#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 767

##### Ф.И.О: Деднев Сергей Владимирович

Год рождения: 1954

Место жительства: г. Энергодар ул. Комсомольская 67-96

Место работы: ВП «ЗАЭС» ЦТАВ, зам начальника

Находился на лечении с 04.06.18. по 15.06.18 в энд. отд.

Диагноз: Диффузный токсический зоб, средней тяжести, впервые выявлений. Эндокринная офтальмопатия ОИ Начальная катаракта ОИ. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. СН 0. Риск 3. Нарушение гликемии натощак.

Жалобы при поступлении на слабость, утомляемость дрожь в теле, потливость, психоэмцоиональную лабильность потерю веса на 10 кг за 3 мес.

Краткий анамнез: Ухудшение состояния в течение 2 мес, впервые обратился к кардиологу 20.05.18 назначено дообследование. 29.05.18 Т4св – 37,3 ТТГ – 0,01 АТТПО – 64,8, диагностирован диф. токсический зоб, конс. эндокринологом ОКЭД. 01.06.18 назначено лечение тирозол 10 мг 3р/д, бисопролол 5 мг 1р/д, предуктал MR 1т 2р/д, адаптол 300 мг 2р/д. Повышение АД в течение 20 лет. Из гипотензивных принимает триплексан 10/2,5/5 мг 1р/д Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции заместительной терапии.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эрит | лейк | СОЭ | | тр | | э | п | с | л | | м | | |
| 05.06 | 139 | 4,2 | 5,5 | 12 | |  | | 1 | 1 | 62 | 35 | | 1 | | |
| 12.06 | 143 | 4,3 | 4,8 | 17 | |  | | 3 | 1 | 67 | 26 | | 3 | | |
| Биохим. | СКФ | Хол | Тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | | Катер | Мочевин | Креат | Бил общ | Бил пр | ТИМ | | АСТ | АЛТ |
| 05.06 | 76 | 5,32 | 1,83 | 1,78 | 2,7 | | 2,0 | 7,0 | 94 | 20,2 | 3,9 | 0,75 | | ,45 | 0,61 |

05.06.18 К – 4,86 ; Nа – 139,5 Са++ -1,16 С1 - 107 ммоль/л

11.06.18 АЧТЧ – 30 МНО 0,96 ПТИ 104 фибр – 3,7

12.06.18 Т4св – 24,1 (11,5-22,7)

### 05.06.18 Общ. ан. мочи уд вес 1018 лейк –4-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

07.06.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -6000 эритр -1000 белок – отр

11.06.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -2500 эритр - белок – отр

##### 05.06.18 Глюкоза – 5,7 ммоль/л

07.06.18 ОГТГ с 75 гр глюкозы натощак – 6,2 через 2 часа – 3,5 ммоль/л

21.05.18 МРТ картина Дисциркуляторной лейкоэнцефалопатии 1 ст на фоне умеренной фронто-темпоралной атрофии. МР признаки калцьификации базальных ганглиев правой гемисферы.

11.06.18 Окулист: VIS OD= 0,1сф + 2,5=1,0 OS= 0,1сф + 2,5=1,0 .

Гл. дно: движение глазных яблок в полном объеме, с-м Грефе «+» с 2х сторон. Начальные помутнения в хурусталике.ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. ангиосклероз, с-м Салюс 1 . Д-з: Начальная катаракта ОИ. Эндокринная отальмопатия ОИ

04.06.18 ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

05.06.18Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. СН 0. Риск 3.

25.06.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V =40,6 см3; лев. д. V = 23, см3

Эхогенность повышена. Эхоструктра к однородная крупнозернистая с наличием гиперэхогенных фиброзных септ и анэхогенными зонами до 2 мм. Симметричная паренхиматозная гиперваскуляризация обеих долей с сохранеными скоростными показателями и индексами периферического сопротивления.. Регионарные л/узлы визуализируются до 5 мм. Закл.: Увеличение щит. железы. диффузные изменения паренхимы.

Лечение: тирозол, бисопролол, адаптол, тетриомакс, триплексан, эссенциале, каннефрон.

Состояние больного при выписке: Общее состояние улучшилось. Дрожь в теле не беспокоит уменьшилась слабость, утомляемость АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
2. Диета № 9, контроль гликемии натощак в динамике.
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: бисопролол 5-10 мг 1р/д. контроль АД, ЧСС.
5. Конс невропатолога по м/ж
6. УЗИ щит. железы 1р. в 6 мес . Контр ТТГ, Т4св через месяц
7. Б/л серия. АДЛ № 177566 с 04.06.18. по 15.06.18 к труду 16.06.18

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В.