

**БУЗ ВО «Кирилловская ЦРБ»
Терапевтическое отделение**

Выписной эпикриз из мед. карты №1143/665

Пациентка Фомичёва Галина Григорьевна (06.04.1941 г.р.) поступила в т/о в экстренном порядке 05.11.2025 г. с жалобами на головокружение, шаткость при ходьбе, падения, неустойчивое артериальное давление, слабость в теле и ногах. Находилась на стационарном лечении с 05.11.2025 г. по 10.11.2025 г. Объективно на момент поступления: состояние ср. степени тяж., в сознании, *pulm* — дых.везикул., хрипов нет. ЧДД 19/мин. Сог — тоны ясные, ритмичные. АД 150/90, ЧСС 90/мин. Abd — живот мягкий, б/б. Симптом Пастернацкого отриц. SpO2 — 97%. В позе Ромберга неустойчива.

Установлен диагноз: **Гипертоническая болезнь 3 ст. Плохо контролируемая АГ. Риск 4.**

Осложнение основного заболевания: Атеросклеротическая б-нь ССС.

Сопутствующие: ХИГМ. ДЭП III ст., смешанного генеза. Вестибулоатактический синдром. Эссенциальный тремор. Остеохондроз ГОП. Хр. дорсопатия. Остеопороз. Ревматоидный артрит, серопозитивный. Эрозивный гастрит, ст. неполной ремиссии. Объёмное образование правой лобной доли ГМ с признаками менингиомы. Нейросенсорная тугоухость. ХБП С3а А1 (СКФ 46,26 мл/мин/1.73м²)

По данным обследований: ОАК 06.11.2025 г.

лейкоциты	эритроциты	гемоглобин	гематокрит	тромбоциты	СОЭ
5,6*10 ⁹	5,1*10 ¹²	151 г/л	46,9%	186*10 ⁹	18 мм/ч

ОАМ 06.11.2025 г.

отн.плотность	лейкоциты	эритроциты	глюкоза	белок
1025	10-20 в п/з	0 в п/з	0 mg/dl	0 mg/dl

БАК 06.11.2025 г.

белок	креатинин	АЛТ	АСТ	холестерин	Билирубин общ	Глюкоза (вен).	мочевина
66,8 г/л	97,4	16,8	26,0	5,3	4,2	5,0	9,6

06.11.2025 г. RW — отриц., кал на я/г — отриц.

ФГК от 08.09.2025 г. - N

ЭКГ – 05.11.2025 г. ритм синусовый, ЭОС — N, ЧСС 100 уд/мин. ГЛЖ

Пациентка получала следующее лечение: винпоцетин + NaCl 0,9%, лизиноприл, омега-3, аторвастатин, бетагистин.

Состояние при выписке: удовлетворительное. Выписана в связи с повышением температуры тела, симптомами ОРИ и отсутствия изолированных палат для ведения данных пациентов, согласно приказа Департамента здравоохранения Вологодской области БУЗ ВО Кирилловской ЦРБ № 211-ОД от 10.11.2025 г. «Об усилении противоэпидемических мероприятий». От госпитализации в инфекционное отделение ВОКБ воздержалась.

Рекомендации при выписке: консультация невролога, кардиолога, наблюдение терапевта, оториноларинголога, ревматолога, гастроэнтеролога по м/ж.

1. Постоянная антигипертензивная терапия: лизиноприл 10 мг по 1 таб. утром, розувастатин 10 мг 1 раз в сут., контроль пульса и АД (ведение дневника утром и вечером). При давлении выше 180/100 — моксонидин 0,4 мг под язык;
2. Ницерголин 10 мг по 1 таб. 3 раза в сут. 2 мес.
3. Омепразол 20 мг. По 1 капс. за 20 мин до завтрака 45 дней. Ребамипид 100 мг по 1 таб. 3 раза в сут. 30 дней. Диетический стол №1 (по Певзнеру).
4. Следовать рекомендациям по лечению симптомов ОРВИ. Курс гормональной терапии согласно рекомендациям ревматолога.

Контроль ОАК, ОАМ, БХ — 2 раза в год. ЭХО-КГ, УЗИ БЦА — 1 раз в год. Умеренная физическая активность, питание с ограничением соли до 3 г в сут. Ежегодная диспансеризация.

10.11.2025 г.



врач-терапевт Дагаев К.Д.