

Врач: Горбунова Анна Александровна

Пациент: Никонов Иван Васильевич (№49666)

Дата: 11 ноября 2025

Дата рождения: 08.02.1954 (71 год)



ООО «Клиника Фомина Пенза», ул. Красная, д. 68 тел. : +7 (8412) 55-51-11

Консультация невролога, сомнолога

Жалобы

храп, остановки дыхания ночью, дневная сонливость, неосвежающий сон, одышка, чувство нехватки воздуха

Анамнез заболевания

Вышеописанные жалобы беспокоят много лет.
Последний год ухудшение состояния.

была проведена компьютерная сомнография
- ИАГ 55,9 эпизодов в час.

была проведена пробная СИПАП терапия - на фоне лечения (мин давление 4,5, максимальное 12) - ИАГ уменьшилось до 6-10 соб час.

приобрел СИПАП аппарат RESVENT, по началу выставлено мин давление 4,5, максимальное 14, совместно с кардиологом принято решение о назначении диакарба (с целью уменьшения апноэ центрального генеза).
на фоне лечения ИАГ не уменьшалось до нормы, эффекта от лечения не наблюдается, одышка.

Параллельно с этим пациент получал кислород из собственного концентратора.

по лечению: на фоне увеличения давления до 20- ожидаемого эффекта от терапии не получено ИАГ сохраняется на уровне 20-40 в час.

Операции: стентирование, шунтирование, установка ИКД.

Аллергия: нет

Соп. заболевания: Мультифокальный атеросклероз. ИБС. Ишемическая кардиомиопатия. Стенокардия напряжения 2 ФК. ПИКС (июнь 1997, декабрь 1997, август 2005). ХСН.

Регулярно принимает препараты: форсига, ксарелто, юперо. диувер, эспиро, пантопрозол, бисопролол

Результаты обследования

окружность шеи 49 см.

по шкале Эпворта 16 б (Значительная дневная сонливость)

осмотр ротовой полости по шк. Маллампати: 2-3 ст

рост 167

вес 93

ИМТ 33,3 (ожирение 1 степени)

Неврологический статус

Сознание: В ясном сознании. Контактен. Ориентирован в месте и времени верно. Когнитивные функции сохранены. Речь не нарушена. Эмоционально стабильный. ЧМН: зрачки и глазные щели D=S, реакция на свет прямая и содружественная сохранена, движения глазных яблок в полном объеме. Язык по средней линии. Глубокие рефлексы с верхних и нижних конечностей D=S, ср. живости. В пробе Ромберга устойчив. Мышечная сила сохранена. Мышечный тонус не изменен. Нистагма нет. Менингеальных знаков нет

Диагноз, обоснование, дифференциальная диагностика

Диагноз: Храп. Апноэ во сне тяжелой степени тяжести обструктивного и центрального генеза (ИАГ 55,9 в час).

Статус