#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 902

##### Ф.И.О: Пилипенко Валентина Петровна

Год рождения: 1968

Место жительства: Ореховский р-н, с. Камышеваха ул. Набережная 31

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 04.07.18 . по  13.07.18 в энд. отд.

Диагноз: Диффузный токсический зоб II, средней тяжести, впервые выявлений. Эндокринная офтальмопатия легкой степени, неактивная фаза, с-м «сухого глаза» ОИ. СВД, астеноневротический с-м. Метаболическая кардиомиопатия. Неполная блокада ПНПГ. СН 0. САГ 1 ст.

Жалобы при поступлении на дрожь в теле, потливость, психоэмоциональную лабильность, снижение веса на 10 кг за 4 мес, слабость, утомляемость.

Краткий анамнез: Со слов больной ухудшение состояния в течение 2х месяцев, за мед помощью не обращалась. 27.06.18 обратилась к эндокринологу по м/ж, назначены дообследования. 27.06.18 Т4св – 38,2 ( 11,5-22,7) ТТГ – 0,03 ( 0,4-4,0) АТТПО – 421,0 ( 0-100). 02.07.18 конс эндокринологом ОКЭД, назначен прием тирозола 10 мг 1т 3р/д. В 2010 удаление пр. молочной железы по поводу Сг, на «Д» учете у онколога. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для компенсации тиреотоксикоза.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эрит | лейк | СОЭ | | тр | | э | п | с | л | | м | | |
| 06.07 | 124 | 3,7 | 4,9 | 19 | |  | | 5 | 1 | 45 | 46 | | 3 | | |
| 12.07 | 138 | 4,1 | 6,5 | 11 | |  | | 1 |  | 52 | 44 | | 3 | | |
| Биохим. | СКФ | Хол | Тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | | Катер | Мочевин | Креат | Бил общ | Бил пр | ТИМ | | АСТ | АЛТ |
| 05.07 | 105 | 4,3 | 0,96 | 1,36 | 2,5 | | 2,2 | 4,2 | 68 | 12,4 | 3,0 | 1,5 | | 0,24 | 0,49 |

06.07.18 Глик. гемоглобин – 4,9%

05.07.18 АТрТТГ – 3,07 МЕ/мл;

11.07.18 Т4св – 20,5 (11,5-22,7) Ме/мл

09.07.18 Ачтч – 26,0 МНО 1,01 ПТИ 99 фибр 3,7

### 05.07.18 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –4-7 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

06.07.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -3000 эритр - белок – отр

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

06.07.18 глюкоза крови – 4,9 ммоль/л

10.07.18Невропатолог: СВД, астеноневротический с-м,

06.07.18 Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0.

Гл. дно: ОИ смыкаются, не стабильный с-м Грефе, движение гл яблок в полном объеме, кон-ва слегка раздражена, веки слегка отечные, нижние уплотнены. Оптические среды прозрачные. ДЗН артерии артерии сужены , сосуды извиты. В макулярной области без особенностей Д-з: Эндокринная офтальмопатия легкой степени, неактивная фаза, с-м «сухого глаза» ОИ.

04.07.18 ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Неполная блокада ПНПГ.

12.07.18 ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия ЛЖ.

05.07.18 Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия неполная блокада ПНПГ. СГ 0. САГ 1 ст.

04.07.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 14,2см3; лев. д. V = 14,0 см3

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

Лечение: мерказолил, персен, бисопролол, предуктал MR, канефрон

Состояние больного при выписке: Уменьшилась дрожь в теле, потливость, психоэмоциональная лабильность. Уровень Т4св – 20,5 (11,5-22,7) Ме/мл. АД 120/70 мм рт. ст. Пульс 70-75 уд/мин

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, онколога по м\жит.
2. Тирозол (мерказолил) 5мг 2т. \*3р/д. с послед. снижением дозы на 5мг в 2 недели под контролем ТТГ, Т4, общ. ан. крови до поддерживающей.
3. Конроль ТТГ , Т4св в динамике через 2-3 нед, с послед. осмотром эндокринолога, коррекцией дозы.
4. Рек. кардиолога: бисопролол 2,5-5 мг 1р/д, под контролем АД. Дообследование ЭХОКС.
5. УЗИ щит. железы 1р. в год.
6. Рек. окулиста: гипромелоза 2-4р/д в ОИ
7. Рек невропатолога: бифрен 1т 3р/д 2 нед Магне В6 1т 2р/д 1 мес

Леч. врач Соловьюк Е.А.

И/о зав. отд. Соловьюк Е.А.

Нач. мед. Карпенко И.В.