|  |  |
| --- | --- |
| Диагноз направившей организации: Нейросенсорная потеря слуха | |
| Диагноз: клинический заключительный, основной: H90.3 (68060) Хроническая двусторонняя сенсоневральная тугоухость 1 степени, ухудшение. Тиннитус Сопутствующие заболевания: Головная боль напряженного типа. | |
| Жалобы: на понижение слуха, шум в  левом ухе в виде пульсации | |
| Анамнез болезни: нейросенсорная тугоухость более трех лет, вышеуказанные  жалобы беспокоят несколько дней . При обследовании обнаружена двусторонняя сенсоневральная тугоухость. Госпитализирован для стационарного лечения. | |
| Страховой анамнез: Работает машинистом . Открытого ЛН на руках не имеет. Нуждается в ЛН со дня госпитализации. | |
| Перенесенные заболевания: ОРВИ, остеохондроз шейного отдела позвоночника | |
| Перенесенные операции: на левом мениске | |
| Аллергологический анамнез: не отягощен | |
| Статус при поступлении: Объективные данные Данные физического развития: рост: 175 см вес: 90 кг  Состояние больного:средней тяжести  Телосложение: нормостеническое    Положение больного: активное    Кожные покровы и слизистые оболочки: физиологической окраски   Высыпания: нет   Периферические лимфоузлы: не увеличены   Костно-мышечная система: без особенностей   Периферические отеки: нет    Органы дыхания   Форма грудной клетки: правильная    Частота дыхательных движений: 16 в мин. равномерное    Тип дыхания: грудной    Перкуторный звук над легкими: ясный легочный    Аускультация легких: дыхание везикулярное    Органы кровообращения   Предсердечная область: не изменена   Пульс: 74   АД: на левом плече: 120 / 80 мм.рт.ст.   Аускультация сердца: тоны ясные ритмичные    Органы пищеварения  Глотание: не затруднено    Ротоглотка: гиперемии нет    Язык: влажный  не обложен    Аускультация живота: перистальтика кишечника выслушивается    Живот: безболезненный    Печень: не пальпируется    Свободная жидкость: нет    Селезенка: не пальпируется    Мочеполовая система  Поясничная область: не изменена    Пальпация почек: не пальпируются    Поясничная область при поколачивании: безболезненная с обеих сторон    Мочеиспускание: свободное,  не учащенное,  безболезненное    Нейро-эндокринная система  Сознание: ясное    Память: сохранена    Менингеальные знаки: не выявляются    Черепно-мозговая иннервация: в норме    В позе Ромберга: устойчив    Состояние чувствительной сферы: без изменений    Данные осмотра и пальпации щитовидной железы: без особенностей    Status localis  Нос – проекция околоносовых пазух без особенностей, перкуторно-пальпаторно безболезненна. Преддверие носа без особенностей.  Слизистая оболочка полости носа бледно-розовая, носовая перегородка  не  искривлена, ложная гипертрофия нижних носовых раковин, выделения слизистые необильные, дыхание свободное.  Глотка – слизистая глотки бледно-розовая, спокойная, небные миндалины в пределах дужек,   задняя стенка глотки  бледно-розовая, без особенностей. Носоглотка при задней риноскопии без изменений.  Гортань – передняя поверхность шеи без видимых изменений. Лимфатические узлы не увеличены. Вход в гортань, грушевидные синусы,  валекулы  свободные. Надгортанник развернут, вестибулярные складки без изменений. Голосовые складки белые, при фонации смыкаются полностью, подскладковый отдел свободный.  Уши – AS, AD – ушные раковины, заушная область  без изменений, слуховые проходы свободные, широкие, б/п – целые, серые, опознавательный конус сохранен.  Ш.р. 4 м на оба уха. | |
| Объективный статус при выписке: Жалоб нет. По органам и системам без отрицательной динамики. Гемодинамика стабильная. АД 123/80 мм рт ст. Т 36,6С. Больному проведен  комплексный курс сосудистой противоневритной терапии. Отмечает улучшение общего самочувствия, разборчивости речи.  Выписывается с улучшением. | |
