

ГМУ "Луганский областной клинический центр
наркологии и наркологической помощи населению"

ЛРКД ИСЕР

к/о 1

УЛ. СОВЕТСКАЯ, 68 ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ № 2138
г. Луганск

Ф.И.О. ПИВОВАРЦЕВ СЕРГЕЙ НИКОЛАЕВИЧ

Дата рождения. 1959

Проживает г.Луганск, кв.Ватутина, 28\28

Место работы: инв Шгр, «Лугансквода», инженер-проектировщик

Дата поступления. 09.08.16

Дата выписки. 24.08.16.

Диагноз:

Осн: ИБС. Прогрессирующая стенокардия 25.8.08/16,

Стабильная стенокардия напряжения ФК III \клини\ от 24.08.16. Диффузный и постинфарктный \2014\ кардиосклероз. Стенозирующий коронаросклероз \БАП и стентирование ПМЖВ-2стента 2014г, БАП и стентирование ПКА 2015г\. Вторичная ДКМП.

Гипертоническая болезнь III, ст2, риск 4.

Осл: СН II А с сохраненной систолической функцией ЛЖ

Соп: Хр\гастродуоденит в стадии ремиссии. ДГПЖ 1ст.

Жалобы : на одышку при ходьбе 300м, головные боли по утрам.

Анамнез : В июне 2014г перенес ИМ, произведена БАП и стентирование ПМЖВ \BMS 2.75x26; BMS 2.75x22\ В сентябре 2015г стентирование БКА. После этого приступы стенокардии прекратились. С 2014г инв Шгр, с 2014г АГ max АД 200\100, адаптирован к 120\80 поддерж\терапия ИАПФ.

Госпитализирован в ЛРКД.

Больной обследован :

Клин. Ан. Крови :

Дата	Эр *10 ¹² /л	Нб г/л	Нт %	СОЭ мм/ч	Лейк *10 ⁹ /л	Пал %	Сегм %	Эоз %	Мон %	Лимф% %	Тромб *10 ⁹ /л
10.08	4.2	135		3	9.5						

Биохим. ан.крови

Ан крови на сахар 5.1

Дата	10.08										
Билирубин общ	5.5					β-липопр.	48				
Прям						Триглицериды	1.0				
Непрям						ЛПОНП	0.45				
АлАТ	30.8					Общий белок					
АсАТ	24.8					Альбумины					
Мочевина	11.6					Калий					
Креатинин	0.090					Натрий					
Холестерин	3.4					Хлор					

Коагулограмма

Дата	Протр вр	Протр отн.	МНО	АЧТВ	ПТИ
12.09.	17.3	1.19	1.24	36	84

Кровь на РВ – отриц

Ан.мочи.кл: желт, прозр-умерен, 1014, кисл, белок-0.081, сахар-нет
Эр-нет, Л 3-5.

Моча по Нечипоренко

ЭКГ . 5.05. Ритм синусовый не регулярный с ЧСС 101, тахикардия, единичная суправентрикулярная экстрасистолия, рубцовые изменения задне-диафрагмальной области ЛЖ, в У2-У3-недостаточное нарастание з.Р.

ЭКГ .11.05. На фоне синусового ритма с ЧСС 88, единичная левожелудочковая экстрасистолия, ST-Тритм синусовый регулярный с ЧСС 64, ST-Т без динамики.

ЭхоКс. 10.08. Ао 36 ЛП 42 КДР ЛЖ 61 КДО 135 МЖП 10\0.9\ ЗСЛЖ 10 ФВ 50. Аортосклероз. ЛП дилатация 1 перв. Ст Мтч регургитация П втор ст. ЛЖ дилатирован, форма к шаровидной, истончена и фиброзно уплотнена. МЖП в верх сегменте и среднем-рубцовая ткань. Поперечник АРХ-без изменения геометрии. Сократительная способность снижена. * Вторичная ишемическая ДКМП.

Окулист . Артерии сужены умеренно, склерозированы. Вены равномерного калибра.

Закл вр.КФД 15.08. Учитывая выраженные изменения ЭКГ от 9.08.16-нагрузочные пробы противопоказаны..

Лечение : кардиаск бисомор лизиноприл розарт клопидогрель верошпирон Ко-плавикс.

Курс лечения завершен.

Показатели гемодинамики при выписке: АД 120\80 ЧСС 68.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение по м\ж
2. Диета стол 10
3. ЛФК
4. Сан-гиг обучен. Осмотрен на педикулез

Продолжить прием :

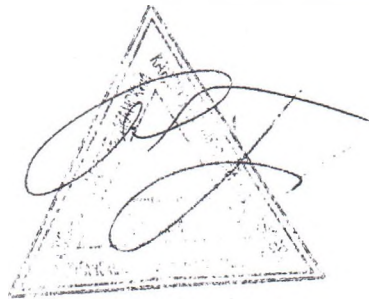
- Ко-плавикс 75\75 вечером длительно
- лизиноприл 5мг 2рд-контроль АД
- бисомор 2.5мг 2рд-контроль АД, ЧСС
- верошпирон 25мг утром длительно

БЛ с 09.08. по 24.08.16. К труду 25.08.16.

ЭКГ на руках.

В/п № 976033

**Леч врач
Зав отд**



**Железняков М.Д.
Ховерко Е.Е.**