



20.09.2006





---

Логин:

Пароль:



iwServer



iwsDoctor

- Включить сервер
- Перезагрузить сервер
- Остановить сервер

Параметры сервера

Добавить врача

- Референтные интервалы
- Индексы суперсатурации
- Факторы

Выход

EN



15:52

Д Добавить врача

ФИО:

Лаборатория     Лечащий врач

Логин:

Пароль:

Повторить пароль:

Добавить

Отмена

120%

FAR manager

The Bat

TOTALCMD



Font Reader  
1.3 Russian

Референтные интервалы

Параметр	min Муж.	max Муж.	min Жен.	max Жен.
Кальций	0.63	6.1	1.09	6.27
Кальций/Креатинин	0.03	0.55	0.06	0.5
Оксалат	0.012	0.6	0.04	0.09
Оксалат/Креатинин	0.008	0.048	0.008	0.04
Цитрат	0.41	9.14	0.6	8.58
Цитрат/Креатинин	0.09	0.49	0.1	0.62
Магний	0.78	6.64	0.64	7.35
Магний/Креатинин	0.06	0.58	0.12	0.53
Мочевая кислота	0.67	6.69	0.5	7.02
Мочевая кислота/Креатинин	0.07	0.51	0.11	0.47
pH	6	6.5	6	6.5
Натрий	56.3	268.5	42.9	338.3
Натрий/Креатинин	3.1	37.43	5.4	47.19
Неорганический фосфор	2.56	38.24	1.90	47.29
Неорганический фосфор/Креати	0.22	4.02	0.37	3.49



Kaspersky  
7.0



NashGate



FAR Manager



## D Нормы индексов суперсатурации

CaOx	<input type="text" value="1.5"/>	
CaP	<input type="text" value="2"/>	$10^{-6}$
NaU	<input type="text" value="1.3"/>	$10^{-3}$
UA	<input type="text" value="5"/>	$10^{-9}$
MAP	<input type="text" value="2.5"/>	$10^{-13}$
Аммоний	<input type="text" value="7.2"/>	$10^{-4}$
Цистин	<input type="text" value="1.3"/>	$10^{-20}$



Alcohol 120%



FAR manager



TOTALCMD



**D** Факторы

	Период сбора мочи (часов)	фактор А	фактор В	фактор D
▶	2	6,3	0,0051	0
	4	4,5	0,0043	0
	6	3,7	0,0039	0
	8	3,2	0,0036	0,000564
	12	2,7	0,0032	0
	16	2,3	0,003	0
	18	2,2	0,0029	0
	20	2,1	0,0028	0
	24	1,9	0,0027	0,00038



Alcohol 120%



FAR manager



TOTALCMD






---

**список пациентов**

Фамилия	Имя	Шифр	Пол	Дата рождения
Васильев	Антон	Патрица	муж	15.10.1948
Ермаков	Евгений	Патрица	муж	17.09.2005
Колесов	Александр	Екатерина	муж	17.09.1997
▶ Пугачев	Евгений	Екатерина	муж	18.07.2001
Пугачев	Александр	Екатерина	муж	17.08.1998
Чурбанов	Владимир	Екатерина	муж	18.08.2005

**послеоперационная**

Дата	Время приёма	Вид	Имя пациента
▶ 02.08.2006	10:00	Самостоятельный приём	Зорин Александр
28.02.2006		Самостоятельный приём	

13.05.2006
D Эпок. Зеркало. Антигравитация
NUP СаПС



СИО Васильева  
 Антонина  
 Павловна  
 26.11.2005 дето  
 1.5 суток  
 Глюкоза  
 Ингибитост  
 Бактериурия/Мик  
 М,сб,св,св,кит,фю  
 < 10<sup>5</sup>   
 1. Лейкоцитуря. Ге  
 2. Резорбтивная пил  
 2.8-ДГА) Мочколю  
 клонсты. Риск, форм

Кальциевая проба

Земл 1.00%

**Кальциевая проба**

Ф.И.О. Васильева пол жен.  
 Антонина дата рождения 13.02.1948  
 Павловна вес (кг) 64

