

Осмотр

Амбулаторная карта (6001) Дата осмотра 31.03.2026 10:30

ФИО КАЛЕНИНА ПОЛИНА ФЕДОРОВНА

Дата рождения
29.10.1937

Возраст
88

Пол
Женский

Диагноз: I67.9 Цереброваскулярная болезнь неуточненная (основной)

Жалобы: ходит с опорой на трость и опорой на сопровождающего, просто с тростью передвигаться не может. Выраженная шаткость при ходьбе, боли в ногах, в том числе в ночное время, боли в поясничном отделе позвоночника, нарушения сна, повышенная утомляемость, общая слабость.

Анамнез заболевания: Отмечает, что за последние несколько месяцев состояния самочувствие ухудшается, потеряла возможность передвигаться без сопровождения посторонних.

Аллергические реакции на лекарственные препараты: отрицает

Хронические заболевания: ГБ, БА., постоянная форма ФП, варикозная болезнь вен нижних конечностей, хр. геморрой, ДДЗП, 2-х сторонний коксартроз, резекция щитовидной железы 1973, 2010 г., остеопороз.

Инфекционные заболевания, тbc, гепатиты, ВИЧ: отрицает.

Вредные привычки: отрицает.

Анамнез жизни:

Объективно: Рост: 164 см, Вес: 77.00 кг, ИМТ: 28.63 кг/м²

Общее состояние удовлетворительное.

Неврологический статус:

В ясном сознании, ориентирована правильно. Эмоционально лабильна. Зрачки OD=OS. РЗС «+». Движение глазных яблок не ограничено. Нистагма, диплопии нет. Лицо без грубой ассиметрии, глотание не нарушено. Язык по средней линии. Симптомы орального автоматизма стойкие. Патологические кистевые знаки слева.

Сухожильные рефлексы D=S низкие. Мышечная сила в полном объеме. Тонус достаточный. Координаторные пробы выполняет неуверенно с 2х сторон. В позе Ромберга не стоит. Чувствительные нарушения: гипестезия по полиневритическому типу в правой нижней конечности.

Локальный статус: болезненность при пальпации ПВТ более выражена в шейном и поясничном отделах позвоночника.

Диагноз (список): ЦББ: дисциркуляторная энцефалопатия 2-3 ст, с явлениями ВБН, нарушением статики и динамики, на фоне гипертонической болезни 2 ст, риск 3 ст.

Постоянная форма ФП. ДДЗП: распространенный остеохондроз позвоночника. Варикозная болезнь вен нижних конечностей. Двух сторонний коксартроз. Хр. геморрой. Гипотериоз. Остеопороз. Бронхиальная астма.

Лечение: Терапию получает.

Ежедневный контроль АД, ведение дневника. Регулярный прием антигипертензивной терапии.

Мексидол по 1 таб 3 раза в месяц 1 месяц. После Цитофлавин по 2 таб 2 раза в день 1 месяц.

Рекомендовано передвижение с ходунками-роллаторами.

Решение вопроса о внесении дополнений в ИПРА - ходунки-роллаторы.

B01.023.001

Случай: Первичный

Цель: Посещение (обращение) врача по заболеванию

Место: поликлиника

Врач: ЧЕХ ИВАН АЛЕКСАНДРОВИЧ

Должность: врач-невролог

