#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1357

##### Ф.И.О: Самошин Александр Юрьевич

Год рождения: 1989

Место жительства: г. Мелитополь ул. Ломоносова 31/2

Место работы: инв II гр.

Находился на лечении с 05.11.15 по 19.11.15 в энд. отд.

Диагноз: несахарный диабет средней тяжести, впервые выявленный. Опухоль, пинеальной области Ш желудочка. Окклюзионная гидроцефалия. Состояние после бивентрикулоперитонеального шунтирования (2010). Состояние после проведения курса лучевой терапии (2010). Метаболическая кардиомиопатия. С-м укороченного PQ. СН0.

Жалобы при поступлении на головные боли, головокружения, жажду, слабость, утомляемость, ухудшение памяти, снижение массы тела на 20 кг за 5 лет, снижение аппетита, полиурию.

Краткий анамнез: Впервые жалобы появились в 2010 когда была выявлена опухоль пениальной области Ш желудочка. В 2010 в РОНЦ им. Акад. Блохина Н.Н. проведено бивентрикулоперитонеальное шунтирование, проведен курс лучевой терапии. К эндокринологу не обращался, не лечился. В 10.2015 получал стац лечение в нейрохирургическом отделении ЗОКБ по поводу дисфункции шунтирующей системы. Проконсультирован эндокринологом, обследован: Антидиуритеческий гормон от 20.10.15 <1,0 (1,0-8,0). Направлен в ОКЭД для подбора заместительной терапии.

Данные лабораторных исследований.

06.11.15 Общ. ан. крови Нв – 120 г/л эритр – 3,9 лейк –5,2 СОЭ – 32 мм/час

э- 1% п-0 % с-53 % л- 40% м- 6%

06.11.15 Глюкоза крови – 3,9 ммоль/л

06.11.15 Биохимия: СКФ 70,8– мл./мин., хол –6,36 тригл -1,40 ХСЛПВП -0,7 ХСЛПНП -4,95 Катер -7,2 мочевина –3,5 креатинин –118,8 бил общ –10,2 бил пр –2,5 тим –3,4 АСТ – 0,45 АЛТ – 0,22 ммоль/л;

06.11.15 Анализ крови на RW- отр

### 06.11.15 Общ. ан. мочи уд вес 1005 лейк – 2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ;ед эпит. перех. - в п/зр

07.11.15 Анализ очи по Зимницким:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Часы | Удельный вес | К-во молчи (л) |
| 1 | 6.00-9.00 | 1005 | 0,28 |
| 2 | 9.00-12.00 | 1003 | 0,18 |
| 3 | 12.00-15.00 | 1006 | 0,12 |
| 4 | 15.00-18.00 | 1003 | 0,45 |
| 5 | 18.00-21.00 | 1005 | 0,15 |
| 6 | 21.00-24.00 | 1004 | 0,1 |
| 7 | 24.00-3.00 | 1003 | 0,2 |
| 8 | 3.00-6.00 | 1003 | 0,35 |

09.11.15 Анализ очи по Зимницким: Дн. д. 0,69л; ночн. д. – 0,0,2л; сут д. – 0,89

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Часы | Удельный вес | К-во молчи (л) |
| 1 | 6.00-9.00 | 1005 | 0,2 |
| 2 | 9.00-12.00 | 1003 | 50,12 |
| 3 | 12.00-15.00 | 1003 | 0,12 |
| 4 | 15.00-18.00 | 1002 | 0,2 |
| 5 | 18.00-21.00 | 1002 | 0,2 |
| 6 | 21.00-24.00 | 1003 |  |
| 7 | 24.00-3.00 | 1003 |  |
| 8 | 3.00-6.00 | 1004 |  |

12.06.15 Анализ очи по Зимницким: Дн. д. 0,433л; ночн. д. 0,34 л; сут д. – 0,77

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Часы | Удельный вес | К-во молчи (л) |
| 1 | 6.00-9.00 | 1002 | 0,2 |
| 2 | 9.00-12.00 | 1013 | 0,05 |
| 3 | 12.00-15.00 | 1015 | 0,1 |
| 4 | 15.00-18.00 | 1016 | 0,08 |
| 5 | 18.00-21.00 | 1015 | 0,1 |
| 6 | 21.00-24.00 | 1015 | 0,08 |
| 7 | 24.00-3.00 | 1020 | 0,06 |
| 8 | 3.00-6.00 | 1014 | 0,1 |

14.06.15 Анализ очи по Зимницким: Дн. д. 0,510; ночн. д. 0,4 л; сут д. – 0,910

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Часы | Удельный вес | К-во молчи (л) |
| 1 | 6.00-9.00 | 1022 | 0,2 |
| 2 | 9.00-12.00 | 1018 | 0,1 |
| 3 | 12.00-15.00 | 1019 | 0,11 |
| 4 | 15.00-18.00 | 1017 | 0,1 |
| 5 | 18.00-21.00 | 1017 | 0,13 |
| 6 | 21.00-24.00 | 1014 | 0,11 |
| 7 | 24.00-3.00 | 1020 | 0,1 |
| 8 | 3.00-6.00 | 1019 | 0,6 |

18.06.15 Анализ очи по Зимницким: Дн. д.1,75 ночн. д. 0,5 л; сут д. – 2,25;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Часы | Удельный вес | К-во молчи (л) |
| 1 | 6.00-9.00 | 1004 | 0,45 |
| 2 | 9.00-12.00 | 1006 | 0,4 |
| 3 | 12.00-15.00 | 1010 | 0,3 |
| 4 | 15.00-18.00 | 1016 | 0,1 |
| 5 | 18.00-21.00 | 1015 | 0,1 |
| 6 | 21.00-24.00 | 1005 | 0,15 |
| 7 | 24.00-3.00 | 1005 | 0,15 |
| 8 | 3.00-6.00 | 1006 | 0,1 |

11.11.15Невропатолог: Опухоль, пинеальной области Ш желудочка. Окклюзионная гидроцефалия. Состояние после бивентрикулоперитонеального шунтирования (2010). Состояние после проведения курса лучевой терапии (2010).

11.11.15Окулист: Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. калибр сосудов не изменен. Макулярная обл. без особенностей.

06.11.15ЭКГ: ЧСС -63 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. С-м укороченного PQ. Диффузные изменения миокарда.

11.11.15Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия. С-м укороченного PQ. СН0.

Лечение: уропрес

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

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, невропатолога, нейрохирурга по м\жит.
2. Уропрес 1 доза в один носовой ход 8.00 и в 20.00 Под контролем ан. мочи по Зимницкому в динамике.
3. Рек. кардиолога: тиотризолин 200 мг 3р/д

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.