дата исследования: 10.09.2006 врач: Задруцкий Игнатий Анатольевич

	до	после	Креатинин (ммоль/л): 4,5
Кальций:	7	7,8	
КальцийКреатинин:	1,56	1,73	

Заключение по кальциевой пробе: **Оценить уровень кальция в сыворотке крови**

Page: 1

**постановка диагноза**



10 Пупкина  
Валерьяна  
Федоровна

пол: **жен.**

дата рожд.: **19.08.1960**

**0.01.1998** дата постановки диагноза  вес (кг)

**Рекомендации**

- Превращение аденина в 2,8-ДГА катализируется ферментом ксантиноксидазой. Этот ферм
- Метафилактические мероприятия при данном виде уролитиаза должны быть начаты немедл
- Учитывая, что 2,8-ДГА образуется в результате метаболизма пурина, рекомендуется диета

**МКБ**

**Дополнительные рекомендации**

- Камни почки и мочеточника (N20)
- Камни почки (N20.0)
- Камни мочеточника (N20.1)**
- Камни почки с камнями мочеточника (N20.2)
- Мочевые камни неуточненные (N20.9)
- Камни нижних отделов мочевых путей (N21)
- Камни в мочевом пузыре (N21.0)
- Камни в уретре (N21.1)
- Другие камни в нижних отделах мочевых путей (N21.8)

- 2,8-дигидроксиадениновые камни**
- Абсорбтивная гиперкальциурия
- Высокая плотность мочи
- Гиперпаратиреоз
- Гиперурикурическая гиперкальциурия
- Гипомагниурия
- Гипоцитратурия
- Дистальный канальцевый ацидоз (тип I)
- Идиопатическая гиперкальциурия
- Камни из кальция оксалата
- Камни кальция фосфата
- Камни мочевой кислоты
- Ксантиновые камни

Принимать 10 таблеток, 3 раза в день, после еды.

## ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ ФАКТОРОВ РИСКА МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ



Ф.И.О. **Васильева  
Антонина  
Павловна**

псл жен.  
дата рождения **13.02.1948**  
вес (кг) **61**

дата исследования **26.11.2005**  
Эрзач **Задруцкий Игнаий Анатольевич**

**тест-полоска**

**бактериурия/микробная культура**

Глюкоза:      Белок:      -нитрит-тест      Лейкоциты: **+**      Эритроциты: **+**

Mycobacterium rhodochrous group > 10<sup>5</sup> КОЕ/мл

Суточный диурез (л) **1,5**      Период сбора мочи (ч) **12**      Креатинин (ммоль/л) **4,3**      Холер (ммоль/л) **5,3**      Цистин (ммоль/л) **4,2**      Аммоний (ммоль/л) **3,33**

	1,4	0,2	0,07							5,5					0,72		32279,	629,52	44,24		465,04	1731,7	
6,27	0,5	0,03	0,04	0,6	0,1	0,64	0,12	7,02	0,47	6,5	6	1,015	338,3	47,19	47,25	3,45							
6				6		3,8						1,01	45	10,47	13		1,5	2	1,3	5	2,5	7,2	1,3
1,03	0,06	0,04	0,078	5,58	1,62	7,35	0,53	0,5	0,11			1,010	42,8	5,4	1,98	0,37							
				1,4		0,88	0,04	0,01									1,35						
Ca	Ca	Ож	Ож	Сit	Сit	Mg	Mg	UA	UA	pH	Плотност.	Na	Na	P	P	CaOж	CaP	NaU	UA	MAP	Ammonie	Цистин	

Кальциевая проба (норма: до нагрузки Ca/Cr < 0,34; после нагрузки < 0,56) до: **1,56** после: **1,73** Кальций сыв.: **4**

**Парагормон:**

норма	позывен

**АНАЛИЗ КАМНЯ:**

сплит (Цинк фосфат гексагидрат, карбонатный апатит (Lithlite) (Оксидной кальция фосфат с (звснатою) колгофан, Струвит (Магния аммония фосфат гексагидрат, Магния аммония фосфат монгидрат), Триматния оксфат 22-идрат.

