#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 382

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

Год рождения: 1964

Место жительства: г. Энергодар, ул. Курчатова 20 кв 131

Место работы: государственное управление «Специализированная медико-санитарная часть №1» МЗУ, мл. медсестра по уходу, инв Ш гр.

Находился на лечении с 18.03.14 по 28.03.14 в энд. отд.

Диагноз: Несахарный диабет, средней тяжести, субкомпенсация. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Церебральный атеросклероз I. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II преимущественно в ВБС. Венозно-ликворная дисфункция на фоне ДДПП шейно-грудного отдела позвоночника. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Дополнительная хорда ЛЖ. СН1. Ожирение II ст. (ИМТ35 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Аутоиммунный тиреоидит, без увеличения объема щит. железы. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на головные боли, головокружения, увеличение веса на 4 кг за год, ухудшение зрения, повышение АД макс. до 180/100 мм рт.ст., общую слабость, быструю утомляемость, ухудшение памяти..

Краткий анамнез: Несахарный диабет с 2 летнего возраста. Постоянно принимает заместительную терапию. В настоящее время принимает уропрес по1 дозе в каждый носовой ход 2р/д. Суточный диурез 1,6-1,8л. АИТ. выявлен в 2011г. (АТТПО – 196,0 АТТГ – 2921). Заместительную терапию не получает. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции заместительной терапии.

Данные лабораторных исследований.

19.03.14 Общ. ан. крови Нв –120 г/л эритр –3,6 лейк –6,2 СОЭ –23 мм/час

э- 0% п- 1% с- 62% л- 30% м-7 %

19.03.14 Биохимия: СКФ –125 мл./мин., хол –4,2 тригл -1,8 ХСЛПВП -1,8 ХСЛПНП -1,58 Катер -1,3 мочевина –3,9 креатинин – 58 бил общ –14,2 бил пр –3,5 тим –2,8 АСТ –0,62 АЛТ –0,75 ммоль/л;

21.03.14 ТТГ – 0,1 (0,3-4,0) Мме/л

28.03.14Св.Т4 - (10-25) ммоль/л;

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

20.03.14 Суточная глюкозурия – 0,7%; Суточная протеинурия – отр

19.03.14Глюкоза кови – 3,8 ммоль/л

Анализ мочи по Зимницкому:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 21.03.14 | Часы | Удельный вес | К-во молчи (л) |
| 1 | 6.00-9.00 | 1015 | 0,21 |
| 2 | 9.00-12.00 | 1005 | 0,4 |
| 3 | 12.00-15.00 | 1020 | 0,25 |
| 4 | 15.00-18.00 | 1018 | 0,15 |
| 5 | 18.00-21.00 | 1016 | 0,22 |
| 6 | 21.00-24.00 | 1021 | 0,15 |
| 7 | 24.00-3.00 | - | - |
| 8 | 3.00-6.00 | 1007 | 0,3 |

Дневной диурез 1,01л, ночной диурез – 0,0,67л, всего – 1,68 л.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 24.03.14 | Часы | Удельный вес | К-во молчи (л) |
| 1 | 6.00-9.00 | 1010 | 0,25 |
| 2 | 9.00-12.00 | 1022 | 0,12 |
| 3 | 12.00-15.00 | 1020 | 0,9 |
| 4 | 15.00-18.00 | 1012 | 0,23 |
| 5 | 18.00-21.00 | 1018 | 0,18 |
| 6 | 21.00-24.00 | - | - |
| 7 | 24.00-3.00 | 1020 | 0,2 |
| 8 | 3.00-6.00 | 1016 | 0,22 |

Дневной диурез 1,5л, ночной диурез – 0,6 всего – 2,1 л.

Невропатолог: Церебральный атеросклероз I. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II преимущественно в ВБС. Венозно-ликворная дисфункция на фоне ДДПП шейно-грудного отдела позвоночника.

18.03Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

18.03.14ЭКГ: ЧСС - 67уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка. С-м ранней реполяризации желудочков.

20.03Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Дополнительная хорда ЛЖ.

18.03УЗИ щит. железы: Пр д. V =5,0 см3; лев. д. V = 4,3 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий и крупный фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Уропресс, лозап, нормовен, коронал кортексин, армадин

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 140/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, невропатолога, кардиолога по м\жит.
2. Уропрес 1доза в каждый носовой ход 2р\д. контр ан. мочи по Зимницкому в динамике.
3. Рек. невропатолога: нормовен 2т утром 1 мес.
4. Рек. кардиолога: нолипрел форте 1т\*утром. Контроль АД.
5. УЗИ щит. железы, 1р. в год. ТТГ ч\з 2 мес.
6. Б/л серия. АГВ № 234341 с 18.03.14 по 28 .03.14. К труду 29 .03.14г.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.