#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 118

##### Ф.И.О: Бойко Сергей Анатольевич

Год рождения: 1976

Место жительства: г. Запорожье, ул. Патриотическая 63-10

Место работы: Отдел государственной исполнительной службы Орджоникидзевского р-на Запорожского государственного управления юстиции, водитель.

Находился на лечении с 28.01.15 по 03.02.15 в энд. отд.

Диагноз: Несахарный диабет, легкая форма, декомпенсация. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ НЦД по смешанному типу. СН0. ДДПП ПОП (остеоходроз), вертеброгенная торакалгия, хронический болевой с-м.

Жалобы при поступлении на периодические головные боли в затылочной области, головокружение, боли в сердце при физ. нагрузки, повышение АД макс. до 140/100 мм рт.ст., жажда, учащенное мочеиспускание, повышение массы тела на 8 кг за 7 мес. Снижение памяти, постоянные боли в области поясницы, слабость, быстрая утомляемость.

Краткий анамнез: Получал стац лечение у ОКЭД в 1994 с диагнозом: «Гипофизарный субнанизм с отставанием в физическом развитии средней степени. Гипотиреоз средней степени, медикаментозная компенсация. С-м несахарного мочеизнурения (несахарный диабет) легкой степени». В дальнейшем в ОКЭД не обращался, занимался самолечением. Направлен в ОКЭД райвоенкоматом для обследования и лечения в связи с мобилизацией.

Данные лабораторных исследований.

29.01.15 Общ. ан. крови Нв –168 г/л эритр – 5,2 лейк – 8,4 СОЭ –3 мм/час

э- 2% п-2% с- 68% л- 26 % м-2 %

29.01.15 Биохимия: СКФ –76 мл./мин., хол –5,81 тригл -1,82 ХСЛПВП – 1,55ХСЛПНП – 3,48Катер -2,7 мочевина –4,7 креатинин –101 бил общ – 10,4бил пр –2,4 тим – 2,1 АСТ – 0,62 АЛТ – 0,96 ммоль/л;

29.01.15 Анализ крови на RW- взят

30.01.15К – 3,8 ; Nа – 135,1 Са -2,5 ммоль/л

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

30.01.15 Анализ мочи по Зимницкому: Дн. д. 1,75л; ночн. д. – 1,1 л; сут д. – 2,85л

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 21.03.14 | Часы | Удельный вес | К-во молчи (л) |
| 1 | 6.00-9.00 | 1006 | 0,45 |
| 2 | 9.00-12.00 | 1000 | 0,1 |
| 3 | 12.00-15.00 | 1003 | 0,8 |
| 4 | 15.00-18.00 | 1000 | 0,4 |
| 5 | 18.00-21.00 | 1007 | 0,3 |
| 6 | 21.00-24.00 | 1013 | 0,3 |
| 7 | 24.00-3.00 | 1005 | 0,2 |
| 8 | 3.00-6.00 | 1017 | 0,3 |

02.02.14 Анализ мочи по Зимницким: Дн. д. – 2,6л; ночн. д. – 1,6 л; сут д. – 4,2л

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Часы | Удельный вес | К-во молчи (л) |
| 1 | 6.00-9.00 | 1008 | 0,5 |
| 2 | 9.00-12.00 | 1001 | 0,9 |
| 3 | 12.00-15.00 | 1001 | 0,8 |
| 4 | 15.00-18.00 | 1000 | 0,4 |
| 5 | 18.00-21.00 | 1002 | 0,5 |
| 6 | 21.00-24.00 | 1011 | 0,4 |
| 7 | 24.00-3.00 | 1005 | 0,3 |
| 8 | 3.00-6.00 | 1005 | 0,4 |

30.01.15Невропатолог: ДДПП ПОП (остеоходроз), вертеброгенная торакалгия, хронический болевой с-м.

29.01.15Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0 . Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, Вены расширены.Венный пульс сохранен. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

28.01.15ЭКГ: ЧСС - 80уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка. Высокие зубцы ТВ V3-V4 – ваготония.

30.01.15Кардиолог: НЦД по смешанному типу. СН0.

30.01.15 Р-гр ПОП: признаки субхондрального склероза снижение высоты межпозвоночных дисков L4-L5- S1.

30.01.15 Р-гр турецкого седла: костные структуры без особенностей.

19.01.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,9 см3; лев. д. V =5,3 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Уропрес.

Состояние больного при выписке: Несахарный диабет субкомпенсирован, уменьшились жажда, мочеиспускание. АД 130/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Уропрес 1доза в один носовой ход в 7.00 в 21.00. контр ан. мочи по Зимницкому в динамике.
3. Коррекция заместительной терапии по результатам ан. мочи по Зимницкому.
4. Рек. кардиолога: фитосед 1к 4р/д 1 мес Контроль АД, ЭКГ.
5. Рек. невропатолога: Хондропротекторная терапия (синарта) целебрекс 200 1т\сут, витамины гр В, ЛФК, массаж.
6. Б/л серия. АГВ № 2347 с 28.01.15 по 03.02.15. К труду 04.02.15.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.