#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1227

##### Ф.И.О: Рибалко Алексей Олегович

Год рождения: 1989

Место жительства: г .Запорожье ул. Нагнибеды 15 - 13

Место работы: Филия ЧАО НСТУ «Запорожская регионарная дирекция». , ведущий специалист.

Находился на лечении с 20.09.18 по  01.10.18 в энд. отд.

Диагноз: Диффузный токсический зоб II ст, средней тяжести, рецидив. Эндокринная офтальмопатия ОИ легкой степени с-м «сухого» глаза ОИ. Катаральная ангина

Жалобы при поступлении на дрожь в теле, потливость, учащенное сердцебиение, раздражительность, слабость ,утомляемость, снижение веса на 3 кг за 2 мес

Краткий анамнез: ДТЗ с 02.2016 получал стац лечение в энд отд 4й ГБ затем амб . по м/ж. С 11.2017 тиреостатики не принимал. Ухудшение состояния с 05.2018 когда начал отмечать вышеуказанные жалобы. Обратился к эндокринологу ОКЭД. В 04.2018 был назначен тирозол 30 мг/сут, принимал коротким курсом. Обратился повторно 19.09.18 при обследовании ТТГ – 0,03 (0,27-4,2)Т4св – 29,9(11,5-22,7). АТрТТГ - 6,62 (0-1,5) от 16.09.18. Направлен на госпитализация для предоперационной подготовки

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эрит | лейк | СОЭ | | тр | | э | п | с | л | | м | | |
| 21.09 | 170 | 5,1 | 5,5 | 8 | |  | | 0 | 2 | 77 | 20 | | 1 | | |
| 28.09 | 176 | 5,2 | 5,7 | 2 | |  | | 0 | 0 | 71 | 21 | | 8 | | |
| Биохим. | СКФ | Хол | Тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | | Катер | Мочевин | Креат | Бил общ | Бил пр | ТИМ | | АСТ | АЛТ |
| 21.09 | 124 | 4,0 | 1,08 | 0,95 | 2,5 | | 3,2 | 2,7 | 81 | 14,4 | 3,0 | 1,2 | | 0,25 | 0,35 |

28.09.18 Т4св –21,5 (0,3-4,0) Мме/мл

21.09.18 К –3,9 ; Nа – 145 Са++ -1,17 С1 -105 ммоль/л

### 21.09.18 Общ. ан. мочи уд вес 1006 лейк –0-1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 25.09 | 8,1 ( после еды) |  |  |  |  |
| 26.09 | 4,1 |  |  |  |  |

24.09.18 Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0 ; ОИ экзофтальм 1 ст, с-м Грефе слабо +. Движение в полном объеме, гл щели смыкаются, кон-ва слегка раздражена, среды прозрачны, Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 сосуды умеренно сужены, прямолинейны, вены уплотнены. В макуле без особенностей. Д-з: Эндокринная офтальмопатия ОИ легкой степени с-м Сухого глаза ОИ.

19.09.18 ЭКГ: ЧСС -120 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

27.09.18 ЭКГ: ЧСС -63 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовая аритмия (дыхательная). Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

01.10.18ЛОР Катаральная ангина

19.09.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V =25,4 см3; лев. д. V = 18,0 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные.. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, с множественные гидрофильными очагами до 0,4 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Диффузные изменения паренхимы.

27.09.18 Осмотр хирурга эндокринолога, к.м.н. Вильхового С.О.: диагноз согласован.

Лечение: мерказиолил, бисопролол, тиотриазолин, асафен.

Состояние больного при выписке: тиреотоксикоз субкомпенсирован, однако беспокоит першение в горле, общая слабость, осмотрен ЛОР врачом, даны рекомендации, выписывается на амб лечение у семейного врача по м/ж

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, 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. Осмотр кардиолога, невропатолога по м/ж.
4. Контроль ТТГ т4св через 2 нед с послед коррекцией дозы тиреостатиков. УЗИ щит. железы 1р. в 6 мес.
5. Рек хирурга эндокринолога к.м.н. Вильхового С.О: учитывая рецидив тиреотоксикоза, наличие осложнений показано оперативное лечение в плановом порядке в отд трансплантологии и эндокринной хирургии КУ ЗОКБ после достижения субкомпенсации тиреотоксикоза
6. Рек ЛОР: лечение у врача инфекциониста по м/ж
7. Б/л серия. АДЛ № 1777 с 20.09.18 по 01.10.18 , продолжает болеть , явка к семейному врачу 02.10.18

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В.