

БУЗ ВО « Вологодская областная клиническая больница»

Отделение пульмонологии.

Выписка из истории болезни № 769875 .

Стычинская Ирина Владимировна, 1969г, 54 года

Вологодская область, п. Кадуй, ул. Энтузиастов, д 30, кв 19

Центр культуры развития, администратор

Диагноз :

Бронхиальная астма, неуточненная, средне- тяжело течение, неконтролируемая с фиксированной бронхиальной обструкцией.

Осложнения : Хроническая дыхательная недостаточность 0-1 ст

Сопутствующие : СД 2 тип, инсулиннезависимый. ХВН 1 ст, варикозная б-нь н/к.

Ожирение 2 ст.

Анамнез: жалобы на приступы затрудненного дыхания , слабость. БА выставлена около года назад, Базисная терапия ДПИ респифорб 1 инг 2 р /д+ ДАИ астмасол, Ухудшение около 2 мес.

Постоянная лекарственная терапи: метформин 1000 мг 2 р. детралекс курсами

Обследование :

ОАК от 29.03.24 : эр.-4,73, Нв- 146, Нст- 45,0, тр- 289, л.-10.54 , л\ц-13,1%, м\ц-3,3% , нейтр 83,6%

ОАМ от 29.03.24: жел.,кисл, уд. вес 1018, белок отр, эпит 8-10 в п\зр., лейкоц 6-7 в п\зр., эритроц. 0-1 в п\зр., слизь ++, бакт0

мокрота на втор.флору — роста этиологическизначимой микрофлоры не обнаружено

Мокрота на общ.анализ и клет.состав —бело-желтая, слизистая, вязкая, лек в большом к-ве, альв.кл 10-15-20, нейтр 80%, м\ц 7%. л\ц13%, эоз единичные в препарате кал на я/г+ ц.лямблий от 29.03.24- отрицат.

а/т ВИЧ, RW 01.04.24— не обнаружены.

БАК от 29.03.24 : общий белок 69,0,альбумин 41,5, билирубин общ. 9.5, АЛТ 10,2, АСТ 18,1, мочевины 4,26, креатинин 73, глюкоза 6,46,калий 4,28, натрий 141,1, срб 5,2, холестерин 5,62

гликолизированный гемоглобин от 29.03.24- 6,4%

ТТГ от 29.03.24- 0,22

БАК от 03.04.24- триглицериды 0,83, ЛПВП 2,31, ЛПНП 2,78

ФБС от 01.04.24- катаральный трахео-бронхит

ЭКГ от 02.04.24- синусовая аритмия, ЧСС 63-68 в мин, местные нарушения

внутрижелудочковой проводимости в области н/стенки ЛЖ, процессы реполяризации без особенностей

СПГ от 10.02.24- жел 72,24%(п/д 68,58%), фжел 79,41%(п/д 77,79%), ОФВ1 -52,15%(п/д 56,56%), ИТ 68,19%(п/д 75,36%), проба с астмасолом отрицат.

РГ ОГК в 3 пр от 29.03.24- легкие без очаговых образований и участков уплотнений, корни не расширены. Жидкость в плевральных полостях не определяется

Эндокринолог- терапия в прежнем объеме.

РГ ППН от 05.04.24- пристеночное затемнение, вогнутый уровень жидкости в н/о правой в/ч пазухи, Гайморит?

Лечение : зуфиллин 2,4% 7,0 в/в, омепразол 20мг, дроперидин 2,0 в/м, дексаметазон 8мг в/в, преднизолон , через небулайзер беродуал.

На фоне проведенного лечения положительная клиническая динамика

ЭЛН с28.03.24 по 10.04.24. закрыт, к труду с 11.04.24

Рекомендации :

1. наблюдение у терапевта по м/ж.

2. Консультация ЛОР врача ВОКБ (гайморит ?, снимок прилагается)
3. Преднизолон 10 мг 5 дней через день, затем отмена
4. через 2 недели сдать кровь на общ. IgE+IgE спец к постельному клещу и домашней пыли, к эпителию кошки и грибам.
5. Диета 9, контроль сахара крови
6. СКТ ОГК планово по м/ж
7. УЗИ сердца планово по квоте по м/ж, с последующей консультацией кардиолога
8. Базисная терапия: ДПИ будесонид *формотерол* 160мкг/4,5мкг 2 инг 2 р/д.
полоскать рот после ингаляции + ДПИ гликопиррония бромид 50мкг 1 инг утром
9. Дыхательная гимнастика
10. по требованию ДАИ астмасол 2 инг (не более 6 инг в сутки)
11. при обострениях- небулайзерная терапия- беродуал 15 кап+ 500 мкг пульмибуд 3 р/д

тел. 53-05-80

Леч.вр. Генаева НН.

з/о Смирнова О. Л.

