#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 514

##### Ф.И.О: Кувшинова Маргарита Борисовна

Год рождения: 1964

Место жительства: г. Энергодар, ул. Курчатова 20-13

Место работы: ГУ СМСЧ-1 З Украины, инв IIIгр.

Находился на лечении с 08.04.13 по 19.04.13 в энд. отд.

Диагноз: несахарный диабет средней тяжести ст. медикаментозной субкомпенсации. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Дополнительная хорда левого желудочка. СН I ф.кл II. Церебральный атеросклероз I. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II, преимущественно в ВБС с 2х сторон, венозно-ликворная дисфункция на фоне ДДПП шейно-грудного отдела позвоночника. Ожирение II ст. (ИМТ 39кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Аутоиммунный тиреоидит, без увеличения объема щит. железы. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на головные боли, головокружения, боли в спине, учащенное сердцебиение, жажду, слабость, утомляемость, боли в крупных суставах, отдышка при мин. физ. нагрузки, неустойчивые цифры АД, потерю веса на 2 кг за год, ухудшение зрения, памяти.

Краткий анамнез: несахарный диабет с 2х летнего возраста. Постоянно принимает заместительную терапию. В наст время принимает уропресс 1т\*3р/д. Сут. диурез 1,5л. АИТ с 2011г. (АТ ТПО -196,0, АТ-ТГ -2921). Замест. терапию тиреоидными гормонов не получает. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции заместительной терапии.

Данные лабораторных исследований.

09.04.13Общ. ан. крови Нв – 115 г/л эритр – 3,6 лейк –5,4 СОЭ –13 мм/час

э-1 % п-2 % с-63 % л- 29 % м-5 %

09.04.13Биохимия: СКФ –103 мл./мин., хол –4,01 тригл -1,25 ХСЛПВП -1,54 ХСЛПНП -1,91 Катер -1,61 мочевина –3,2 креатинин –68 бил общ –10,3 бил пр –2,6 тим –2,5 АСТ – 0,54 АЛТ –0,38 ммоль/л;

12.04.13 ТТГ – 0,4 (0,3-4,0) Мме/л

### 09.04.13Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –ед в п/зр

11.04.13 Анализ очи по Зимницким: Дн. д. – 0.75л; ночн. д. – 0,8л; сут д. – 1,59л

17.04.13 Анализ очи по Зимницким: Дн. д. – 0,73л; ночн. д. – 0,87л; сут д. – 1,6л уд вест 1015-1021

09.04.13 глюкоза крови 4,7

Невропатолог: Церебральный атеросклероз I. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II, преимущественно в ВБС с 2х сторон, венозно-ликворная дисфункция на фоне ДДПП шейно-грудного отдела позвоночника.

Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость). Вены полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

09.04.13ЭКГ: ЧССср - 52уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, брадикардия. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Дополнительная хорда левого желудочка. СН I ф.кл II.

Дупл. сканирвания брахиоцефальнх артерий: Эхопризнаки макроангиопатии по гипертоническому, атеросклеротическому типу. Патологическая извитость ВСА с двух сторон. Признаки экстравазальных влияний на гемодинамику ПА с 2х сторон с усилением в пробах на повороты головы. Снижение кровотока в сегменте V2-V4 ПА с 2х сторон, больше слева, вертебральная асимметрия 17%. Венозная дисгемия в системе ПВС. Снижение оттока по левой ВЯВ. Признаки неравномерной ВЧГ больше в лобных отделах.

09.04.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,3 см3; лев. д. V = 5,3 см3

По сравнению с УЗИ от 04.2012г. Щит. железа уменьшилась, контуры неровные. Капсула уплотнена, утолщена. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура- мелкий фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Уропресс, коронал, мидокалм, армадин.

Состояние больного при выписке: несахарный диабет компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога, невропатолога по м\жит.
2. Уропресс 1д в 1 носовой ход \*3 р/д. Контроль анализа мочи по Зимницкому в динамике.
3. Рек. кардиолога: трифас 2,5 мг 1 р/д эналаприл 10 мг \*2р/д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС.
4. Рек. невропатолога: сермион 30 мг утр. до 6 мес., вазокет 600 мг 1т в сутки 1 мес. аркоксил 1т/сут до 2 нед. курсы массажа ШВЗ.
5. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контроль ТТГ в динамике.
6. Б/л серия. АБЖ № 503844 с 08.04.13 по 19.04.13. К труду 20.04.13г.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.