|  |
| --- |
| Диагноз направившей организации: Фибрилляция и трепетание предсердий |
| Диагноз: клинический предварительный, основной: I48.0 Нарушение ритма сердца: пароксизмальная форма фибрилляции предсердий. Пароксизмы от лета 2020, ноябрь 2020, от 09.05.2021. ИБС: стенокардия напряжения Iст. Гипертоническая болезнь IIIст. Артериальная гипертензия 1ст. Риск ССО 4 (очень высокий). Сахарный диабет 2 типа, целевой уровень HbA1c<7%. Осложнения: ХБП 3б. СКФ CRD-EPI 31.83 Кордарон-индуцированный тиреотоксикоз?. Сопутствующие заболевания: Дислипидемия. Подагра.. |
| Жалобы: На момент осмотра активно не предъявляет |
| Анамнез болезни: В анамнезе гипертоническая болезнь с мах повышением до 200/100мм.рт.ст. На фоне подобранной терапии (Нолипрел Форте) АД 130-140/80мм.рт. Проводилось АКШ в 2015г. После этого отмечает редкие эпизоды нарушения ритма по типу фибрилляции предсердий, с медикаментозным восстановлением ритма. Последние эпизоды пароксизмов: конец лета  и ноябрь 2020, медикаментозная кардиоверсия неэффективна, проводилась ЭИТ (выписка от ноября 2020 на руках).Как правило,развитие пароксизма провоцируется резким движением или физическим напряжением.Настоящее ухудшение с утра 09.05.2021, когда почувствовал вышеуказанные жалобы. Постоянно принимает сотагексал 80мг 2 раза в сутки, дополнительно принят Ритмонорм (Пропафенон) 150мг 3 таблетки, без эффекта .Препараты принимает нерегулярно. Прием ксарелто отменил в связи с повышенной кровоточивостью несколько месяцев назад. Вызвал бригаду СМП, по ЭКГ зафиксирован пароксизм фибрилляции предсердий, доставлен в приемное отделение ЧУЗ ЦКБ "РЖД-Медицина".  Учитывая частые срывы синусового ритма(не менее трех раз за год), сопутствующую кардиальную патологию, длительный прием кордарона, высокую вероятность кордарон-индуцированного тиреотоксикоза от медикаментозной кардиоверсии  решено воздержаться. Назначены бета-блокаторы-метопролол 25 мг-4 раза в сут с пульсурежающей целью. |
| Страховой анамнез: Работает. ЛВН не имеет. В ЛВН нуждается со дня поступления. |
| Перенесенные заболевания: Эпиданамнез: В течение последних 14 календарных дней за пределы г Москвы не выезжала. Наличие тесных контактов с лицами, находящимися под наблюдением по COVID-19, которые в последующем заболели, отрицает. Наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, у которых подтвержден диагноз COVID-19 отрицает. Перенес коронавирусную инфекцию в легкой форме в апреле 2020 . сахарный диабет 2 типа,Дислипидемия. Подагра. Нефропатия смешанного генеза. ХБП-3 ст.Амиодарон-индуцированный тиреотоксикоз 2 типа? |
| Перенесенные операции: АКШ в марте 2015 г. |
| Статус при поступлении: Объективные данные Данные физического развития: рост: 172 см 81 кг  Состояние больного:средней тяжести  Телосложение: гиперстеническое   Положение больного: активное   Кожные покровы и слизистые оболочки: Обычной окраски, нормальной температуры и влажности. Видимые слизистые- бледно-розовые  Высыпания: не выявлены.  Периферические лимфоузлы: доступные осмотру и пальпации не увеличены.  Костно-мышечная система: без особенностей.  Периферические отеки: нет  Дополнительные данные: Тофусы при физикальном исследовании  выявить не удалось    Органы дыхания Форма грудной клетки: правильная   Частота дыхательных движений: 15 в мин. равномерное   Тип дыхания: смешанный   Перкуторный звук над легкими: ясный легочный   Аускультация легких: Дыхательные шумы с жестким оттенком, проводятся симметрично по всем легочным полям. Хрипов нет.    Органы кровообращения Предсердечная область: не изменена   Верхушечный толчок: V межреберья СКЛ.  АД: на правом плече: 145 / 90 мм.рт.ст.  Аускультация сердца: Сердечные тоны ритмичные, приглушены, ЧСС 93 в мин.  Пальпация периферических сосудов, наличие шумов над сосудами: пульсация симметрична,шумы отсутствуют.    Органы пищеварения Глотание: не затруднено   Ротоглотка: гиперемии нет   Язык: влажный   Аускультация живота: перистальтика кишечника выслушивается   Живот: безболезненный   Печень: не пальпируется  Перкуторные размеры не увеличены.  Свободная жидкость в брюшной полости: нет   Селезенка: не пальпируется    Мочеполовая система Поясничная область: не изменена   Пальпация почек: не пальпируются   Поясничная область при поколачивании: безболезненная с обеих сторон   Мочеиспускание: затрудненное,  учащенное   Наружные половые органы: без патологий    Нейро-эндокринная система Сознание: ясное   Память: сохранена   Менингеальные знаки: не выявляются   Черепно-мозговая иннервация: в норме    Объем движений и сила в конечностях: в полном объеме  В позе Ромберга: устойчив   Состояние чувствительной сферы: без изменений    Данные осмотра и пальпации щитовидной железы: Пальпации не доступна. |
