

BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALAData tiparire: **04/08/2022**Sectia: **CARDIOLOGIE**Perioada internarii: **29/10/2019 10:12 - 01/11/2019 13:00 (3 zile)** Medic: **Dr. GHEORGHE RODICA SAVA****FO**
26743Urgenta **NU**

NUMELE	OPRESCU	Diagnostiche formulare libera: 1. Boala cardiaca ischemica - Ocluzie cronica paraostiala de CD - Antecedente de infarct miocardic inferior -(Noiembrie 2017) 2. Insuficienta cardiaca cls. II NYHA cu disfunctie sistolica moderata VS - FE 40% 3. Boala renala cronica stadiul 3. 4. Neoplasm de colon ascendent operat in 2016 - chimioterapie cu capecitabina (2016-2017). 5. Doi polipi colonici - biopsie in 31/10/2019 6. Adenom de prostata Diagnostic principal (DRG Cod 1): I42.8 Alte cardiomiopatii Diagnostiche secundare (DRG): 1 . I25.2 - Infarct miocardic vechi 2. I50.0 - Insuficienta cardiaca congestiva 3 . I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuf 4. C18.2 - Tumora maligna colonul ascendent icienta renala 5 . K63.50 - Polip al colonului, nespecifica 6. N40 - Hiperplazia prostatei 7 . R63.3 - Dificultati si proasta administrare a alimentatiei Stare la externare: ameliorat
PRENUMELE	STEFAN	
VIRSTA	79 ani si 4 luni	
CNP	1430417204091	
CASA ASIGURARE	CJAS TULCEA	
ADRESA	TULCEA, TULCEA , GARII nr. 10	
LOC DE MUNCA \ OCUPATIA	\ pensionar	
CATEGORIA DE ASIGURAT	Pensionar pentru limita de varsta	
NUMAR DE ASIGURAT		

EPICRIZA

Vine pentru fatigabilitate la efort mediu si reevaluare cardiologica. Acuza si dureri la nivelul umarului stg., cu mobilitate diminuata. Este fumator, cu antecedent de infarct miocardic inferior in noiembrie 2017 (ocluzie paraostiala de CD); neoplasm de colon operat in 2016, chimiotratat cu Capecitabina 2016-2017; adenom de prostata, BCR std. 2.

Are tratament zilnic la domiciliu: Betaloc Zok 50mgx2, Aspenter 75mg, Tritace 5mg 1/2cp, Furosemid 40mg, Atorvastatina 10mg, Pantoprazol 20mg.

Examen obiectiv: Stare generala buna, normoponderal, TA: 125/70mmHg; AV: 54/min., zgomote cardiace ritmice fara sufluri, MV prezent bilateral fara raluri, artere periferice pulsatile bilateral distal fara edeme, fara sufluri femurale, cicatrice subombilicala postoperatorie.

ECG la internare: Bradicardie sinusala, AV: 54/min, hipovoltaj, necroza-ischemie inferioare.

Biologic: are NTproBNP crescut x 8,5 normalul (in crestere fata de internarea precedenta), alterare semnificativa a functiei renale - RFG 53 mL/min/1,73 mp, potasiu seric usor crescut (5,73 mmol/l), markerii tumorali sunt normali.

Ecografie cardiaca: disfunctie sistolica moderata, FE estimata 40%, cu hipokinezii segmentare, disfunctie diastolica grad I.

Ecografia abdominala nu arata modificari semnificative. Examenul radiologic pulmonar arata desen interstitial accentuat.

Colonoscopia constata 2 polipi sesili la 20 cm si la 35 cm de OA, care se biopsiaza; anastomoza recto-colica este larga, permeabila.

Am reevaluat medicatia, cu cresterea dozei de IEC. Am luat in considerare asocierea de antialdosteronic, dar am temporizat aceasta din cauza tendintei la hiperpotasemie.

Ecografie cardiaca: Ao-22/32 mm, AS-33 mm, VS-57/46 mm, SIV-12 mm, PP-9 mm, VD-32 mm, AD-36 mm, FE-40%, VCI-19 mm, CI pozitiv, >50%, AP -19 mm, viteza la a. pulm. 85 cm/s, TAP-120 ms, gradient VD/AD-20 mmHg, VP, VT suple, inel mitral si Ao ingrosat, gradient VS/Ao 4 mmHg, VAo usor ingrosata, E-41 cm/s, A-65 cm/s, TDE 327 ms, disfunctie diastolica gr. I, IM gr. II, viteza 396 cm/s, hipokinezie SIV 1/3 bazala, perete infero-bazal subtire si hiperecogen, VM usor ingrosata, pericard normal.

Ecografie abdominala: Ficat 61/133 mm, hiperecogen, omogen, VP-10,4 mm, CBp-5,6 mm, Ao abd.-13,9 mm, colecist-pereti supli, dublu septat, fara calculi, RD-98/50/14,4 mm, fara calculi, Pancreas hiperecogen, omogen, Splina 90/53 mm, omogen, RS-98/52/17,4mm, fara calculi, fara LA.

Radiografie umar: osos integru, fara modificari notabile.

Radiografie cord-pulmon: desen interstitial de tip reticular, micronodular accentuat bilateral, cord cu diam. transvers normal, hiluri cu arie de proiectie crescuta.

