

**История болезни.
Булгаков
Михаил Афанасьевич**

*Выполнила 533 группа
ОМФ*

Семей 2013 г

Предисловие:

Михаил Булгаков родился 1891 году в Киеве. Сын профессора. Окончил Киевский университет по медицинскому факультету в 1916 году. Тогда же стал заниматься литературой, нигде не печатаясь до 1919 года. В марте 1931 года был принят в состав Московского Художественного театра.



▣ **Запись А. П. Кончаковского:**

▣ Важно отметить, что Булгаков стал морфинистом не по собственной прихоти или по «любопытности», а по стечению обстоятельств, причем обстоятельств трагических, когда молодой врач спасал жизнь умирающему ребенку.

▣ **Как пишет Т. Н. Лаппа:**

▣ «Как-то, когда мы жили в Никольском, привезли мальчика, больного дифтеритом. Михаил осмотрел его и решил отсосать пленки трубкой. Ему показалось, что при этом кое-что попало и ему. Тогда он решил ввести себе противодифтеритную сыворотку.

▣ Начался у него страшный зуд, который долго не прекращался, и Михаил попросил ввести ему морфий. После принятия морфия ему стало легче, и он, боясь повторения зуда, попросил повторить инъекцию. Так постепенно он стал привыкать к морфию...»

Паспортная часть:

- Ф.И.О: Булгаков Михаил Афанасьевич
- Дата рождения: 1891-1940(конец 19-20век)
- Место рождения: Киев
- Должность: Лекарь
- Дата поступления: 15.02.1917
- Диагноз: F11 психические и поведенческие расстройства в результате употребления опиатов

Жалобы:

- Боли в области желудка, рвота, плохое настроение, общий дискомфорт, сухость во рту, ухудшение сна.
Иллюзии, грезы: на окружающие вокруг предметы обстановки. Галлюцинации.

Анамнез заболевания:

Со слов больного заболевание началось с болей в области желудка. «Я был совершенно зеленый. Холодный пот выступил у меня на лбу».

Боли прекратились через семь минут после укола морфия. Боли шли полной волной, не давая никаких пауз, так что я задыхался. Минуты через четыре после укола я стал различать волнообразность боли.

14 февраля.

Вечером пришла боль, но не сильная, как тень вчерашней боли, где-то за грудную костью. Опасаясь возврата вчерашнего припадка, я сам себе впрыснул в бедро один сантиграмм.

Первая минута: ощущение прикосновения к шее. Это прикосновение становится теплым и расширяется. Во вторую минуту внезапно проходит холодная волна, а вслед за этим начинается прояснение мыслей и взрыв работоспособности.

- Я впрыскиваю себе морфий два раза в сутки: в 5 часов дня (после обеда) и в 12 часов ночи перед сном.
- Раствор трехпроцентный, два шприца. Следовательно, я получаю за один раз — 0,06.
- Была такая галлюцинация:
- Жду в черных окнах появления каких-то бледных людей. В двери ломались, голоса гремят, как железные, ругают за то, что я долго занимаю место, и руки прыгают, и прыгает крючок.
- И вот вижу, от речки по склону летит ко мне быстро, старушонка с желтыми волосами...

- В сумерки, — самое ужасное время — уже на квартире слышал отчетливо голос, монотонный и угрожающий, который повторял:
- — Сергей Васильевич. Сергей Васильевич.
- После впрыскивания все прошло сразу

□ Анамнез жизни:

- Биографические данные: 1891г , в семье доцента Киевской духовной академии А.И.Булгакова и его жены В.М на Воздвиженской улице в Киеве. Является первым ребенком в семье, имеет 4 сестер и 2 братьев. Рос и развивался в соответствии с возрастом . В 1909 году закончил Киевскую гимназию и поступил в Медицинский факультет. 31 октября 1916 года получил диплом лекаря. Трудовой анамнез: русский писатель, драматург, театральный режиссер, актер. Жилищно-бытовые условия хорошие. Питание: регулярное. Перенесенные заболевания, травмы, операции, ранения, венерические заболевания отрицает. Эпидемиологический анамнез: контакты с инфекционными больными (дифтерия). Вредные привычки: табакокурение.
- Аллергический анамнез: аллергия на антидифтерийные препараты.

Объективный статус

- ▣ общее состояние больного средней степени тяжести. Сознание спутанное. , Физикальные данные: рост 170 см, вес 67 кг.
Нормостенический тип телосложения. Кожные покровы обычной окраски. Подкожно-жировая клетчатка развита хорошо.
- ▣ Костно-суставная и мышечная системы без видимой патологии. Периферические лимфоузлы, не увеличены, безболезненны при пальпации. Щитовидная железа не увеличена, мягкой консистенции.
- ▣ *Органы дыхания*
- ▣ Дыхание через нос, свободное. Грудная клетка конусовидной формы. Обе половины грудной клетки участвуют в акте дыхания равномерно. Аускультативно над легкими дыхание везикулярное. Хрипов нет. ЧДД 18 .

▣ Органы кровообращения:

- ▣ В области сердца и крупных сосудов видимая пульсация отсутствует. Границы сердца в норме. Верхушечный толчок определяется в 5м/р. Аускультативно тоны сердца ясные. Шумы не выслушиваются. Ритм сердца правильный. АД 100/70. Пульс 85.

Органы пищеварения

- ▣ Язык, слизистые рта чистые. Глотание свободное. Слюноотделение нормальное. Аппетит нормальный. Живот обычной формы. Пальпаторно живот мягкий, болезненный. Печень безболезненная при пальпации, нижний край по краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул в норме.

Мочеполовая система

- ▣ Почки не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Клинический диагноз:

- F11 психические и поведенческие расстройства в результате употребления опиатов