| Объективный статус при выписке: Положение больного: активное Кожные покровы и слизистые оболочки: Обычной окраски, нормальной температуры и влажности. Видимые слизистые- бледно-розовые Высыпания: нет Периферические лимфоузлы: Периферические лимфоузлы не пальпируются. Миндалины не выступают из-за небных дужек.Костно-мышечная система: без видимой патологииПериферические отеки: нетОрганы дыханияФорма грудной клетки: правильная Частота дыхательных движений: 15 в мин. равномерное Тип дыхания: смешанный Перкуторный звук над легкими: ясный легочный Аускультация легких: При аускультации над легкими с обеих сторон выслушивается везикулярное дыхание. Побочные дыхательные шумы не выслушиваются.Органы кровообращенияПредсердечная область: не изменена Верхушечный толчок: V межреберья СКЛ. Пульс: 70 АД: на правом плече: 130 / 80 мм.рт.ст.Границы относительной сердечной тупости: правая: в 4-ом межреберье по правому краю грудинылевая: по СКЛ + 1,5 см.верхняя: 3 м/рАускультация сердца: Тоны сердца приглушены, ритмичныОрганы пищеваренияГлотание: не затруднено Ротоглотка: гиперемии нет Язык: влажный Аускультация живота: перистальтика кишечника выслушивается Живот: безболезненный Печень: не пальпируется Свободная жидкость в брюшной полости: нет Селезенка: не пальпируется Мочеполовая системаПоясничная область: не изменена Пальпация почек: не пальпируются Поясничная область при поколачивании: безболезненная с обеих сторон Мочеиспускание: свободное Наружные половые органы: без патологий Нейро-эндокринная системаСознание: ясное Память: сохранена Менингиальные знаки: не выявляются Черепно-мозговая иннервация: в норме В позе Ромберга: устойчив Состояние чувствительной сферы: без изменен |
| Данные лабораторных исследований:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Иммунохимия | | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | | Антитела к HCV | отрицательный |  | - | | | Антитела к ВИЧ1,2/антиген р24 | отрицательный |  | - | | | Антитела к Tr.Pall.(суммарные) | отрицательный |  | - | | | Определение концентрации С-реактивного белка в сыворотке крови | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | С-реактивный белок | 114.3 | мг/л | 0-5 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня общего белка в крови | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | Общий белок | 71.79 | г/л | 66-87 | | Исследование уровня мочевины в крови | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | Мочевина | 14.47 | ммоль/л | 2-8,3 |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня мочевой кислоты в крови | | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | | Мочевая кислота | 463.2 | мкмоль/л | 208-428 | | | Исследование уровня креатинина в крови | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | Креатинин | 169.39 | мкмоль/л | 70-120 |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня общего билирубина в крови | | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | | Общий билирубин | 9 | мкмоль/л | 0-21 | | | Исследование уровня натрия в крови | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | Натрий | 135 | ммоль/л | 135-145 |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня калия в крови | | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | | Единицы | Границы норм | | Калий | 4.48 | | ммоль/л | 3,4-5,2 | | Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови | | | | | | Наименование | | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | Аспартат-трансаминаза | | 18.4 | ед/л | 0-50 |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови | | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | | Аланин-аминотрансфераза | 11.8 | ед/л | 0-50 | | | Исследование уровня КФК-МВ в крови | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | Кретинкиназа МВ | 22.6 | ед/л | 0-24 |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня Тропонина Т в крови количественно | | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | | Тропонин Т | < 50 | нг/л | 0-50 | | | Определение Д-Димера в крови колличественно | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | Д-димер | 275 | нг/мл | 0-230 |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Определение группы крови | | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | | Единицы | Границы норм | | Группа крови | O(I) первая | |  | 0-0 | | Определение резус-принадлежности | | | | | | | Наименование | | 09.05.2021 22:00 | | Единицы | Границы норм | | Резус-принадлежность | | Rh (-) отрицательная | |  | 0-0 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Фенотипирование по антигенам С,с, Е, е, Сw, К, к | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | Фенотип | D-C-E-c+e+K- |  | 0-0 | | Исследование антител к антигенам эритроцитов в сыворотке крови | | | | | | Наименование | | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | Антитела к антигенам эритроцитов | | не обнаружено |  | 0-0 |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Коагулограмма (АЧТВ, тромбиновое время, протромбиновое время, фибриноген) | | | | | | | Наименование | | | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время) | | | 35.1 | сек | 22,7-34,5 | | Протромбин (по Квику) | | | 71 | % | 70-130 | | FbgM | | | 5.8 | г/л | 1,8-4 | | Тромбиновое время | | | 13.9 | сек | 14-25 | | Анализ мочи общий | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | Цвет | Желтый |  | 0-0 | | Прозрачность | Слабо-мутная |  | 0-0 | | Удельный вес | 1.021 |  | 0-0 | | pH | 5.5 |  | 0-0 | | Глюкоза | Не обнаружено | ммоль/л | 0-2,8 | | Белок | 0.3 | г/л | 0-0,1 | | Билирубин | Не обнаружено | мкмоль/л | 0-8,5 | | Уробилиноген | 17 | мкмоль/л | 0-34 | | Кровь | 10 | эри/мкл | 0-10 | | Кетоны | Не обнаружено | ммоль/л | 0-0,5 | | Нитриты | Не обнаружено | мг/100мл | 0-0,1 | | Лейкоцитарная эстераза | Не обнаружено |  | 0-0 | | Эритроциты | 4 | эри/мкл | 0-10 | | Скопление эритроцитов | - |  | 0-0 | | Лейкоциты | 2 | лейк/мкл | 0-33 | | Скопление лейкоцитов | - |  | 0-0 | | Бактерии | + |  | 0-0 | | Слизь | + |  | 0-0 | | Сперматозоиды | - |  | 0-0 | | Эпителий неплоский | - |  | 0-0 | | Эпителий плоский | - | кл/мкл | 0-10 | | Эпителий почечный | 0 |  | 0-0 | | Цилиндры гиалиновые | 1 |  | 0-0 | | Цилиндры зернистые | - |  | 0-0 | | Цилиндры восковидные | - |  | 0-0 | | Оксалаты | - |  | 0-0 | | Мочевая кислота | - |  | 0-0 | | Трипельфосфаты | - |  | 0-0 | | Аморфные соли | - |  | 0-0 | | Дрожжевые грибы | - |  | 0-0 | | Споры мицелий | - |  | 0-0 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Анализ мочи общий (в рамках НИР «Нейросенсорная тугоухость») | | | | | Наименование | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | Эпителий переходный | - |  | 0-0 | | Клинический анализ крови с лейкоформулой (CBC+DIFF) | | | | | | | Наименование | | | 09.05.2021 22:00 | Единицы | Границы норм | | Гемоглобин (HGB) | | | 146 | g/L | 126-174 | | Эритроциты (RBC) | | | 5.03 | 10^12/L | 3,8-5,8 | | Гематокрит (HCT) | | | 44.4 | % | 35-51 | | Цветовой показатель | | | 0.87077534 |  | 0,8-1,1 | | Средний объем эритроцитов (MCV) | | | 88.3 | fL | 80-103 | | Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | | | 29 | pg | 27-35 | | Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | | | 329 | g/L | 310-370 | | Ширина распределения эритроцитов (RDW) | | | 13.3 | % | 11,5-14,5 | | Тромбоциты (PLT) | | | 139 | 10^9/L | 150-400 | | Лейкоциты (WBC) | | | 8.94 | 10^9/L | 4-9 | | Процентное содержание базофилов (BASO%) | | | 0.2 | % | 0-1 | | Процентное содержание эозинофилов (EO%) | | | 0.9 | % | 0-5 | | Процентное содержание нейтрофилов (NEUT%) | | | 64.7 | % | 47-72 | | Процентное содержание лимфоцитов (LYMPH%) | | | 22.1 | % | 19-37 | | Процентное содержание моноцитов (MONO%) | | | 12.1 | % | 3-11 | | Количество базофилов | | | 0.01788 | 10^9/L | 0-0,1 | | Количество эозинофилов | | | 0.08046 | 10^9/L | 0,02-0,3 | | Количество нейтрофилов | | | 5.78418 | 10^9/L | 0-0 | | Количество лимфоцитов | | | 1.97574 | 10^9/L | 1,5-3,5 | | Количество моноцитов | | | 1.08174 | 10^9/L | 0,02-0,8 | | Скорость оседания эритроцитов (по Вестергрену) | | | 31 | мм/ч | 2-20 | |
| При печати добавить отступ перед следующим полем |
| Проводившееся лечение: Процедуры: Процедура (09.05.2021); Процедура (09.05.2021) |
| Заключение: Пациент от дальнейшего стационарного лечения отказался, информированный отказ оформлен. |
| Подписи |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Врач | /НИЯЗОВ Р.Р./ |  | |  | | | | Зав. отделением | /МИРОНОВА Е.В./ |  | |
| Пациент с результатами ознакомлен и вопросов не имеет. Подпись |