



Дата осмотра: 14.01.2025 г.

Время: 13:10

## ОСМОТР ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ (ВРАЧОМ - ПСИХИАТРОМ)

### Данные пациента:

Медицинская карта №: **15096441**

Ф.И.О. пациента: **ГАЛАКТИОНОВА Марина Евгеньевна** Пол: **Женский**

Дата рождения: **30.11.1987** Возраст: **37 лет(год)**

№ Карты **ММЦ ВТ\_К456/25**

**Жалобы:** слабость, головокружение, тревога, нарушение сна, плаксивость.

### Анамнез заболевания:

Считает себя больной в течении последних 2-х лет, когда после "перелома ног" появился страх выходить из дома, "боялась, что снова упаду, что-то сломаю", отмечала сниженное настроение, сниженный аппетит, что привело к снижению веса (весила 116 кг, в настоящее время 40 кг". Неоднократно обращалась к психиатрам, неврологам, принимала Флуоксетин 40 мг в сутки, Фенибут 50 мг в сутки, Феназепам до 2 мг в сутки, Габапентин 600 мг в сутки.

**Эпидемиологический анамнез:** ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты (В,С), туберкулез, венерические заболевания, малярию отрицает.

За пределы СПб и ЛО за последние 6 месяцев: не выезжал

Со слов пациента, контакт с больным COVID-19- отрицает.

Проведение профилактических прививок согласно национальному календарю (документировать не может, со слов - привит по возрасту)

Корь: нет данных

Эпидемиологическое окружение по месту жительства- без особенностей.

Гемотрансфузии/операции/посещение стоматолога за последние 6 месяцев – отрицает.

### Анамнез жизни:

Наследственность: не отягощена.

Перенесенные заболевания: Полинейропатия н/я генеза

СД 1 типа

Хр задержка мочи

- нейрогенная дисфункция мочевого пузыря (смешанный генез на фоне диабетической нейро и висцеропатии , результат перенесенной травмы на копчике и крестце). Хр задержка мочи с развитием гнойного цистита.

Состояние после лапаротомии., санации и дренирования брюшной полости от 24.09.2024.

-

- Хронический диффузно-склерозир панкреатит с кальцификатами тотальное поражение без панкреатической гипертензии

Алиментарное истощение на фоне мальабсорбции

Кахексия

Диабетическая полинейропатия

**ТРАВМЫ:** Перелом копчика 2023 год

- Переломы надколенников 2023 год

- Перелом вкорменной лодыжки 2023 года

-

Операции: О. холецистит, ХЭ 2013 год

О холангит 2015 год, стентирование холедоха 2 крутное;

Дренирование кисты поджелудочной железы 203 год;

Кесарево 2016 год

Гнойный цистит, лапаротомия, 10.24

2 КС

Тонзилэктомия 1999 год

Аллергологический анамнез: не отягощен

Постоянно принимаемые лекарственные средства: креон 75000 ЕД 3 раза в сутки

инсулин туджео 18 ЕД утром

Акрапид 6-8 ЕД на еду

- тиоктовая кислота 600мг

Гемотрансфузии: Гемотрансфузии от сентября 2024 года Эр взвесь

Физикальное исследование, локальный статус (его изменение):

Тяжесть состояния пациента:удовлетворительное

Уровень сознания по шкале Глазго: 15 баллов

### **ДИАГНОЗ:**

**Основное заболевание:** Смешанное тревожное и депрессивное расстройство.

Тревожно-диссомнический С-М. (F41.2 Смешанное тревожное и депрессивное расстройство)

**Обоснование диагноза (при наличии дополнительных сведений):**

**Представление о пациенте:** Рекомендовано: Митразапин 30 мг вечером после еды,

Алимемазин 5 мг по 1/2т утром и днем на 2 недели.

Контроль состояния, коррекция терапии через 2 недели.

**Диета и режим:**

Диета:

ВБД

Режим:

Постельный

**Медикаментозная терапия:**

Врач-психиатр: Тихонов И. В. \_\_\_\_\_

Дата создания: 14.01.2025