|  |  |
| --- | --- |
| Диагноз направившей организации: Пароксизмальная форма фибрилляции предсердий | |
| Диагноз: клинический заключительный, основной: I48.0 Нарушения ритма сердца: персистирующая форма фибрилляции предсердий, пароксизм неизвестной давности, не купирован. CHA2DS2-VASc - 1 балл. HAS-BLED- 1 балл. EHRA-I. Пароксизмы неустойчивой желудочковой тахикардии Сопутствующие заболевания: Ожирение I ст. (ИМТ - 33 кг/м2). Панические атаки. | |
| Жалобы: на небольшую общую слабость | |
| Анамнез болезни: Считает себя больным с 2017 г., когда впервые был зарегистрирован на ХМ ЭКГ пароксизм фибрилляции предсердий. Консультирован кардиохирургом, предложена РЧА, от которого пациент отказался. Перебои в работе сердца не ощущает. В сентябре 2020 г. обратился к неврологу по поводу болей под левой лопаткой, зафиксированы нарушения ритма сердца, пациент был направлен к кардиологу. Назначена терапия: беталок зок 25 мг в день, ксарелто 20 мг в день, паксил. Госпитализируется в  плановом порядке в кардиологическое отделение  ЧУЗ "ЦКБ " РЖД- медицина" для дообследования и определения дальнейшей тактики ведения. | |
| Страховой анамнез: Работает, открытого ЛН на руках не имеет, нуждается в ЛН со дня госпитализации. | |
| Перенесенные заболевания: Язвенная болезнь 12-п. кишки. Панические атаки. Постоянно принимает Паксил 1р/д.     Эпиданамнез: благополучный, кожные покровы чистые, высыпаний нет, зев не гиперемирован, стул нормальный, контакт с инфекционными больными отрицает , контакты с covid-больными или подозрительными на covid-19 в течение последних 2-х недель отрицает. Коронавирусной инфекцией переболел в мае 2020 г. От гриппа и коронавирусной инфекции не прививался. | |
| Перенесенные операции: Операции микродистэктомия на уровне L5-S1 в 2019г | |
| Аллергологический анамнез: не отягощен | |
| Статус при поступлении: Объективные данные Данные физического развития: рост: 180 см 107 кг индекс массы тела: 33  Состояние больного:средней тяжести  Телосложение: гиперстеническое   Положение больного: активное   Кожные покровы и слизистые оболочки: обычного цвета, чистые.  Высыпания: отсутствуют  Периферические лимфоузлы: не увеличены  Костно-мышечная система: не изменена  Периферические отеки: нет    Органы дыхания Частота дыхательных движений: 16 в мин. равномерное   Тип дыхания: грудной,  смешанный   Перкуторный звук над легкими: ясный легочный   Аускультация легких: дыхание проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются  Другие данные: SaO2 98% на атмосферном воздухе    Органы кровообращения Предсердечная область: не изменена   Пульс: 82  Характер пульса: аритмичный  АД: на правом плече: 120 / 70 мм.рт.ст.  Границы относительной сердечной тупости: правая: по правому краю грудины левая: по левой СКЛ в 5 м\р верхняя: 3 ребро  Аускультация сердца: тоны сердца аритмичные  Пальпация периферических сосудов, наличие шумов над сосудами: пульсация сохранена над сонными артериями , шумов нет, пульсация над артериями тыла стоп сохранена    Органы пищеварения Глотание: не затруднено   Ротоглотка: гиперемии нет   Язык: влажный   Живот: безболезненный   Печень: не пальпируется  вертикальный размер 12 см  Селезенка: не пальпируется    Мочеполовая система Поясничная область: не изменена   Пальпация почек: не пальпируются   Поясничная область при поколачивании: безболезненная с обеих сторон   Мочеиспускание: свободное,  не учащенное,  безболезненное    Нейро-эндокринная система Сознание: ясное   Память: сохранена   Менингиальные знаки: не выявляются   Черепно-мозговая иннервация: в норме    Объем движений и сила в конечностях: сохранена  В позе Ромберга: устойчив   Состояние чувствительной сферы: без изменений | |
