#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1348

##### Ф.И.О: Нестеренко Алла Вадимовна

Год рождения: 1973

Место жительства: г. Запорожье ул. Магистральная 88-86

Место работы: АТ «Мотор Сич», комбинат питания, зав. производства.

Находился на лечении с 29.09.17 по 09.10.17 в энд. отд.

Диагноз: Диффузный токсический зоб IIст средней тяжести, впервые выявленный. СВД, астено-невротический с-м. Метаболическая кардиомиопатия, синусовая тахикардия СН0. Вертеброгенная торакалгия. ОРВИ.

Жалобы при поступлении на головные боли, головокружения, слабость, утомляемость, ухудшение зрения, дрожь в теле, потливость, психоэмоцональная лабильность.

Краткий анамнез: Ухудшение состояния в течение месяца. С 04.09.17 -15.09.17стац лечения в неврологическом отд МСЧ АО «Мотор Сич», где проведены дообследования 19.09.17 Т4св -87,7 ( 12,0-22,0). ТТГ <0,005 ( 0,27-4,3) АТТПО – 15,17(0-34). 19.09.17 АТрТТГ – 6,21 ( 0-1,75). Конс. эндокринологом – диагностирован тиреотоксикоз. 14.09.17 проведено ТАПБ – лимфоцитарный тиреоидит. С19.09.17 принимает тирозол 25 мг/сут, адаптол 500 мг утром, бисопролол 5 мг 1р/д. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для компенсации тиреотоксикоза.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 02.10 | 130 | 3,9 | 4,9 | 15 | 0 | 1 | 53 | 42 | 4 |
| 06.10 |  |  | 4,2 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 02.10 | 139 | 3,05 | 1,93 | 0,95 | 1,21 | 2,2 | 3,8 | 57,2 | 9,0 | 2,0 | 3,0 | 0,24 | 0,87 |

06.10.17 Т4св – 23,4 ( 10-25)

02.09.17 К – 4,25 ; Nа – 136 Са++ -1,21 С1 - 104 ммоль/л

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

30.09.17 глюкоза крови 4,7 ммоль/л

02.10.17Невропатолог: СВД, астено-невротический с-м..

03.10.17 ЛОР: патологии ЛОР органов не выявлено.

28.09.17ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

05.10.17ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка. изменения миокарда задней стенки

09.10.17Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия, синусовая тахикардия СН0. Вертеброгенная торакалгия.

28.09.17 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 13,7 см3; лев. д. V =12,4 см3

Перешеек –0,55 см.

Щит. железа увеличена, контуры фестончатые. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, неоднородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. диффузные изменения паренхимы.

Лечение: бисопролол ,тирозол, адаптол, тиотриазолин.

Состояние больного при выписке: Тиреотоксикоз медикаментозно компенсирован, уменьшились дрожь в теле, потливость. АД 120/70 мм рт. ст. ЧСС 80-90 уд/мин. С 09.10.17 отмечаются явления ОРВИ (заложенность носа, першение в горле, температура тела 36,7°С). Учитывая высокую контагиозность, пациентка выписывается из отделения для продолжения лечения ОРВИ в амб. условиях под наблюдением семейного врача.

Рекомендовано:

1. Продолжить лечение ОРВИ под наблюдением семейного врача по м/ж.
2. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
3. Тирозол (мерказолил) 5мг 2т. \*3р/д. с послед. снижением дозы на 5мг в 2 недели под контролем ТТГ, Т4, общ. ан. крови до поддерживающей.
4. Рек кардиолога: ивабрадин 7,5 мг 2р/д, Контроль ЭКГ, дообследование ЭХОКС.
5. Бисопролол 5 мг1р/д 1 нед с послед. отменой препарата под контролем АД, ЧСС.
6. Рек. невропатолога: сермион 30 мг утр. 1 мес., адаптол 500 мг 2р/д,1 мес.
7. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ, Т4св в динамике
8. Б/л серия. АДГ № 6715 с 29.09.17 по 09.10.17. к труду 10.10.17 Явка к семейному врачу 10.10.17 в связи с явлениями ОРВИ.

Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В