#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1186

##### Ф.И.О: Кожевников Андрей Юрьевич

Год рождения: 1968

Место жительства: Вольнянский р-н, с. Крутояр, ул. Победы 18

Место работы: н/р

Находился на лечении с 30.09.15 по 02.10.15 в энд. отд.

Диагноз: Метаболическая кардиомиопатия. Миграция водителя ритма СН 0-I.

Жалобы при поступлении на головокружение, слабость, утомляемость, ухудшение зрения памяти.

Краткий анамнез: Доставлен в ОИТ в связи с потерей сознания на улице. При осмотре в Запорожском Центре ПМСП № 1 глюкоза крови – 2,1 ммоль\л, была оказана помощь: в/в введение 20 мл 40% глюкозы, затем переведен в ОКЭД. Со слов проживает один. Питание не регулярное, состоит на учете в центре занятости. В анамнезе (со слов) язвенная болезнь желудка, оперативное лечение в 2004. Последний прием пищи 30.09.15 в 8.00. Госпитализирован в обл. энд. диспансер с диагнозом гипогликемия неясного генеза.

Данные лабораторных исследований.

01.10.15 Общ. ан. крови Нв – 127г/л эритр – 4,0 лейк – 8,3СОЭ –2 мм/час

э- 3% п- 0% с- 69% л- 24 % м- 4%

01.10.15 Биохимия: СКФ – мл./мин., хол – 3,01тригл – 0,58ХСЛПВП -1,7 ХСЛПНП -1,04 Катер -0,77 мочевина –4,9 креатинин – 94,8 бил общ –11,0 бил пр – 2,7 тим – 2,5 АСТ – 0,16АЛТ – 0,22 ммоль/л;

01.10.15 Амилаза 44,8 (0-90) ед\л

30.09.15 Гемогл – 133 ; гематокр – 0,42 ; общ. белок – 68 г/л; К – 4,16 ; Nа – 135,8 ммоль/л

30.09.15 Коагулограмма: вр. сверт. –10 мин.; ПТИ – 91,5 %; фибр – 2,9 г/л; фибр Б – отр; АКТ –100 %; св. гепарин – 4\*10-4

### 30.09.15 Общ. ан. мочи уд вес 1023 лейк –1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

01.10.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр - белок – отр

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 7.00 | 13.00 | 17.00 | 21.00 | 23.00 |
| 30.09 |  |  | 18.00-6,0 | 6,7 | 5,3 |
| 01.10 2.00-5,7 | 3,8 | 4,0 | 6,3 | 5,0 |  |

01.10.15Невропатолог: На момент осмотра патологии не выявлено.

01.10.15Окулист: (осмотр в ОИТ) Оптические среды и глазное дно без особенностей.

01.10.15ЭКГ: ЧСС - 63уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм: миграция водителя ритма. Эл. ось не отклонена. Неполная блокада ПНПГ.

01.10.15Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия. Миграция водителя ритма СН 0-I.

02.10.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,3 см3; лев. д. V =4,4 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные.. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: диетотерапия.

Состояние больного при выписке: Жалоб не предъявляет, гипогликемии не зарегистрированы. Патологии эндокринной системы не выявлено. АД 105/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. Рек. кардиолога: тризипин 250 мг 2р\д 2 нед, Дообследование: ЭХО КС, суточный мониторинг ЭКГ. по м/ж.
2. Учитывая анамнез (язвенная болезнь) - конс. гастроэнтеролога по м\ж.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Гл. врач Черникова В.В.