| Объективный статус при выписке: Состояние больного: удовлетворительное. Сознание: ясное  Пульс: 85 аритмичный АД: на правом плече:120  / 80  мм.рт.ст. Объективный статус: Кожные покровы обычной окраски. Отеков нет. ЧДД 17 в минуту. SaO2 98% на атмосферном воздухе. Дыхание везикулярное.Хрипов нет. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме. | |
| Данные лабораторных исследований:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Общий анализ мочи | | | | | | Наименование | 15.03.2021 10:00 | | Единицы | Границы норм | | Цвет | желтый | |  | - | | Прозрачность | полная | |  | - | | Относительная плотность | 1,01 | | г/мл | 1,01-1,025 | | рН | 5 | |  | 5-7,5 | | Белок (п/кол) | отрицательный | | г/л | - | | Глюкоза | отрицательный | | ммоль/л | - | | Билирубин | отрицательный | | мкмоль/л | - | | Уробилиноген | отрицательный | | мкмоль/л | - | | Кетоны | не обнаружено | | ммоль/л | - | | Нитриты | не онаружено | |  | - | | Кровь | не обнаружено | |  | - | | Лейкоцитарная эстераза | не обнаружено | |  | - | | Общий анализ мочи. Микроскопическое исследование | | | | | | Наименование | | 15.03.2021 10:00 | Единицы | Границы норм | | Кристаллы | | не обнаружено | П/зр | - | | Цилиндры гиалиновые | | не обнаружено | П/зр | - | | Сперма | | не обнаружено | П/зр | - | | Дрожжевые клетки (YEA) | | не обнаружено | П/зр | - | | Бактерии | | не обнаружено | П/зр | - | | Лейкоциты | | 1,05 | лейк/мкл | 0-8,8 | | Эритроциты | | 1,02 | эри/мкл | 0-5,28 | | Слизь | | не обнаружено | П/зр | - | | Эпителий плоский | | единичные | П/зр | - | | Патологические цилиндры | | не обнаружено | П/зр | - | | Неплоский эпителий | | не обнаружено | П/зр | - |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Гематология. Клинический анализ крови | | | | | | | | Наименование | | | 15.03.2021 09:00 | Единицы | | Границы норм | | Лейкоциты (WBC) | | | 7,47 | х10^9/л | | 3,89-9,23 | | Эритроциты (RBC) | | | 5,33 | х10^12/л | | 4,3-5,57 | | Концентрация гемоглобина (HGB) | | | 159 | г/л | | 138-167 | | Гематокрит (HCT) | | | 47,4 | % | | 39,2-51,7 | | Средний объем эритроцита (MCV) | | | 88,9 | фл | | 81-100 | | Скорость оседания эритроцитов | | | 2 | мм/ч | | 2-15 | | Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | | | 29,8 | пг | | 26-34 | | Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | | | 335 | г/л | | 315-350 | | Тромбоциты (PLT ) | | | 242 | х10^9/л | | 156-403 | | Ширина распределения эритроцитов, коэффициент вариации (RDW-CV) | | | 12,7 | % | | 11,4-15,29 | | Ширина распределения эритроцитов, стандартное отклонение (RDW-SD) | | | 41,2 | фл | | 35,26-48,7 | | Ширина распределения тромбоцитов (PDW) | | | 12 | фл | | 9,3-16,7 | | Средний объем тромбоцита (MPV) | | | 10,5 | фл | | 9,1-12,6 | | Процент крупных тромбоцитов (P-LCR) | | | 28,4 | % | | 17,21-46,29 | | Тромбокрит (PCT) | | | 0,25 | % | | 0,12-0,35 | | Абсолютное количество нейтрофилов (NEUT#) | | | 3,75 | х10^9/л | | 1,78-6,04 | | Абсолютное количество эозинофилов (EO#) | | | 0,19 | х10^9/л | | 0-0,58 | | Абсолютное количество базофилов (BASO# ) | | | 0,07 | х10^9/л | | 0-0,09 | | Абсолютное количество лимфоцитов (LYMPH#) | | | 2,71 | х10^9/л | | 