**Заключение по результатам обследования**

1. Бактериурия. Тематурия
2. Резистивная гиперкальциурия. (провести тест с хлоридом аммония для исключения почечно-канальцевого ацидоза). Гипероксалурия. Гипоурикезурия (контроль Ксепитина 2,8 ДГЛ). Мочекислый диатез. Гиперфосфатурия. Риск формирования инт камней из брүрита. Риск формирования камней из урата натрия. Риск формирования камней из мочевой кислоты. Риск формирования камней из урата аммо ия. Риск формирования цистиновыксамиды.



ФИО Пупкина

пол: жен.

Пациенты с Са-оксалатными камнями должны употреблять хорошо сбалансированное питание, в котором продукты из различных групп включены в общую диету. Получение кальция обеспечивается употреблением молока и молочных продуктов, которые являются наиболее важными продуктами питания, содержащими кальций.

У пациентов с повышенным уровнем щавелевой кислоты следует ограничивать продукты, богатые оксалатом.

Содержание оксалата в некоторых продуктах.

Среднее содержание щавелевой кислоты (100 г продукта)

Какао	625 мг
Орехи	200 - 600 мг
Чайные листья	375 - 1450 мг
Шпинат	570 мг
Резень	530 мг

Рекомендуются следующие продукты:

- мясо, птица, рыба в умеренном количестве, лучше - в отварном виде, в т. ч. вареные колбасы (молочные, диетические), сосиски, яйца в любой обработке, салаты из отварного мяса и рыбы;
- молоко, кефир, творог, сметана (за исключением ситуаций с повышением уровня кальция в моче, при высоком pH мочи, при обострении пиелонефрита);
- жиры: сливочные и растительные масла, несоленое свиное сало;
- крупы: гречневая, овсяная, перловая, пшеница, макаронные изделия, супы из них;
- хлеб: пшеничный, ржаной, изделия из муки, особенно грубого помола с включением пшеничных отрубей;
- овощи и фрукты: огурцы, капуста, горох, баклажаны, репа, тыква, чечевица, абрикосы, бананы;
- супы, соусы;
- холодные закуски из овощей, кабачковая и баклажанная икра;
- компоты, кисели, муссы;
- чай, некрепкий кофе с молоком, отвары из сухофруктов, шиповника, пшеничных отрубей, морсы, квас.

Исключить из рациона:

- печень, почки, язык, мозги, соленую рыбу, студни и заливные на желатине, бобовые;

- Пиридоксин (в
- Щелочной цитр
- Употребление
- Назначение ма
- Пациенты с Са

Дополнител

принимать 10 табле



Лабораторное исследование от 02.08.2006

Глюкоза + Лейкоциты +

*Corynebacterium ulcerans* 10E+4 КОЕ/мл

суточный диурез(л): 1,7 период сбора мочи(ч): 24

креатинин(ммоль/л): 7 хлор(ммоль/л): 1,2

цистин(ммоль/л): 1,013 аммоний(ммоль/л): 2,1

кальций(ммоль/л): 5,9 кальций/креатинин: 0,84

оксалат(ммоль/л): 0,3 оксалат/креатинин: 0,04

цитрат(ммоль/л): 0,411 цитрат/креатинин: 0,06

магний(ммоль/л): 0,62 магний/креатинин: 0,09

мочевая кислота(ммоль/л): 7 мочевая кислота/креатинин: 1

pH: 6,2 плотность мочи(г/л): 1,012

натрий(ммоль/л): 273 натрий/креатинин: 39

фосфор(ммоль/л): 21 фосфор/креатинин: 3

Кальциевая проба до и после нагрузки:

кальций/креатинин ДО: 0,89 кальций/креатинин ПОСЛЕ: 1,04

Индексы суперсатурации:

CaOx: 1,88753903331418

CaP: 3,34291348327854

MAP: 0,034197077923891

UA: 2,12255532317518E-06

NaU: 918,378410674028

аммоний: 7,06444931287715

цистин: 3,80332668989136E-18

Анализ камня:

Брушит (Кальция гидрофосфат дигидрат). Струвит (Магния аммония фосфат гексагидрат, Магния аммония фосфат моногидрат).



223041

- , . ,

,

,

. .