#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 565

##### Ф.И.О: Соловьева Наталья Викторовна

Год рождения: 1972

Место жительства: Токмакский р-н, г. Молочанск, ул. Первомайская 142

Место работы: ООО. «АФ им. Котовского» , бухгалтер

Находился на лечении с 17.04.13 по 29.04.13 в энд. отд.

Диагноз: Диффузный токсический зоб II ст, средней тяжести, впервые выявленный. С-м вегетативной дисфункции, перманентно-пароксизмальное течение на фоне ДТЗ. Цефалгический с-м по типу мигренозмых пароксизмов. Метаболическая кардиомиопатия СН I САГ I. Хронический холецистит в стадии нестойкой ремиссии. Гипомоторная дискинезия желчевыводящих путей. Хр. гепатоз НФП 1 ст. Варикозная болезнь н/к. ХВН 1.

Жалобы при поступлении на периодические головные боли, головокружения, отеки н/к, боли в спине, потерю веса на 5 кг за месяц, слабость утомляемость, дрожь в теле, потливость, плаксивость, эмоциональная лабильность.

Краткий анамнез: Ухудшение состояние в течении месяца когда появились вышеперечисленные жалобы. Обратилась к кардиологу по м/ж, была направлена к эндокринологу по м/ж. Обследование ТТГ <0,01(0,4-4,0) Т4 св. 80,2(10,3-23) от 12.04.13 Направлена в ОКЭД для подбора тиреостатической терапии.

Данные лабораторных исследований.

18.04.13Общ. ан. крови Нв – 110 г/л эритр –3,5 лейк –3,0 СОЭ – 13 мм/час

э-0 % п- 1% с- 69% л- 26% м- 4%

22.04.13Общ. ан. крови Нв – 126 г/л эритр –3,9 лейк –4,0 СОЭ – 16 мм/час

э-2 % п- 0% с- 59% л- 30% м- 9%

18.04.13Биохимия: СКФ –110 мл./мин., хол –4,2 мочевина –7,0 креатинин –77 бил общ –14,7 бил пр –3,5 тим – 0,73 АСТ – 0,21 АЛТ –1,54 ммоль/л;

26.04.13 бил общ –12,2 бил пр –3,0 тим – 0,98 АСТ – 0,42 АЛТ –1,42 ммоль/л;

26.04.13 Т4 св 19,5 (10-35)пмоль/л

19.04.13АТ ТПО – 185,0 (0-30) МЕ/мл

22.04.13 НВsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

19.04.13 Са -1,82 ммол/л

### 18.04.13Общ. ан. мочи уд вес 1024 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед п/зр

18.04.13 глюкоза крови 4,0

Невропатолог: С-м вегетативной дисфункции, перманентно-пароксизмальное течение на фоне ДТЗ. Цефалгический с-м по типу мигренозмых пароксизмов.

Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0

Положение глаз в орбите правильное. Движение в полном объеме Гл. дно: Оптические среды и глазное дно без особенностей

17.04.13ЭКГ: ЧСС - 109уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка. С-м укороченного PQ.

29.04.13Р-графия ОГК легкие без инфильтратов, усиление легочного рисунка в нижних отделах, корни малоструктурны, сердце – увеличение левого желудочка.

Кардиолог: Метаболическая крдиомиопатия СН –I САГ I.

Ангиохирург: Варикозная болезнь н/к. ХВН 1

Гастроэнтеролог: Хронический холецистит в стадии нестойкой ремиссии. Гипомоторная дискинезия желчевыводящих путей. Хр. гепатоз НФП 1 ст.

УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; перегиба ж/пузыря области шейки, застоя в ж/пузыре.

17.04.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 12,2 см3; лев. д. V = 10,0 см3

Перешеек –0,63 см.

Щит. железа увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, несколько неоднородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Тирозол, метопролол, антраль, персен, тиотриазолин, кальция глюконат.

Состояние больного при выписке: тиретоксикоз компенсирован, уменьшились слабость, утомляемость. АД 110/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Тирозол (мерказолил) 5мг 2т-2т-1т. в день с послед. снижением дозы на 5мг в 2 недели под контролем ТТГ, Т4, общ. ан. крови до поддерживающей.
3. Рек. кардиолога: бесопролол 5 мг в день, ЭХО КС по м/ж
4. Рек. невропатолога: Армадин 4,0 на 16,0 физрствора в/в струйно №10, мильгамма 2,0 в/м №10, гамалате В6 2\*3р/д до 1 мес.
5. УЗИ щит. железы через 6 мес.
6. Рек. ангиохирурга: веносмин 1т \*3р/д.
7. Рек гастроэнтеролога: антраль 2т 3р/д 1мес, смарт омега 1р/д во время еды 1 месяц, урсохол 2т на ночь 1 мес. Контроль печеночных проб в ОКБ, повторный осмотр ч/з 1 мес.
8. Б/л серия. АБЖ № 503863 с 17 .04.13 по 29.04.13. К труду 30.04.13г.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.