

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1"
УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

121352, г. Москва, ул. Старовольнская, дом 10, тел. 1447679, факс 4427048

E-mail: volynka@volynka.ru

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 5808

Медведев Евгений Александрович, 26 лет, находился на лечении в ЛОР – отделении с 06.07.2010. по 12.07.2010.

Клинический диагноз: Искривление носовой перегородки. Киста правой верхнечелюстной пазухи. Вазомоторный ринит.

Жалобы: на затруднение носового дыхания, выделения из носа.

Анамнез заболевания: Со слов больного: Затруднение носового дыхания беспокоит в течение длительного времени. Отмечает ухудшение в течение полугода. Обратился к ЛОР – врачу поликлиники. Обследован амбулаторно. Направлен для хирургического лечения в плановом порядке.

Состояние при поступлении:

Состояние больного удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски, чистые. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД = 115/70 мм рт.ст., пульс = 74 уд/мин.

ЛОР – статус

Нос: Носовое дыхание затруднено. Наружный нос не деформирован. Слизистая оболочка полости носа розовая, слизистое отделяемое. Перегородка носа искривлена – шип в задних отделах слева. Нижние носовые раковины увеличены с обеих сторон.

Глотка: Носоглотка: свободна.

Ротоглотка: Задняя стенка глотки обычной окраски. Нёбные миндалины не увеличены, налетов нет.

Гортань: Голосовая щель широкая. Голосовые складки перламутровые, подвижные, при фонации смыкаются полностью.

Уши: AD, AS — слуховой проход свободен, Мт перламутровые, опознавательные знаки четкие, ш.р. 6/6 м.

Результаты клинико-диагностического обследования (больной обследован амбулаторно):

Общий анализ крови, свертываемость крови, общий анализ мочи – в пределах нормы.

Группа крови: 0 (I), Rh: + (полож.)

RW, Hbs -Ag, anti-HCV, ВИЧ - отр.

КТ ППН: киста правой верхнечелюстной пазухи.