Colonoscopie (dr. Ionita): se examineaza pana la cec, inclusiv; la 10 cm de la OA anastomoza recto-colica L-L larga, permeabila, supla; la 20 cm de OA - mic polip vilos, sesil, de 3-4 mm, la 35 cm de la OA - alt polip vilos, sesil, de 1 cm. - Biopsii multiple. In rest normal.

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

- Regim alimentar hipolipidic.
- Renuntare TOTALA la fumat!!!!
- Hidratare minim 2l/zi
- **Tratament medicamentos:**

1. Betaloc Zok 50 mg 1-0-1
2. Aspenter 75 mg 0-0-1
3. Furosemid 40 mg 1-0-0
4. Tritace 5mg 0-0-1
5. Atorvastatina 10 mg 0-0-1

- Dispensarizare oncologica; revine pentru rezultatul biopsiei de polipi colonici peste cca 3 saptamani.
- Consult reumatologic (umar stg. dureros)
- Revine periodic (sau la nevoie) pentru reevaluare cardiologica.

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

31/10/2019 11:00:45	Anexare rezultate; Histopatologic la parafina;
30/10/2019 10:54:23	CA 19.9: <u>8.76</u> U/ml; PSA: <u>1.11</u> ng/ml;
29/10/2019 11:44:06	Acid uric seric: <u>6.90</u> mg/dL; CK: <u>103.00</u> UI/L; Clor seric: <u>101.00</u> mmol/L; Colesterol HDL: <u>46.50</u> mg/dL; Colesterol seric total: <u>135.10</u> mg/dL; Creatinina serica: <u>1.29</u> mg/dL; Glicemie: <u>112.90</u> mg/dL; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite): <u>7.05</u> *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile): <u>4.14</u> *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): <u>1.88</u> *1000/uL, MONO# (Numar monocite): <u>0.74</u> *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): <u>0.20</u> *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): <u>0.09</u> *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual): <u>58.70</u> %, LYM% (Limfocite procentual): <u>26.70</u> %, MONO% (Monocite procentual): <u>10.50</u> %, EOS% (Eozinofile procentual): <u>2.80</u> %, BAS% (Bazofile procentual): <u>1.30</u> %, RBC (Numar hematii): <u>3.75</u> *10 ⁶ /uL, HGB (Hemoglobina): <u>12.60</u> g/dL, HCT (Hematocrit): <u>36.90</u> %, MCV (Volum mediu al hematiilor): <u>98.40</u> fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): <u>33.60</u> pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara): <u>34.10</u> g/dL, RDW (Distributie hematiilor dupa volum): <u>14.30</u> %, PLT (Numar trombocite): <u>197.00</u> *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar): <u>12.40</u> fL, PCT (Plachetocrit): <u>0.30</u> %, PDW (Distributie plachetelor dupa volum): <u>16.80</u> fL, IG# (Numar granulocite imature): <u>0.02</u> *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual): <u>0.30</u> %, NRBC# (Numar eritroblasti): <u>0.00</u> *1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual): <u>0.00</u> %); LDH: <u>291.00</u> UI/L; Potasiu seric: <u>5.73</u> mmol/L; PRO-BNP: <u>1068.00</u> pg/mL; Proteina C reactiva cantitativ: <u>1.26</u> mg/L; Sodiu seric: <u>139.00</u> mmol/L; Sumar urina + sediment (Glucoza (GLU): <u>NORMAL</u> mg/dL, Proteina (PRO): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Bilirubina (BIL): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Urobilinogen (URO): <u>NORMAL</u> mg/dL, PH: <u>7.00</u> , Densitate (SG): <u>1016.00</u> , Nitriti (NIT): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Corpici cetoni (KET): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Eritrocite (BLD): <u>0.06</u> mg/dL, Leucocite: <u>25</u> LEU/uL, Sediment automat - Hematii: <u>RARE</u> , Sediment automat - Leucocite: <u>RARE</u> , Sediment automat - Celule epiteliale plate: <u>FOARTE RARE</u> , Sediment automat - Celule epiteliale rotunde: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Cilindrii hialini: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Cilindrii patologici (granulosi): <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Oxalat de calciu monohidrat: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Oxalat de calciu dihidrat: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Fosfat amoniac magnezian: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Acid uric: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Levuri: <u>ABSENTE</u> , Sediment automat - Germeni: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Mucus: <u>RAR</u> , Sediment automat - Urat amorf: <u>ABSENT</u>); TGO: <u>23.90</u> UI/L; TGP: <u>19.20</u> UI/L; Trigliceride: <u>94.30</u> mg/dL; TSH: <u>3.62</u> uUI/ml; VSH: <u>14.00</u> mm/1h;

Indicatie de revenire pentru internare:

- ☒ Da, revine pentru internare in termen de 180 zile
- ☐ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare.

Se completeaza obligatoriu una din informatiile:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicala
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completeaza obligatoriu una din informatiile:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare
- ☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completeaza obligatoriu una din cele doua informatii:

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

Se completeaza obligatoriu una din cele doua informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

Medicul sef sectie,

Dr. GHEORGHE ANDREI DAN
Medic Primar Cardiologie Prof. Univ. Dr.

Medicul curant,

Dr. GHEORGHE RODICA SAVA
Medic Primar Cardiologie