|  | |
| Слуховой паспорт | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | AD | **Тесты** | AS | | - | СШ | + | | 4м | ШР | 4м | | 4м | РР | 4м | | 77с | С128(В=90с) | 75с | | 35с | С128(К=50с) | 34с | | + | Опыт Ринне | + | | вверх. | Опыт Вебера | вверх. | | |
| Исследование вестибулярного анализатора | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | AD | **Тесты** | AS | | - | Субъективные ощущения | - | | abs | Спонтанный нистагм | abs | | + | Указательная проба | + | | - | Реакция спонтанного отклонения рук | - | | устойчив | Поза Ромберга | устойчив | | выполняет | Фланговая походка | выполняет | | отрицательная | Прессорная проба | отрицательная | | |
| Данные лабораторных исследований:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Общий анализ мочи | | | | | | Наименование | 29.03.2021 13:00 | | Единицы | Границы норм | | Цвет | янтарный | |  | - | | Прозрачность | полная | |  | - | | Относительная плотность | 1,034 | | г/мл | 1,01-1,025 | | рН | 5 | |  | 5-7,5 | | Белок (п/кол) | отрицательный | | г/л | - | | Глюкоза | отрицательный | | ммоль/л | - | | Билирубин | 17 | | мкмоль/л | 0-17 | | Уробилиноген | отрицательный | | мкмоль/л | - | | Кетоны | отрицательный | | ммоль/л | - | | Нитриты | не обнаружено | |  | - | | Кровь | не обнаружено | |  | - | | Лейкоцитарная эстераза | не обнаружены | |  | - | | Общий анализ мочи. Микроскопическое исследование | | | | | | Наименование | | 29.03.2021 13:00 | Единицы | Границы норм | | Кристаллы | | не обнаружено | П/зр | - | | Цилиндры гиалиновые | | не обнаружено | П/зр | - | | Сперма | | не обнаружено | П/зр | - | | Дрожжевые клетки (YEA) | | не обнаружено | П/зр | - | | Бактерии | | не обнаружено | П/зр | - | | Лейкоциты | | 1,32 | лейк/мкл | 0-8,8 | | Эритроциты | | 0,1 | эри/мкл | 0-5,28 | | Слизь | | много | П/зр | - | | Эпителий плоский | | не обнаружено | П/зр | - | | Патологические цилиндры | | не обнаружено | П/зр | - | | Неплоский эпителий | | не обнаружено | П/зр | - |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Гематология. Клинический анализ крови | | | | | | | | Наименование | | | | 29.03.2021 13:00 | Единицы | Границы норм | | Лейкоциты (WBC) | | | | 10,12 | х10^9/л | 3,89-9,23 | | Эритроциты (RBC) | | | | 5,55 | х10^12/л | 4,24-5,65 | | Концентрация гемоглобина (HGB) | | | | 163 | г/л | 132-169 | | Гематокрит (HCT) | | | | 49,1 | % | 39,1-51,3 | | Средний объем эритроцита (MCV) | | | | 88,5 | фл | 86-102 | | Скорость оседания эритроцитов | | | | 2 | мм/ч | 2-15 | | Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | | | | 29,4 | пг | 27-34 | | Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | | | | 332 | г/л | 315-350 | | Тромбоциты (PLT ) | | | | 227 | х10^9/л | 146-421 | | Ширина распределения эритроцитов, коэффициент вариации (RDW-CV) | | | | 13 | % | 11,4-15,29 | | Ширина распределения эритроцитов, стандартное отклонение (RDW-SD) | | | | 42,4 | фл | 38,3-51,62 | | Ширина распределения тромбоцитов (PDW) | | | | 17,2 | фл | 9,3-16,7 | | Средний объем тромбоцита (MPV) | | | | 12,7 | фл | 9,1-12,6 | | Процент крупных тромбоцитов (P-LCR) | | | | 44,9 | % | 17,21-46,29 | | Тромбокрит (PCT) | | | | 0,17 | % | 0,16-0,39 | | Абсолютное количество нейтрофилов (NEUT#) | | | | 7,37 | х10^9/л | 1,78-6,04 | | Абсолютное количество эозинофилов (EO#) | | | | 0,06 | х10^9/л | 0-0,58 | | Абсолютное количество базофилов (BASO# ) | | | | 0,02 | х10^9/л | 0-0,09 | | Абсолютное количество лимфоцитов (LYMPH#) | | | | 1,84 | х10^9/л | 1,24-3,05 | | Абсолютное