



ФЛГ амб  
Денситометрия Закл Остеопения  
МРТ гол мозга-амб от 2024г

Осмотры врачей-специалистов, консилиумы врачей, врачебные комиссии:  
Невролог Д-з ЦВБ ХИГМСиндромы вестибулопатии, цефалгии. Менингиома правой лобной доли. Рек-но цитофлавин 2таб 2 р в день 1мес,бетагистин 24мг 2 р в день  
ЗмесКонс нейрохирурга  
Эндокринолог Д-з Многоузловой зоб, эутиреоз Рек-но УЗИ щж  
Уролог Д-з Хрон пиелонефрит вне обострения Рек-но УЗИ почек  
ЛОР Д-зХрон НСТ 2-хсторонняя. Конс сурдолога

Результаты медицинского обследования:

УЗИ бр полости Закл Диффузные изменения паренхимы печени, солевой диатез почек  
УЗИ бр полости Закл Узлы обеих долей и перешейка

Применение лекарственных препаратов включая химиотерапию, вакцинацию),  
медицинских изделий, лечебного питания):

Стол 10. Цитофлавин10,0 в/в кап N9, кетопрофен1.0 в/м 2, дексаметазон 8мг в/м 3,  
цианкобаламин500У+ новокаин, лозартан 50мг в день, индопамид 1.5мг в день,  
бисопролол2,5мг,симвастатин10мг, мелоксикам 15мг,бетагистин 24мг 2 р в день,  
карбамазепин 0,1 н/ночь, физиолечение.

Трансфузии(переливания) крови и (или) ее компонентов:

Оперативные вмешательства (операции), включая сведения об  
анестезиологическом пособии:

Медицинские вмешательства:

Дополнительные сведения:

Состояние при выписке, трудоспособность, листок нетрудоспособности:

Состояние удовлетворительное. При выписке АД--140/80-мм рт ст .

Не работает(пенсионер) Л/нетрудоспособности не требуется

Рекомендации:

- 1ГерiatrНаблюдение участкового терапевта.Имеется умеренное снижение базовой функциональной активности. Рек-но ЛФК. когнетивный тренинг, ходьба с тростью
- 2.Диета с ограничением соли, животных жиров, достаточное питьё(5-6 чашек воды в день), хлеб грубого помола с отрубями,5порций овощей и фруктов в день.3 порции молочнокислых продуктов. Снизить потребление крахмалосодержащих продуктов, препараты кальция до 1500мг в день, вит Д 1000МЕ в сутки
- 3.Лозартан 50мг 2 р в день
- 4Индопамид1,5мг утром
- 5Бисопролол 2.5мг утром
- 6Тромбоасс 100мг вечер
- 7Аторвастатин 10мг вечер
- 8 Рек-ции невролога, ревматолога

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность, подпись  
лечащий врач Федорова НА  
заведующий отделением и.о. Фролов ЕВ  
Дата выписки-06.03.2025г