1,39-3,15 | | Абсолютное количество моноцитов (MONO#) | | | 0,75 | х10^9/л | | 0,29-0,72 | | Относительное количество эозинофилов (EO%) | | | 2,5 | % | | 0-7 | | Относительное количество базофилов (BASO%) | | | 0,9 | % | | 0-1 | | Относительное количество лимфоцитов (LYMPH%) | | | 36,3 | % | | 20,11-46,79 | | Относительное количество моноцитов (MONO%) | | | 10 | % | | 4,17-11,37 | | Микроциты (MicroR) | | | 1,2 | % | | 0,14-5,79 | | Макроциты (MacroR) | | | 4,2 | % | | 3,3-5,56 | | Относительное количество нейтрофилов (NEUT%) | | | 50,3 | % | | 40,8-70,39 | | Биохимия | | | | | | Наименование | 15.03.2021 09:00 | Единицы | Границы норм | | | Аспартатаминотрансфераза (АСТ) | 27,4 | Ед/л | 0-40 | | | Холестерин ЛПНП | 4,18 | ммоль/л | 1,61-3,73 | | | Калий | 4,54 | ммоль/л | 3,3-5,5 | | | Аланинаминотрасфераза (АЛТ) | 40,6 | Ед/л | 0-41 | | | Креатинин | 78 | мкмоль/л | 62-106 | | | Билирубин общий | 22,3 | мкмоль/л | 0-21 | | | Мочевая кислота | 363 | мкмоль/л | 202,3-416,5 | | | Глюкоза | 4,9 | ммоль/л | 4,11-6,2 | | | Холестерин | 6,2 | ммоль/л | 2,9-6,2 | | | Натрий | 141 | ммоль/л | 132-146 | | | Мочевина | 4,7 | ммоль/л | 2,76-8,07 | | | Общий белок | 63,9 | г/л | 64-83 | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Иммунохимия | | | | | | | Наименование | 15.03.2021 09:00 | 18.03.2021 12:00 | | Единицы | Границы норм | | Свободный трийодтиронин (FТ3) | 4,44 |  | | пмоль/л | 4,09-6,65 | | Свободный тироксин (FТ4) | 15,35 |  | | пмоль/л | 13,4-21,3 | | Тиреотропный гормон (ТТГ) | 1,33 |  | | мкМЕд/мл | 0,27-4,2 | | HBs антиген |  | отрицательный | |  | - | | Антитела к HCV |  | отрицательный | |  | - | | Антитела к ВИЧ1,2/антиген р24 |  | отрицательный | |  | - | | Антитела к Tr.Pall.(суммарные) |  | отрицательный | |  | - | | Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV | | | | | | | Наименование | | | 14.03.2021 10:41 | Единицы | Границы норм | | Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV | | | Не обнаружено |  | 0-0 | | |
| Данные инструментальных исследований:  \* -Ч- ЭХОКАРДИОГРАФИЯ (18.03.2021): Протокол: Левое предсердие 45мм Левый желудочек КСР- 3,8см, КДР- 5,2см, КСО- 62мл, КДО- 132мл, УО- 70мл, ФВ- 48-53% Митральный клапан: створки тонкие, подвижные, движения разнонаправленные   Фиброзное кольцо- 38мм Градиент давления: пиковый- 2,7мм рт ст. степень регургитации- 1ст Аорта восходящая 34мм, стенки уплотнены Аортальный клапан: 3-створчатый, раскрытие полное Фиброзное кольцо- 25мм Градиент давления: пиковый- 5,6мм рт ст. степень регургитации- 0ст Правое предсердие 41х54мм Правый желудочек: не расширен, расчетное давление в ПЖ 30мм рт ст Легочная артерия 26мм Легочный клапан: регургитация 1 ст Трикуспидальный клапан: створки тонкие, подвижные Фиброзное кольцо- 36мм Степень регургитации- 1cт Межжелудочковая перегородка толщина - 1,2см, ЗСЛЖ - 1,2см Межпредсердная перегородка интактна Наличие перикардиального выпота нет  Заключение: ФП - 110-130 уд в мин. Систолическая функция ЛЖ незначительно снижена на фоне тахиформы ФП. Нарушений локальной сократимости не выявлено. Умеренная симметричная гипертрофия миокарда ЛЖ. Увеличение левого предсердия. Уплотнение стенок восходящей аорты. Недостаточность митрального, трикуспидального клапанов и клапана легочной артерии 1 ст.  \* -В- ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ СЕРДЕЧНОГО РИТМА (ХМ-ЭКГ) (15.03.2021):  Заключение: В течение всего периода мониторирования регистрировалась фибрилляция предсердий. Максимальная ЧЖС 178 уд/мин в 17:06. Минимальная ЧЖС 55 уд/мин в 05:38.