

Предварительный выписной ЭПИКРИЗ ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ №: 3134-2/2017-404

ФИО: Антипов Михаил Васильевич.

Возраст: 02.03.1960 г.р.

Адрес: МО, г. Жуковский, ул. Мясищева 16 - 66

Место работы: ФГУП ЦАГИ

Дата поступления: 10.04.2017

Дата выписки: по настоящее время.

Койко-день:

Диагноз основной: Дифференциальный диагноз между демиелинизирующим заболеванием (рассеянный склероз) и прогрессирующей лейкоэнцефалопатией неясного генеза.

Anamnesis morbi et vitae:

Поступил в экстренном порядке, по направлению поликлиники. Ухудшение состояния с 09.04.17., когда остро появилось головокружение, косоглазие, двоение предметов; 18.04. – появилась слабость в левых конечностях, косоглазие регрессировало, двоение сохраняется, грубые речевые нарушения. Считает себя больным с 2011г, когда остро возникла острая невралгия лицевого нерва справа, через 7 дней – слева, с быстрым хорошим восстановлением. 20.09.16. – отмечался эпизод нарушения речи на несколько минут, отмечались эпизоды головокружения и двоения предметов в глазах на несколько минут. На МРТ ГМ от сентября 2016г - демиелинизирующие очаги. В МОНКИ диагноз рассеянный склероз – не подтвержден. Б/Л с 31.03.17. В анамнезе – гипертоническая болезнь, псориаз.

В соматическом статусе

Общее состояние тяжелое. Окраска кожных покровов обычная. Псориазические высыпания. Окраска слизистых обычной окраски. Язык чистый. Лимфатические узлы не увеличены. Костно-мышечная система: без видимой патологии. Дыхательная система: грудная клетка правильной формы, ЧДД 16 в мин. Дыхание проводится во все отделы. Хрипов нет. Сердечно-сосудистая система: Тоны сердца приглушенные, ритмичные. Шумов нет. АД 120/80 мм. рт.ст. ЧСС=60 уд./мин. Пульс удовлетворительного наполнения, ритмичный 60 уд./мин. Пульсация периферических артерий сохранена, симметрична. Печень не увеличена. Селезенка не пальпируется. Живот мягкий, безболезненный при пальпации.

В неврологическом статусе (при поступлении):

В сознании. Контактен. Ориентирован. Грубая дизартрия. Насильственный плач. Менингеальных знаков нет. ЧМН: Глазные щели равные. Зрачки D=S. Нистагм отсутствует. Глазодвигательных нарушений нет. Диплопия. Лицо асимметрично, сглажена правая н/г складка. Язык девирует вправо. Глотание не нарушено. Левосторонний гемипарез до плечевой в руке, 3б в ноге. Сухожильные и периостальные рефлексы D=S, средней живости. Координаторные пробы с интенцией справа. В позе Ромберга не оценивался. Симптом Бабинского с 2х сторон. Функции тазовых органов контролирует.

Лабораторно-инструментальные методы исследования:

Клинический анализ крови

Дата	Hb	Эритро.	Тромб.	Лейкоц.	п/я	с/я	Эозин.	Лимфоц.	Моноц.	СОЭ
19.04.17	153			8,2	3	53	2	38	4	14