#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1233

##### Ф.И.О: Гембаровская Наталья Андреевна

Год рождения: 1967

Место жительства: Запорожье, Актюбинская 43

Место работы: Киевская обл, Вишневое, Промыслова 5, ТОВ фоззи фуд», продавец

Находился на лечении с 30.09.13 по 18.10.13 в энд. отд.

Диагноз: Диффузный токсический зоб Ш, тяжелая форма, впервые выявленный. Эндокринная офталопатия ОИ. Тиреоксическая болезнь сердца, неполная блокада ПНПГ СН1. С-м Вегетативной дисфункции перманентно-пароксизмальное течение на фоне ДТЗ. Астенический с-м. Миелотоксическая анемия.

Жалобы при поступлении на головные боли, повышение Ад до 170/100, слабость, утомляемость, потливость, одышка при физ нагрузке, эмоциональная лабильность, ощущение песка в глазах, дрожь в теле.

Краткий анамнез: Ухудшение состояния в течении последних полгода после психо/эмоц перегрузки.. Обратилась по п/ж, назначено стац лечение в т/о железнодорожной больницы. 24.09.13-30.09.13 (выписка прилагается).. При обследовании ТТГ – 0,01 (0,38-4,31) Т4 св – 4,3 (0,82-1,63) от 25.09.13. АТТГ<0.12(0-13,0) Проконсультирована в ОКЭД. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для подбора тиреостатической терапии.

Данные лабораторных исследований.

01.10.13Общ. ан. крови Нв –117 г/л эритр –3,7 лейк –7,9 СОЭ – 33 мм/час

э- 7% п- 4% с- 54% л- 23% м- 12%

11.10.13Общ. ан. крови Нв –131 г/л эритр –4,1 лейк –6,6 СОЭ – 26 мм/час

э- 3% п- 0% с- 56% л- 30% м- 11%

01.10.13Биохимия: СКФ –82,2 мл./мин., хол –4,3 мочевина –5,6 креатинин –66 бил общ –8,6 бил пр –2,1 тим –2,6 АСТ – 0,64 АЛТ – 0,24 ммоль/л;

04.10.13 Са – 1,93

11.10.13 Св.Т4 - 43,4 (10-25) ммоль/л;

18.10.13 Св.Т4 - 19,1 (10-25) ммоль/л; ТТГ – 0,8 (0,3-4,0) Мме/л

### 01.10.13Общ. ан. мочи уд вес мм лейк – 0-1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед;

01.10.13 глюкоза крови 4,5

Невропатолог: С-м Вегетативной дисфункции перманентно-пароксизмальное те чение на фоне ДТЗ. Астенический с-м

Окулист: VIS OD= 1,0 OS=1,0

Отек и пигментация верхнего века ОИ. Глазные щели расширены, экзофтальм ОИ. Положительный с-м Боткина, Грефе, Кохера. Подвижность глаз в полном объеме. Оптические среды и глазное дно без особенностей. Д-з: Эндокринная офтальмопатия ОИ.

24.09.13ЭКГ: ЧСС -120 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовая тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Позиция промежуьочная. Неполая блокада ПНПГ. Гипертрофия левого желудочка. Замедление АВ проводимости.

17.10.13ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция полугоризонтальная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Тиреоксическая болезнь сердца, неполная блокада ПНПГ СН1.

01.10.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 22,6 см3; лев. д. V = 20,1см3

Перешеек – 1,1см.

Железа увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Диффузные изменения паренхимы.

17.10.13 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 17,0 см3; лев. д. V = 17,6см3

Перешеек – 0,96см.

По сравнению с УЗИ от 01.10.13 размеры железы уменьшились, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: эспа-карб, бисопролол, адаптол, ивабрадин, триапур, тиотриазолин, глюконат кальция.

Состояние больного при выписке: Тиреотоксикоз компенсирован, уменьшалась слабость, утомляемость. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Эспа-карб (Тирозол, мерказолил) 5мг 3т. \*3р/д. с послед. снижением дозы на 5мг в 2 недели под контролем ТТГ, Т4, общ. ан. крови до поддерживающей.
3. Рек. кардиолога: ивабрадлин 7,5 мг 2р/д, триампур 1т утром 2 нед, бисопролол 5-10 мг 2р/д контроль АД. ЧСС.
4. Рек. невропатолога: ноофен 1т 2-3 р/сут до 1 мес, глицискд 2т под язык 4р/сут, витамины гр В.
5. УЗИ щит. железы ч/з 6 мес.
6. Рек. окулиста: эл форез с гидрокартизоном № 5 затем с лидазой на ОИ.
7. Рек. гематолога: Дан совет по режиму и питанию.
8. Б/л серия. АГВ № 234081 с 30.09.13 по 18.10.13. К труду 19.10.13г.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.