#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1587

##### Ф.И.О: Плутахина Анна Сергеевна

Год рождения: 1979

Место жительства: г. Энергодар ул. Центральная 8-109

Место работы: ОП ЗАЭС ВТС, печатный участок, машинист

Находился на лечении с 13.11.17 по 24.11.17 в энд. отд.

Диагноз: Несахарный диабет средней тяжести ст. декомпенсации. Миома матки, киста пр яичника, двухсторонние гидросапинксы. Вторичный ангиотрофоневроз н/к ВСД, цереброастенический с-м.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, хруст в суставах, головные боли, слаботь ,утомляемость

Краткий анамнез: Болеет несахарным диабетом с 1981 (с 2 летнего возраста, заболела после тяжелого гриппа) Постоянная заместительная терапия. В настоящее время принимает уропрес 2дозы в 7.00 2дозы в18-00 Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции заместительной терапии .

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 14.1 | 1116 | 3,5 | 4,0 | 8 | 1 | 0 | 57 | 40 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 14.11 | 118 | 4,94 | 1,85 | 1,31 | 2,78 | 2,8 | 4,9 | 56,1 | 13,0 | 3,0 | 0,45 | 0,24 | 0,19 |

14.11.17 Анализ крови на RW- отр

14.11.17 С-реактивный белок - отр

16.11.17 К – 4,06 ; Nа –138 Са++ -1,15 С1 - 100 ммоль/л

16.11.17 Проба Реберга: креатинин крови- 86мкмоль/л; креатинин мочи-4840 мкмоль/л; КФ-161 мл/мин; КР- 98,3 %

### 14.11.17 Общ. ан. мочи уд вес 1003 лейк – 0-1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. ед- в п/зр

14.11.17 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

14.11.17 Глюкоза крови – 4,5

15.08.17 Анализ мочи по Зимницкому: дневной – 2,14ночной 0,9 сут диурез 3,0 л

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Часы | Удельный вес | К-во мочи (л) |
| 1 | 6.00-9.00 | 1000 | 0,65 |
| 2 | 9.00-12.00 | 1010 | 0,3 |
| 3 | 12.00-15.00 | 1010 | 0,3 |
| 4 | 15.00-18.00 | 1003 | 1,0 |
| 5 | 18.00-21.00 | 1005 | 0,2 |
| 6 | 21.00-24.00 | 1015 | 0,05 |
| 7 | 24.00-3.00 | - |  |
| 8 | 3.00-6.00 | 1004 | 0,65 |

18.08.17 Анализ мочи по Зимницкому: дневной – 1,1 ночной 0,6 сут диурез 1,75л

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Часы | Удельный вес | К-во мочи (л) |
| 1 | 6.00-9.00 | 1018 | 0,4 |
| 2 | 9.00-12.00 | 1017 | 0,15 |
| 3 | 12.00-15.00 | 1018 | 0,25 |
| 4 | 15.00-18.00 | 1016 | 0,3 |
| 5 | 18.00-21.00 | 1007 | 0,35 |
| 6 | 21.00-24.00 | 1015 | 0,3 |
| 7 | 24.00-3.00 |  |  |
| 8 | 3.00-6.00 |  |  |

20.11.17 Анализ мочи по Зимницкому: дневной – 1,4 ночной 0,4 сут диурез 1,8л

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Часы | Удельный вес | К-во мочи (л) |
| 1 | 6.00-9.00 | 1009 | 0,15 |
| 2 | 9.00-12.00 | 1002 | 0,55 |
| 3 | 12.00-15.00 | 1002 | 0,25 |
| 4 | 15.00-18.00 | 1006 | 0,45 |
| 5 | 18.00-21.00 | 1007 | 0,1 |
| 6 | 21.00-24.00 | 1011 | 0,2 |
| 7 | 24.00-3.00 | - | - |
| 8 | 3.00-6.00 | 1015 | 0,1 |

23.11.17 Анализ мочи по Зимницкому: дневной – 1,8 ночной 0,7 сут диурез 2,5 л

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Часы | Удельный вес | К-во мочи (л) |
| 1 | 6.00-9.00 | 1020 | 0,2 |
| 2 | 9.00-12.00 | 1018 | 0,2 |
| 3 | 12.00-15.00 | 1018 | 0,06 |
| 4 | 15.00-18.00 | 1004 | 0,7 |
| 5 | 18.00-21.00 | 1005 | 0,65 |
| 6 | 21.00-24.00 | 1000 | 0,3 |
| 7 | 24.00-3.00 | - | - |
| 8 | 3.00-6.00 | 1007 | 0,4 |

20.11.17 Невропатолог: ВСД, цереброастенический с-м.

15.11.17 Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ; Гл. дно: сосуды извиты ,артерии сужены, вены полнокровны В макулярной области без особенностей.

13.11.17 ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

20.11.17 УЗИ: Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1ст ; фиброзирования поджелудочной железы

16.11.17 УЗИ ОМТ: Эхопризнаки лейомиомы матки кисты пр яичника, двухстороних гидроспапингсов.

21.11.17 Осмотр доц.каф. терапии и клин. фармакологи Ткаченко О.В: диагноз и лечение согласовано.

15.11.17 УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,5 см3; лев. д. V = 6,6 см3

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

Лечение: Уропрес, валериана

Состояние больного при выписке: Несахарный диабет субкомпенсирован, уменьшилась слабость, утомляемость, восстановлен ритм сна и бодрствования АД 110/70мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
2. Уропрес 6.00 2 дозы 11.00 -1 доза 17.00 – 1 доза 23.00 – 1доза
3. Контроль ан. мочи по Зимницкому в динамике.
4. Рек. невропатолога: бифрен 1т 2р/д 1 мес
5. Рек гинеколога: показано оперативное лечение в плановом порядке.
6. Б/л серия. АДГ № 671688 с 13.11.17 по 24.11.17. к труду 25 .11.17

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В.