количество моноцитов (MONO#) | | | | 0,83 | х10^9/л | 0,29-0,72 | | Относительное количество эозинофилов (EO%) | | | | 0,6 | % | 0-7 | | Относительное количество базофилов (BASO%) | | | | 0,2 | % | 0-1 | | Относительное количество лимфоцитов (LYMPH%) | | | | 18,2 | % | 20,11-46,79 | | Относительное количество моноцитов (MONO%) | | | | 8,2 | % | 4,91-10,38 | | Микроциты (MicroR) | | | | 1,6 | % | 0,1-6,81 | | Макроциты (MacroR) | | | | 4,3 | % | 3,63-7,83 | | Относительное количество нейтрофилов (NEUT%) | | | | 72,8 | % | 40,8-70,39 | | Биохимия | | | | | Наименование | 29.03.2021 13:00 | Единицы | Границы норм | | Глюкоза | 4,63 | ммоль/л | 4,11-6,2 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Коагулология | | | | | Наименование | 29.03.2021 13:00 | Единицы | Границы норм | | Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ) | 23,4 | сек | 21,1-36,5 | | Международное нормализованное отношение | 1,11 |  | 0,8-1,2 | | Фибриноген | 2,08 | г/л | 1,8-3,5 | | Тромбиновое время | 19,7 | сек | 14-21 | | Протромбин по Квику | 77,9 | % | 70-130 | | Протромбиновое время | 11,8 | сек | 9,2-12 | | |
| Данные инструментальных исследований: сенсоневральная тугоухость 1 ст с двух сторон.   Тимпанометрия  - тип А с двух сторон.  ЭКГ - ритм синусовый | |
| Консультации: -В- Консультация врача-физиотерапевта в стационаре. ТЕРАПЕВТ (29.03.2021)  -В- Консультация врача-невролога первичная в стационаре. ТЕРАПЕВТ (29.03.2021)  -Ч- Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный. (30.03.2021) | |
| Особенности течения заболевания: гладкое течение | |
| Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение  1. Пентоксифиллин (Трентал 2% 5мл), , Внутривенно капельно: 100 мг (1 амп.) в 11:00 (29.03-05.04.2021);    2. Никотиновая к-та (К-та никотиновая 1%1мл), , Внутримышечный: 10 мг (1 амп.) в 10:00 (29.03-05.04.2021);    3. Пиридоксина гидрохлорид (В6) (Пиридоксина г/хл 5%-1мл),Тиамин хлорид (витВ1) , Внутримышечный: 50 мг (1 амп.) чередование (29.03-05.04.2021);    4. Преднизолон (Преднизолон 30мг/мл 1мл №10 амп.), , Внутримышечный: 60 мг (29-31.03.2021); Преднизолон (Преднизолон 30мг/мл 1мл №10 амп.), , : 1 амп. ( амп.) (02, 04.04.2021);   5. Бетагистин\* (Betahistine\*) (Бетагистин 16мг №30 таб.), , : 48 мг (3 табл.) по 1 т х 3 раза в день (29.03-05.04.2021);    6. Этилметилгидроксипиридина малат (Нейрокс 50мг/мл 2мл №10), , Внутривенно капельно: 100 мг (1 амп.) + 100.0 физ.р-ра в 10:00 (30.03-05.04.2021);    7. Пентоксифиллин (Трентал 2% 5мл), , Внутривенно капельно: 100 мг (1 амп.) в 11:00 (30.03-05.04.2021);     8. Физиопроцедуры - массаж ШВЗ, электрофорез эндоурально с  2% К I | |
| Результаты лечения: улучшение разборчивости речи | |
| Рекомендации по дальнейшему лечению: трентал 100 мг по 1 т-2 р/день, бетасерк 24 мг х 2 р/день, детралекс 1000мг 1 раз /день - 1 месяц.   Повторить аудиометрию через 3 недели.  - МРТ головного мозга с контрастированием (исключить образование мосто-мозжечкового угла)  - рентген ШОП в 2х проекциях для исключения аномалии Киммерли - в плановом порядке | |
| Исход заболевания: | с улучшением |
| Трудоспособность: | восстановлена полностью |
| Направлен: | домой |
| В стационаре | |
| Номер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| С | 29.03.2021 |
| По | 05.04.2021 |
| При печати добавить отступ перед следующим полем | |
| Закрыт. | |
| К труду | 06.04.2021 |
| Подписи | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Врач | /КАРИМОВА Ф.С./ |  | |  | | | | Зав. отделением | /д.м.н.Каримова Ф.С./ |  | |  | | | |  | /Пономарева Т.А. / |  | | |
| Пациент с результатами ознакомлен и вопросов не имеет. Подпись | |