Зарегистрированы одиночные мономорфные желудочковые экстрасистолы. Общее число экстрасистол – 7. В 07:38 зарегистрирован 1 эпизод групповой желудочковой экстрасистолии (3 эктопических комплекса в группе) по-типу пробежки желудочковой тахикардии с ЧСС 166 уд/мин. В ночное и утреннее время зарегистрировано 29 пауз продолжительностью 2000-2488 мсек.  Максимальное число – 11 пауз/час с 06:56 до -7:55. Наиболее продолжительная пауза зарегистрирована в 07:32. Диагностически значимой депрессии сегмента ST выявить не удалось.  \* -В- РАСШИФРОВКА, ОПИСАНИЕ И ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ (15.03.2021):  Протокол ЭКГ Интервал: QRS=  0.09  (норма до 0.11) Интервал: QT= 0.3 (норма до 0.44 сек) ЭОС: РОТАЦИЯ СЕРДЦА ПО ЧАСОВОЙ СТРЕЛКЕ (SI-QIII) Ритм: фибрилляция предсердий,тахисистолическая форма Частота сокращений: 117    уд/мин Описание: Нарушение внутрижелудочковой проводимости | |
| Консультации: Консультация аритмолога от 18.03.2021 г. - Учитывая постоянную форму ФП, отсутствия эффективности медикаментозной терапии, показано выполнение изоляции устьев легочных вен | |
| Особенности течения заболевания: Пациент госпитализирован с персистирующей формой фибрилляции предсердий, неустойчивыми пароксизмами желудочковой тахикардии. По данным ЭХОКГ размер левого предсердий 45 мм. По данным ХМ ЭКГ тахисистолическая форма фибрилляции предсердий, усилена пульсурежающая терапия. Выявлен один эпизод неустойчивого пароксизма желудочковой тахикардии. Консультирован аритмологом, рекомендовано оперативное лечение.  Пациент выписывается в удовлетворительном состоянии. Рекомендации даны. | |
| Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение  Метопролола тартрат (Беталок Зок 50мг), , : 25 мг (0,5 табл.) в 08:00  Ривароксабан (Ксарелто 20мг №100 таб.), , : 20 мг (1 таб.) в 08:00 | |
| Рекомендации по дальнейшему лечению: 1) Общие рекомендации: Сбалансированная диета, с ограничением жиров животного происхождения, острых и копченых блюд, соленой пищи, крепкого чая, кофе, поваренной соли до 3 г/сутки. Соблюдение режима труда и отдыха. Дозированные физические нагрузки (ходьба по плоской поверхности 10 000 шагов в день, плавание)  2) Контроль АД и ЧСС. Целевые цифры АД менее 130/80 мм.рт.ст. Пульс 70-90 ударов в минуту   3) Проведение ЭХОКГ, ХМ ЭКГ через 3 месяца  4) Наблюдение терапевтом, кардиологом по месту жительства.  5) При решении о проведении оперативного лечения (РЧА) позвонить по номеру +7 (495) 221 41 32 или записаться на госпитализацию в ЧУЗ ЦКБ РЖД-Медицина (по адресу ул. Будайская, 2)  6) Медикаментозная терапия:     - Метопролола тартрат (Беталок Зок) 50 мг 1р/д утром под контролем пульса   - Ривароксабан (Ксарелто) 20 мг 1р/д вечером | |
| Исход заболевания: | с улучшением |
| Трудоспособность: | временно утрачена |
| Направлен: | наблюдение участкового врача |
| В стационаре | |
| Номер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| С | 14.03.2021 |
| По | 19.03.2021 |
| Продлен С | 20.03.2021 |
| По | 22.03.2021 |
| При печати добавить отступ перед следующим полем | |
| Открыт. | |
| Куда | 22.03.2021 г. в поликлинику |
| Подписи | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Врач | /ДАМБАЕВА О.Ц./ |  | |  | | | | Зав. отделением | /Миронова Е.В./ |  | | |
| Пациент с результатами ознакомлен и вопросов не имеет. Подпись | |