

Выписка из истории болезни № 748/269
Фомичева Галина Григорьевна, 1941 г.р.
г. Кириллов, ул. Ленина, 91-17
инвалид 2 группы, пенсионерка

Находилась на лечении в х/о «Кирилловской ЦРБ» с 01.09.22 по 10.09.22 по поводу

DS: Атеросклероз. Окклюзия бедренных артерий с обеих сторон. Стадия II Б.

Соп: ДЭП 3 ст, вестибуло-атонический синдром, нейросенсорные нарушения. Ревматоидный артрит, акт 0-1. Гипертоническая болезнь 3 ст, риск 4.

Проведена дезагрегантная, сосудистая, физиотерапия – актовегин, АСК, папаверин, мильгамма, никотиновая к-та. На фоне лечения отмечает увеличение дистанции безболевого ходьбы. Выписана на амбулаторное наблюдение хирурга, невролога, терапевта поликлиники.

ОАК от 02.09.22 эр – 4,40 Нв - 136 лц – 4,6 СОЭ – 20

Сахар крови – 4,53, холестерин – 5,62.

ОАМ от 02.09.22 с/ж, 1005; белок нет, эпит – 2-5; лейкоц – 1-2 в п/зр.

ЭКГ от 02.09.22 – Синусовый ритм, ЧСС=60 в мин. ЭОС N: Умеренная ГЛЖ.

ПЦР COVID-19 от 01.09.22 – отриц.

Кровь на RW от 02.09.22 – отриц, кровь на ВИЧ от 02.09.22 – отриц.

Кал на я/глист от 05.09.22 – не обнаружен.

Невролог: ДЭП 3 ст, вестибуло-атонический синдром, нейросенсорные нарушения.

Рекомендации:

1. Трентал 0,4 по 1 x 3 раза/сут (2 месяца), затем Никотиновая кислота по 1 x 3 раза (2 месяца)
2. ТромбоАСС 100 мг по 1 вечер (постоянно)
3. Клопидогрел 75 мг по 1 раз в сутки (постоянно)
4. Повторный курс через полгода
5. Наблюдение невролога, терапевта
6. Повторная консультация ангиохирурга ВОКБ для решения вопроса об оперативном лечении.

И.о. зав х.о. Богачев В.А.

Леч. врач Богачев В.А.