

Дана гр. Кузеванову О. Г., 1967 г.р.
в том, что он находился на стационар. лечении
в неврологическом отделении с 03.12.14 г.
по 17.12.14 г.

17» декабря 2014 г.
г. Екатеринбург, ул. Московская, 12

Основной диагноз: Вибрационная болезнь первой степени от воздействия локальной вибрации :
синдром вегетативно - сенсорной полинейропатии верхних конечностей , с ангиоспазмами пальцев
рук.

Сопутствующий диагноз: Синдром цервикобрахиалгии с нейродистрофическими проявлениями ,
обусловленный шейным остеохондрозом (CVI - CVII) , рецидивирующее течение, нерезко
выраженный болевой синдром, стадияч неполной ремиссии. Двусторонняя тугоухость со
значительной степенью снижения слуха.

Исследование : Анализ крови (04.12.14г.): Нв. 141, Л-ты 5.9*109,СОЭ -4 , Эр — 4, 39., глюкоза натощак -5,2,
после нагрузки через 2 часа -3,8 ммоль \л.

Анализ мочи (04.12.14г.): Уд. вес 1,025, реакция -кисл., белок - отр и глюкоза - отр.

ЭКГ (04.12.14г.): Синусовый ритм 66 ударов в мин. Умеренные изменения в миокарде левого желудочка.

ФВД (05.12.14): Очень легкое снижение ЖЕЛ. Бронходилатационная проба отр. Показатели сатурации в
норме.

Вибрационная чувствительность (05.12.14) : Изменена. Холодовая проба положительная.

РВГ (05.12.14) : Пульсовое кровенаполнение сосудов кистей умеренно снижено. Эластичность сосудов в
области исследуемых сегментов повышена.

Рентгенография грудной клетки (04.12.14 г.): Органы грудной клетки в пределах нормы.От 2013г., 2005 г.
без динамики.

Рентгенограмма плечевых суставов (04.12.14) : ДООА обоих АКС, плечевых суставов 1 ст. От 2012г.
Нарастание признаков ДООА.

Рентгенограмма локтевых суставов (04.12.14) : ДООА локтевых суставов 1 ст. От 2012г. Нарастание
признаков ДООА.

Рентгенограмма кистей (04.12.14) : ДООА межфаланговых суставов обеих кистей 1 — 2 ст. От 2012 г. без
динамики.

ЭНМГ (11.12.14) : ЭНМГ признаки легкой сенсорной нейропатии правого срединного нерва на уровне
запястного канала.

Окулист (09.12.14 г.): Состояние после РКТ (1990 г.) Пресбиопия ОИ.

Лор (15.12.14 г.): Профпатологии в настоящее время не выявлено. Двусторонняя тугоухость со
значительной степенью снижения слуха. Для уточнения характера тугоухости -контроль через 1 год, с
предоставленными данными аудиометрии и данными проф.осмотров по годам.

Проведено лечение: Массаж, МТ, ГТ, ингаляции, Вит В12, Никотиновая кислота, Энап.

Рекомендации:

1. Профнепригоден к работе в контакте с вибрацией, физическими перегрузками, пониженной температурой
воздуха . (Вк № 2, протокол № 195 от 15.12.2014г.)
2. Наблюдение и лечение у профпатолога , терапевта по месту жительства.
3. Санаторно - курортное лечение.
5. Для уточнения характера тугоухости - контроль через 1 год в центре профпатологии, с
предоставленными данными аудиометрии и данными проф.осмотров по годам.
6. При болях НПВС (Найз, Диклофенак и тд.) по схеме.

Зав. отделением: _____

Леч. врач: _____

к.м.н. Потатурко А.В.

Топорова Н.Я.

