**Паспортная часть**

1. ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Возраст: 68 лет
3. Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Место работы, должность: пенсионерка
5. Дата поступления: 4.02.2014г.
6. Кем направлена: Женская консультация №2
7. Доставлена в стационар по экстренным показаниям: нет.
8. Диагноз заключительный клинический: Старый разрыв промежности, опущение стенок влагалища 2 ст., цистоцеле 3 ст., ректоцеле 1 ст.
9. Лечение: плановая операция.

**ЖАЛОБЫ**

Пациентка предъявляет жалобы на постоянные тянущие боли в спине, усиливающиеся при физической нагрузке, затруднение мочеиспускания, чувство неполного опорожнения мочевого пузыря.

**ANAMNESIS MORBI**

Считает себя больной около 2 месяцев, когда впервые появились постоянные тянущие боли в спине, затруднение мочеиспускания. Пациентка обратилась в женскую консультацию №2, где ей был поставлен диагноз: Старый разрыв промежности, опущение стенок влагалища 2 ст., цистоцеле 3 ст., ректоцеле 1 ст., в связи с чем была направлена в ВГКРД №2 для стационарного лечения.

**ANAMNESIS VITAE**

*Менструальная функция:*

Первые менструации в 13 лет. Цикл установился сразу, продолжительностью около 30 дней. Менструации умеренные, безболезненные. Менопауза в 50 лет.

*Половая функция:*

Начала половую жизнь с 22 лет.

*Детородная функция*:

Наступила беременность после начала половой жизни через 2 года. Беременностей - 5. Двое детей, 1 выкидыш, 2 аборта. Одни роды проходили с вакуум-экстракцией плода.

**ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ ОСМОТР**

При гинекологическом осмотре выявлено опущение передней и задней стенки влагалища – цистоцеле 3ст. и ректоцеле 1 ст.

**ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОЙ**

Кольпоскопия от 4.02.14

Заключение: патологии шейки матки не выявлено, опущение стенок влагалища

**ОБОСНОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА**

На основании:

- жалоб (постоянные тянущие боли в спине, усиливающиеся при физической нагрузке, затруднение мочеиспускания, чувство неполного опорожнения мочевого пузыря);

- анамнеза заболевания (считает себя больной около 2 месяцев, когда впервые появились постоянные тянущие боли в спине, затруднение мочеиспускания. Пациентка обратилась в женскую консультацию №2, где ей был поставлен диагноз: Старый разрыв промежности, опущение стенок влагалища 2 ст., цистоцеле 3 ст., ректоцеле 1 ст.);

- анамнеза жизни (наступила беременность после начала половой жизни через 2 года. Беременностей - 5. Двое детей, 1 выкидыш, 2 аборта. Одни роды проходили с вакуум-экстракцией плода.);

- данных объективного исследования (при гинекологическом осмотре выявлено опущение передней и задней стенки влагалища – цистоцеле 3ст. и ректоцеле 1 ст.);

- данных проведенных исследований:

Кольпоскопия от 4.02.14

Заключение: патологии шейки матки не выявлено, опущение стенок влагалища

можно поставить заключительный клинический диагноз:

Старый разрыв промежности, опущение стенок влагалища 2 ст., цистоцеле 3 ст., ректоцеле 1 ст.

**ЛЕЧЕНИЕ**

Проведена операция: Передняя пластика влагалища, репозиция мочевого пузыря, задняя пластика влагалища, леваторораффия.

Показания к операции:

Опущение стенок влагалища 2 ст., цистоцеле 3 ст., ректоцеле 1 ст.

**Послеоперационное лечение:**

1. Режим постельный
2. Стол № 0 (в течение первых двух суток после операции)
3. Обезболивающая терапия: Sol. Analgini 50% - 2 мл +

Sol. Dimedroli 1% - 1 мл в/м 2 р/день

1. Антибактериальная терапия:

Гентамицин 80мг в/м 3 р/сут.

1. С целью профилактики ТЭЛА: аспирин 0,5 2 т. 2 р/д
2. Инфузионной терапии:

Sol. NaCl 0,9% - 400 мл

Sol. Pentoxyfillini 2% - 5 мл в/в капельно

1. Ежедневная обработка швов на промежности раствором бриллиантового зелёного (туалет — после каждого мочеиспускания)
2. УФО на область швов

**Рекомендации:**

- В течение 4-6 месяцев после операции следует избегать физических нагрузок, поднятия тяжестей;

- Исключение осмотров (особенно в зеркалах) в течение 6 недель