И.

Дата 07.08.2013.