#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 893

##### Ф.И.О: Головченко Татьяна Вячеславовна

Год рождения: 1982

Место жительства: Михайловский р-н Водное, ул. Дружбы 64

Место работы: н/р

Находился на лечении с 02.07.13 по 12.07.13 в энд. отд.

Диагноз: Хроническая надпочечниковая недостаточность, средней тяжести в/выявленная. Метаболическая кардиомиопатия СН 0-1. Симптоматическая артериальная гипотензия. С-м вегетативной недостаточности на фоне эндокринной патологии. Многоузловой зоб Ш. Узлы обеих долей. Эутиреоз. Инфекция мочевыводящих путей.

Жалобы при поступлении на головные боли, головокружение, понижение АД до 90/60 мм.рт. ст., слабость, утомляемость, ухудшения зрения, боли, жажда, потерю веса на 5 кг за 3 мес., гиперпигментации ладонных поверхностей кожных покровов с бронзовым оттенком, боли в области шеи, увеличение объема шеи больше справа.

Краткий анамнез: Ухудшение состояние в течении 2х нед, когда появилось припухлость в области шеи справа, чувство распирания в обл. шеи. Обратилась по м/ж. Обследована: ТТГ-1,29; Т4 Св-10,2; кортизол-6,1 от 25.06.13. УЗИ щит. жел от 21.06.13: кисты обеих долей щит. железы. Плановая госпитализация в ОКЭД для подбора заместительной терапии.

Данные лабораторных исследований.

03.07.13Общ. ан. крови Нв – 144 г/л эритр – 4,5 лейк – 4,4 СОЭ – 6 мм/час

э-2 % п- 1% с- 59% л-29 % м-9%

02.07.13 Лейк – 4,5 ШОЭ-5

09.07.13Общ. ан. крови Нв – 144 г/л эритр – 4,5лейк –7,9 СОЭ –13 мм/час

э- 1% п-2 % с- 58% л- 33% м-6 %

03.07.13Биохимия: СКФ – 69,2мл./мин., хол –4,5 тригл -1,54 ХСЛПВП -1,12 ХСЛПНП -2,68 Катер -3,0 мочевина –4,4 креатинин –79,3 бил общ –10,6 бил пр – 2,4 тим –4,6 АСТ –0,3 АЛТ – 0,16 ммоль/л;

03.07.13 К – 2,7 ; Nа – 133 ммоль/л Са – 2,1 ммоль/л

09.07.13 К – 3,27, Na- 134 ммоль/л

12.07.13 К – 3,26, Na- 138 ммоль/л

### 0307.13Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк – 10-15 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - ед в п/зр

08.07.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -5500 эритр -250 белок – 0,037

12.07.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -3000 эритр -0 белок – отр

03.07.13 глюкоза крови 4,8 моль/л

Невропатолог: С-м вегетативной недостаточности на фоне эндокринной патологии.

Окулист: VIS OD=0,6 OS=0,5 Оптические срезы и глазное дно без особенностей.

02.07.13ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная.

Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 0-1. Симптоматическая артериальная гипотензия.

06.07.13 ТАПБ узлов щитовидной железы: цитологическая картина пунктатов обеих долей соответствует узловому зобу с участками кистозной дегенерации.

11.07.13Осмотр к.м.н. Вильхового С.О.: Полинодозный зоб Ш узлы обеих долей( киста правой доли). Эутиреоз.

02.07.13 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 23,1 см3; лев. д. V = 5,9 см3

Железа увеличена за счет правой доли. Контуры ровные эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура мелкозернистая, в целом однородная. В пр. доле в ср/3 киста 3,8\*2,36 см. В левой доле у переднего контура гидрофильный узел 0,9\*0,46 см с изоэхогенными включениями. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Киста правой доли, узел левой доли.

Лечение: преднизолон, норфлоксацин, пирацетам, витаксон,

Состояние больного при выписке: Уменьшалась слабость, головокружение, головные боли, не беспокоят боли в обл. шеи. Уменьшилась гиперпигментация кожи АД 105/60 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, уролога по м\жит.
2. Преднизолон 5 мг 7.00 – 2т( после еды), контроль кортизола в крови, электролитов в динамике.
3. Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д. Дообследование: ЭХО КС.
4. Рек. невропатолога: Витамины гр. В.
5. УЗИ щит. железы 1р. в 6-12 мес.
6. Рек. эндокринного хирурга: оперативное лечение в плановом порядке в отделении трансплантологии и эндокринной хирургии КУ ЗОКБ.
7. В течении 6 мес. 2 нед. уросептики (ципрофлоксацин, норфлоксацин, офлоксин 1 т.\*2 р., цифран 500 мг 1 т.\* 3 р., амоксиклав, аугментин 825 мг 1т.\*2 р.), 2 нед. отвар трав (спорыш, толокнянка, почечный чай), фитолизин. Контроль ан. мочи по Нечипоренко. Наблюдение уролога по м/ж

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Гура Э. Ю.

Нач. мед. Костина Т.К.