#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 724

##### Ф.И.О: Зиненко Павел Владимирович

Год рождения: 1971

Место жительства: г. Запорожье ул, Автозаводская 56-96

Место работы: КУ «Городская клиническая больница экстренной та скорой мед. помощи» г. Запорожья, врач эндоскопического отделения.

Находился на лечении с 08.06.15 по 22.06.15 в энд. отд.

Диагноз: Диффузный токсический зоб IIст, средней тяжести, впервые выявленный. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце Риск 2. Варикозная болезнь н/к. ХВН ст субкомпенсация.

Жалобы при поступлении на снижение веса на 6 кг за год, ухудшение зрения, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., слабость, утомляемость, потливость, эмоциональная лабильность, дрожь в конечностях.

Краткий анамнез: Ухудшение состояния в течении 2 мес, когда появились -вышеизложенные жалобы. Обследован: УЗИ щит железы от 02.06.15 – увеличение щит. железы. ТТГ – 0,13 (0,3-4,0) Т4св – 2,74 ( 0,3-4,0) Т4св – 2,74 ( 0,78-1,94) от 03.06.15. Принимает тирозол 10 мг 3р/д, бисопролол с 04.02.15. Направлен в ОКЭД для лечения тиреотоксикоза. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции заместительной терапии.

Данные лабораторных исследований.

09.06.15 Общ. ан. крови Нв –132 г/л эритр –4,0 лейк –3,8 СОЭ – 11мм/час

э-2 % п- 1% с- 70% л- 27% м-2 %

19.06.15 Общ. ан. крови Нв –150 г/л эритр –4,7 лейк – 7,2СОЭ – 5мм/час

э- 3% п- 0% с-56 % л- 37 % м-4 %

09.06.15 Биохимия: СКФ –109,8 мл./мин., хол –4,13 тригл -1,13 ХСЛПВП -1,1 ХСЛПНП -2,52 Катер -2,7 мочевина –4,5 креатинин – 89,1 бил общ – 12,8 бил пр –3,2 тим –1,8 АСТ – 0,38 АЛТ – 0,24 ммоль/л;

### 09.06.15 Общ. ан. мочи уд вес 1016 лейк – 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

09.06.15 глюкоза крови – 4,7 ммоль/л

09.06.15Невропатолог: Патологии на момент осмотра не выявлено.

08.03.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

Д-з: Оптические среды и глазное дно без особенностей.

08.06.15ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка. Замедление АВ проводимости.

19.06.15ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная.

10.06.15Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце Риск 2.

08.06.15Ангиохирург Варикозная болезнь н/к. ХВН ст субкомпенсация.

Лечение: тирозол, бисопролол, персен, тиотриазолин.

Состояние больного при выписке: уменьшились общая слабость, утомляемость. АД 110/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Тирозол (мерказолил) 5мг 2т. \*3р/д. с послед. снижением дозы на 5мг в 2 недели под контролем ТТГ, Т4, общ. ан. крови до поддерживающей.
3. Рек. кардиолога: бисополол 5 мг 1р\д.. Контроль АД, ЭКГ.
4. УЗИ щит. железы ч/з 6 мес.
5. Контр ТТГ, Т4 св, ОАК ч/з 2 недели с последующей коррекцией дозы тиреостатиков.
6. Рек ангиохзирруга:детралекс 1т 2р\д 2 мес 2р\год. серрата 1т 3р/д 1 мес 2р/год.
7. Б/л серия. АГВ № 2348 с 08.06.15 по 22 .06.15. К труду 23.06.15.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.