



**альтамедика**  
МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР

Первинний прийом ЛОР - лікаря (доцент, КМН) (дорослий)  
(отоскопія, риноскопія, задня риноскопія, непряма ларингоскопія,  
мезофарингоскопія, гострота слуху)

Дата протоколу: 31.07.2024 р.  
П.І.Б. пацієнта: Федоришина Оксана Володимирівна 24 роки  
Дата народження: 26.05.2000

Скарги: на біль у горлі, нежить

Анамнез захворювання: хворіє з періодичними загостреннями, проходить курс хіміотерапії з приводу лімфому Ходжкіна

Огляд ЛОР-органів:

Передня риноскопія - носове дихання субкомпенсоване

Виділення - відсутні

Носова переділлка незначно викривлена

Слизова оболонка носа блідо-рожева

Носові раковини гіпертрофовані

Фарингоскопія - слизова оболонка глотки гіперемована

Піднебінні дужки гіперемовані

Піднебінні мигдалики не збільшені, з дужками не спаяні.

В лакунах казеозні маси білого кольору

Отоскопія: без особливостей.

AS, AD - зовнішній слуховий прохід чистий, широкий,

AS, AD - барабанна перетинка сірогого кольору, ціла, опізнавальні знаки чітко виражені

Діагноз: Хронічний тонзиліт. Гранулематозний фарингіт

Рекомендовано:

- Ітраконазол 100 мг 1 таб 1 раз в день 5 днів після їжі
- Полоскати горло Амікацин 1 флакон розвести на 200 мл води. чередуючи зі Стоматофіт (1 ч.л. на 0,5 склянки теплої води) 3 рази в день 7 днів
- На ніч розсмоктувати Бактобіс 1 таб 1 раз в день 1 міс після цього не їсти, не пити (таблетки зберігати в холощильнику)
- Вокара по 10 крапель 3 рази в день 10 днів
- В горло Гекса спрей по 2 дози 3-4 рази в день 7 днів



Лікар: Лобко Катерина Анатоліївна

0979471409