



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ «ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1»**

630047, г. Новосибирск, 47, ул. Залесского, д. 6 ИНН / КПП 5402108356 / 540201001

ОГРН 1025401011833 Тел./факс: приемная главного врача

(383) 226-16-85 / 226-07-02 E-mail: gkb1@ngs.ru

ВЫПИСКАЯ СПРАВКА № 41-02014

из медицинской карты стационарного больного

Неврологического отделения №1

Фамилия, имя, отчество больного: Зорина Анна Константиновна

Дата рождения: 12.11.1991 (31 год)

Дата поступления: 12.07.2023

Дата выписки: 25.07.2023

Клинический диагноз: Полинейропатия неуточненная с полиневритическим типом расстройств чувствительности по типу "носков"

Сопутствующий диагноз: Железодефицитная анемия легкой степени тяжести.

Диагностические исследования

Данные лабораторных исследований:

RW (13.07.23) - отрицательно.

ВИЧ (14.17.23) - отрицательно

HbsAg (0.12.22) - отрицательно.

aHCV (07.12.22) - отрицательно.

Общий анализ крови (13.07.2023): Лейкоциты — 4,6, Эритроциты - 4,08, Гемоглобин - 107, Гематокрит - 33,4, Тромбоциты - 240.

Биохимическое исследование крови (13.07.2023): АСТ - 18, АЛТ — 13, Креатинин -93, Мочевина — 5,9, КФК 129, КФК МБ— 11, билирубин общий — 9,1, билирубин прямой — 2,1, альбумин - 44г/л, Глюкоза -4,6, СРБ 4,0, холестерин 4,9. ТГ — 0,56, железо сыворотки — 5,0, ферритин менее 5

Гемостаз (13.07.2023) фибриноген 2,8 г/л, АЧТВ 26,4 сек, ПВ 10,1 сек, ПТИ 101%

Общий анализ мочи (14.07.2023): Глюкоза - не обнаружена, Белок — 0 г/л. Билирубин - не обнаружен. РН 7,0, Кровь - ед, Кетоны - 0, Нитриты - не обнаружены Лейкоциты - ед. Удельный вес — 1017, Прозрачность прозрачная. Цвет мочи - светло желтый.

Люмбальная пункция (17.07.23) ликвор бесцветный, прозрачный, глюкоза: 1 — 2,9, 2 — 2,9, общий белок: 1 - 0,26 г/л, 2- 0,35 г/л, цитоз: 1-0, 2— 1 (нейтрофил),

Ig M к ВКЭ (19.07.23) не выявлено

Исследование ликвора на нейроинфекции(18.07.23) не выявлено (заключение прилагается)

Данные инструментальных исследований:

ЭКГ (12.07.23): Длительность интервала: P- 0,10", PQ-0,16", QRS-0,10", QRST-0,40"(QTc-").

ЭОС не отклонена.

Ритм синусовый с ЧСС 53-60 уд/мин.

ЭКГ без патологии.

Консультация генетика (24.07.23) к Диагнозу дополнений нет, с целью верификации нозологического диагно рекомендуется проведение молекулярно-генетического исследования, см.приложение

Проведенное лечение

Лекарственная терапия:

S. Cytoflavini 10,0 в/в кап

S. Octolipeni 10.0 в/в кап

S. Actovegini 5,0 в/в струйно

S. Vit B6-1.0 , S. Vit B6-3.0 в/в стр-о

ЛФК, физиолечение рук и ног, массаж

Лечебные и трудовые рекомендации:

1. Наблюдение невролога, терапевта по месту жительства.
2. Ведение здорового образа жизни, соблюдение режима сна/бодрствования, труда/отдыха.
3. Регулярная умеренная физическая нагрузка: плавание, йога, танцы
4. Проведение курсами 2 раза в год: физиолечение, ЛФК, массаж рук, ног
5. ЭНМГ верхних конечностей
6. Прием курсами 1-2 месяца:
 - Т. Тиогамма (Берлитион) 600 мг/1 таб. 1 раза в день, 1-2 месяца
 - Т. Нейромидин 20 мг/1 таб. 2 раза в день, 1-2 месяца
 - Т. Нейробион 1г*3 р/д- 1 месяц
7. Прием Солгар Джентал Айрон по 2 капс в день во время еды, проведение ФГДС, контроль ОАК, ферритина через 6-8 недель
8. В больничном листе не нуждается

Лечащий врач Черепанова М.М. /

И.о.зав.отд. Муляров Д.Ф. /

