УЗ « Брестская городская больница СМП»

Кардиологическое отделение

Медицинская карта стационарного пациента № 2900

Глушко Галина Ивановна 57 лет

АВ 1329307 МОСК. РОВД

Г Брест ул Орловская 49-34

ГУО «СШ №29» уборщица

Поступила 13.04.13

Выписана 15.04.13

Поликлиника № 6

**ДИАГНОЗ: ИБС: Атеросклеротический кардиосклероз . Атеросклероз аорты, коронарных артерий**

**.Персистирующая мерцательная аритмия. Пароксизм мерцательной аритмии от 13.04.13.Мед.кардиоверсия(амиодароном) 14.04.13**

**Артериальная гипертензия II, риск 111.Кризовое течение. Сахарный диабет тип2, субкомпенсация**

Жалобы на учащенное сердцебиение с перебоями в работе сердца, общую слабость, одышку при ходьбе, тяжесть и дискомфорт в левой прекардиальной области, головная боль головокружение. Страдает Аг более 3-х лет. Лечится амбулаторно регулярно. Перебои в работе сердца стали беспокоить с октября 2012. За мед. помощью не обращалась. Наст. Ухудшение 13.04. срыв ритма, по типу МА. Вызвал бригаду СМП Доставлен в стационар. Госпитализирован.

В анамнезе: СД(глюкоред)

**ОБСЛЕДОВАНИЕ:**

ФЛГ 20.03.13 0,022 мзв. Пол-ка № 6=- без патолог

Гинеколог 30.10.12: здорова (п-ка 6)

Онкоосмотрен 13.04.13 Рer rectum - норма

ЭКГ 13.04. Тахи форма МА ЧЖС 120 в мин., На ЭКГ от 15.04 синусовый ритм ЧСС 70 тв мин, по сравнению с пред исчезла МА, восстановился синусовый ритм.

ЭХО-КГ 15.04.13 ЛП 35 мм ,КДР 43, КСР 24, КДО 81, КСО 20,МЖП 12 мм, ЗCЛЖ 11 мм. ПЖ 30. Атеросклероз, уплотнение стенок АО, створок АК. Незначительная ГМЛЖ. МКР 1 ТКР 1 Сокр .способностьвысокая. ФВ 75%. Нарушение диастол. функции ЛЖ без повышения КДД .

УЗИ ЩЖ 15.04.13 : без патологии.

Глюкоза крови натошак 13.04.13 7.1 ммоль/л

Об ан крови 13.04.13 Эр – 4.3 Нb-137 гематокрит-41 тромбоциты-272 Лейкоциты -6.8 ,э-2 ,п- 6 , с-70 , л-17 , м-5 .СОЭ 13 .

RW № в работе

Об ан мочи 14.04.13 уд вес 1018, белок 0, сахар 0, лейк 3-4.

**ЛЕЧЕНИЕ**: КПС с магнезией, натрий хлорид, фуросемид, амиодарон, аспикард, статины,

В результате лечения самочувствие больной го улучшилось: восстановлен синусовый ритм.

АД удерживается в нормальных пределах. АД 125/70, ЧСС 70 в мин.

**РЕКОМЕНДОВАНО:**

1. Наблюдение участкового терапевта, кардиолога, эндокринолога поликлиники .
2. Наблюдение кардиолога Брест обл кардиодиспансера .
3. Контролировать уровень АД ( на фоне гипотензивной терапии) , нормальный уровень АД до 130/80 мм рт ст
4. Соблюдение гипохолестериновой диеты: ограничить потребление жиров животного происхождения, включать в рацион больше овощей и фруктов , продуктов содержащих калий и магний : изюм, свекла, морская капуста, абрикосы, курага, тыква, кабачки, гречневая крупа, молочные продукты
5. Ограничить потребление поваренной соли до 5 гр в сутки ( чайная ложка без верха)
6. Амиодарон 0.2 1-0-1 втечение 10 дней с дальнейшим переходом на Бисопролол 5 мг по ½-0-1/2 под контролем ЧСС и АД
7. Лизиноприл 10 мг 1-0-1 под контролем АД
8. Гипотиазид 25 мг1-0-0
9. Сахароснижающая терапия
10. Варфарин 2.5 мг 2 т в 17:00 под контролем МНО( норма 2-3)

Выписаны рецепты.

Б\л № 0601641 с 13.04.13 по 15.04.13. Продлен с 16.04.13 по 17.04.13. Продолжает болеть.

Явка к уч.терапевту 17.04.13

Леч врач и зав отд. Дудик О.А