|  |
| --- |
| МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ  **ФОРМА № 0 2 7 / о\_\_\_\_\_\_\_\_**  Затвердження наказаом МОЗ України  **14. 02. 2012 р. № 110** |

#### 

#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 427

##### Ф.И.О: Сотниченко Анна Александровна

Год рождения: 1955

Место жительства: г. Запорожье, ул. Чумаченко 12-43

Место работы: Т.О.О. Коммунарского р-на ДОУ № 188 муз. руководитель

Находился на лечении с 22.03.13 по 28.03.13 в энд. отд.

Диагноз: Диффузный токсический зоб II, средней тяжести, декомпенсация. Метаболическая кардиомиопатия, СН I. Эндокринная офтальмопатия OS. С-м вегетативной дисфункции, перманентно-пароксизмальный. Хроническая цефалгия напряжения на фоне ДТЗ. ОРВИ.

Жалобы при поступлении на головные боли, учащенное сердцебиение, отеки н/к, лица, жажда, слабость, утомляемость, боли в прекардиальной области ноющего характера, потливость, неустойчивые цифры АД.

Краткий анамнез: ДТЗ болеет в течении 8 лет, постоянно принимает тиреостатики. В наст. время тирозол 5мг \* 2т 3р/день(с 21.03.13) . ТТГ 0,1; Т4 Св. -47,7 от 13.03.13, Т4 Св 48,3 от 20.03.13. 21.03.13 осмотрена эндокринным хирургом. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для предоперационной подготовки.

Данные лабораторных исследований.

25.03.13Общ. ан. крови Нв –135 г/л эритр –4,1 лейк –4,3 СОЭ –22 мм/час

э-0 % п-0 % с-70 % л- 25 % м- 5%

25.03.13Биохимия: СКФ – 120,0мл./мин., хол –2,96 тригл -1,38 ХСЛПВП -1,26 ХСЛПНП -1,08 Катер -1,35 мочевина –6,9 креатинин –69,3 бил общ – 13,9 бил пр – 4,2 тим –0,77 АСТ –0,10 АЛТ –0,10 ммоль/л;

### 25.03.13Общ. ан. мочи уд вес 1024 лейк – 1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – умер. кол-во; эпит. перех. - в п/зр

25.03.13 глюкоза крови -4,9 ммоль/л

Невропатолог: С-м вегетативной дисфункции, перманентно-пароксизмальный. Хроническая цефалгия напряжения на фоне ДТЗ.

Окулист: VIS OD=0,6 OS=0,5 ; ВГД OD= 21 OS=20

Глазные щели ОД<OS. Легкий экзофтальм OS Слабоположительный си-м Грефе. Подвижность глаз в полном объеме. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Ангиосклероз. Салюс I-II. Д-з: Эндокринная офтальмопатия OS.

22.03.13ЭКГ: ЧСС - 80уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия, СН I

21.03.13 Осмотр к.м.н. Вильхового С.О. Д-з: ДТЗ III средней тяжести, стадия декомпенсации. Рекомендовано: учитывая длительность заболевания показано оперативное лечение в плановом порядке после субкомпенсации тиреотоксикоза.

22.03.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 23,2 см3; лев. д. V = 18,2 см3

Перешеек – 1,5см. По сравнению с УЗИ от 05.12г. размеры железы увеличились. Контуры ровные. Эхогенность паренхимы местами снижена. Эхоструктура неоднородная, чередование гипо и изоэхогенных участков, мелкий фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: тирозол, берлиприл, тиотриазолин.

Состояние больного при выписке: тиреотоксикоз медикаментозно субкопенсирован. АД 120/80 мм рт. ст. ЧСС 80. Учитывая явление ОРВИ (заложенность носа, першение в горле, затруднение носового дыхания, слизистое отделяемое из носовых ходов, повышение температуры тела) выписывается из стационара на амбулаторное лечение у терапевта по м/ж.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога. по м\жит.
2. Тирозол (мерказолил) 5мг 2т. \*3р/д. с послед. снижением дозы под контролем ТТГ, Т4, общ. ан. крови до поддерживающей.
3. Рек. кардиолога: , предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., тиотриазолин 2,5%- 4,0 в/в №10 . Контроль АД, ЭКГ.
4. Рек. невропатолога: армадин 4,0 на 16,0 физ. раствора в/в стр. № 10, витамины гр.В в/м№ 10, вазокет 1т в сутки 1 месяц.
5. УЗИ щит. железы 1р. в 6 мес.
6. Рек. окулиста: электрофорез с гидрокортизоном №5, затем с лидазой№5 на оба глаза.
7. Рек. эндокрин. хирурга: учитывая длительность заболевания показано оперативное лечение в плановом порядке после субкомпенсации тиреотоксикоза.
8. Наблюдение и лечение терапевтом по м/ж ( по поводу ОРВИ).
9. Б/л серия. АБЖ №503818 с 22.03.13 по 28.03.13. К труду 29.03.13г.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Фещук И.А.

Гл. врач Черникова В.В.