#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1174

##### Ф.И.О: Персада Татьяна Алексеевна

Год рождения: 1978

Место жительства: г. Запорожье ул. Новокузнецкая 31-117

Место работы: н/р,

Находился на лечении с 10.09.18 по  25.09.18 в энд. отд.

Диагноз: Подострый тиреоидит. Вагинит. Хронический пиелонефрит, обострение

Жалобы при поступлении на болезненность в области щит железы, повышение темп. тела до 37,4, общую слабость, утомляемость, заложенность носа, дискомфорт в прекордиальной области.

Краткий анамнез: Болезненность в области щит железы беспокоит в течение недели. Ранее перенесла ОРВИ, в течении месяца отмечается заложенность носа, к ЛОР врачу не обращалась. ОАК от 07.09.18 СОЭ – 26. обратилась к эндокринологу ОКЭД. проведено дообследование ОАК Нв – 139 эр – 4,2 к- 7,0 СОЭ 38, э-1п-1 с-72 к-12 м-4. По данным УЗИ щит железы подострый тиреоидит. Ранее у эндокринолога не наблюдалась. Самостоятельно сдала гормоны щит железы. 14.02.18 УЗИ шит железы: эхопризнаки дифф. изменений щит железы. АИТ, гипоплазия. 13.02.18 Т4св – 10,7 (11,5-22,7) ТТГ – 4,66 ( 0,4-4,0) 07.06.18 ТТГ – 2,98 ( 0,27-4,2) Т4св – 0,945 ( 0,93-1,7) Госпитализирована в эндодиспансер с целью проведения противовоспалительной терапии.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эрит | лейк | СОЭ | | тр | | э | п | с | л | | м | | |
| 11.09 | 145 | 4,4 | 7,2 | 40 | |  | | 1 | 2 | 62 | 30 | | 5 | | |
| 14.09 |  |  | 4,8 | 32 | |  | |  |  |  |  | |  | | |
| 25.09. |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  | | |
| Биохим. | СКФ | Хол | Тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | | Катер | Мочевин | Креат | Бил общ | Бил пр | ТИМ | | АСТ | АЛТ |
| 11.09 | 102,8 | 4,9 | 1,5 | 1,4 | 2,8 | | 2,5 | 3,8 | 74 | 8,8 | 2,0 | 3,6 | | 0,24 | 0,35 |

11.09.18 Анализ крови на RW- отр

14.09.18ТТГ – 0,8 (0,3-4,0) Мме/мл АТ ТГ - 411,3 (0-100) МЕ/мл; АТ ТПО – 24,0(0-30) МЕ/мл

21.09.18Т4св 17,7 (10-25)

11.09.18 К – 4,16 ; Nа –140 Са++ -1,13 С1 101,9- ммоль/л

### 11.09.18 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –18-19 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –на всё ; эпит. перех. - на всё п/зр

13.09.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 8000 эритр -500 белок – отр

14.09.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 68750 эритр - белок – отр

25.09.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 68750 эритр - белок – отр

##### 11.09.18 глюкоза крови – 3,8 ммоль/л

13.09.18 Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0 ;.

Оптические среды прозрачны. Гл. дно: сосуды широкие слегка извиты, стенки вен утолщены, уплотнены. В макуле без особенностей.

13.09.18ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Неполная блокада ПНПГ, с-м укороченного PQ..

13.09.18Гинеколог: Вагинит

13.09.18 ЛОР: дообследование р-гр ОНП

10.09.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,7 см3; лев. д. V = 6,0см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая. С единичными гидрофильными очагами до 0,32. В левой доле у переднего контура гипоэхогенный участок неправильной формы 1,85\*0,66 . В н/3 левой доли такой же участок 1,44\*0,94 см. Регионарные л/узлы справа до 0,4\*0,2 см. слева, слева до 0,65\*0,34 см. Закл.: подострый тиреоидит

24.09.18УЗИ щит. железы: Пр д. V = 4,7 см3; лев. д. V = 3,8 см3

По сравнению с УЗИ от 10.09.18 размеры железы уменьшились, контуры ровные. Эхогенность паренхимы в целом однородная. В левой доле в н/3 гипоэхогенный участок 0,7\*0,5 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: подострый тиреоидит.

Лечение: глюконат кальция, омез, преднизолон, омез, альмагель, левофлоксацин,

Состояние больного при выписке: Общее состояние улучшилось, болезненность в области щит железы не беспокоит АД 130/70 мм рт. ст. т тела – 36,2

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
2. Преднизолон 5 мг 3 табл в 8.00, 2 табл в 11.00 ,дозу преднизолона постепенно уменьшать на 5 мг 1 раз в неделю до отмены препарата ,под контролем ОАК
3. Канефрон 2т 3р/д 1 мес. Дообследование УЗИ почек. Конс нефролога по м\ж
4. Конс кардиолога, невропатолога по м/ж
5. Контр УЗИ щит., железы, Т4св, ТТГ после отмены преднизолона, повторный осмотр эндокринолога
6. Рек ЛОР: Р0гр ОНП, повторный осмотр ЛОР.
7. Рек гинеколога: повторный осмотр с результатами мазков.

Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В.