

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ВВЕДЕНСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

5 Пульмонологическое отделение

Форма N 027/;

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Из истории болезни стационарного больного № 14870/4521

Пациент ГОРЧАГОВ ЮРИЙ ВЛАДИМИРОВИЧ
Дата рождения, возраст 25.07.1947, 75 лет
Дата поступления 27-07-2022 10:28
Дата выписки 01-08-2022 12:00

ДИАГНОЗ ВЫПИСКИ: Основной: ХОБЛ IV ст с выраженными симптомами с нечастыми обострениями, фаза обострения.

Осложнения: ДН 2 ст.

Сопутствующий: ИБС Постинфарктный кардиосклероз (ИМ н/д). Гипертоническая болезнь III ст риск ССО4. ХСН 2А ФК2. Рецидивирующая ТЭЛА. ЦВБ ДЭ 2 ст. ВБВНК. Язвенная болезнь желудка, ремиссия.

27.07.2022 : ЭКГ

P 0,10 сек, PQ 0,18 сек, QRS 0,10 сек, QT 0,38 сек

РИТМ

Ритм синусовый, правильный 72 уд/мин.

Блокады QRS

Полная блокада Прав. НПП, Блокада передней ветви Лев. НПП

Гипертрофия/дилатация (нагрузка) Дилатация левого предсердия

Сегмент ST-T

Неспецифические изменения реполяризации

Показатель	Ед. изм.	Норма	28.07.2022
Positive Morph			+
PLT_Abn_Distribution			+
Anisocytosis			+
ACTION_MESSAGE_RET			+
ОАК			
Лейкоциты (WBC)	10 ⁹ /л	(4.00 - 9.00)	7.91
Эритроциты (RBC)	10 ¹² /л	(4.00 - 5.60)	5.90
Гемоглобин (HGB)	г/л	(130.00 - 170.00)	159.00
Гематокрит (HCT)	%	(39.00 - 51.00)	51.50
Средний объем эритроцита (MCV)	фл	(80.00 - 100.00)	87.30
Гемоглобин в эритроците (MCH)	pg	(26.00 - 38.00)	26.90
Конц-ия гемоглобина в эритроцитах (MCHC)	г/л	(310.00 - 370.00)	309.00
Тромбоциты (PLT)	10 ⁹ /л	(150.00 - 400.00)	114.00
Распр-ие эритроцитов по ширине (RDW-SD)	фл	(37.00 - 54.00)	67.50
Распр-ие эритроцитов по объему (RDW-CV)	%	(11.00 - 16.00)	22.00
Ширина распределения тромбоцитов (PDW)	фл	(9.00 - 17.00)	----
Средний объем тромбоцита (MPV)	фл	(7.00 - 13.00)	----
Процент крупных тромбоцитов (P-LCR%)	%	(13.00 - 43.00)	----
Тромбокрит (PCT%)	%	(0.15 - 0.40)	----
Нейтрофилы (NEUT%)	%	(37.00 - 72.00)	74.20
Лимфоциты (LYMPH%)	%	(19.00 - 37.00)	16.10
Моноциты (MONO%)	%	(2.00 - 11.00)	8.30
Эозинофилы (EOSINO%)	%	(0.50 - 5.00)	1.30
Базофилы (BASO%)	%	(0.00 - 1.00)	0.10
Незрелые гранулоциты (IG%)	%	(0.00 - 0.50)	0.30
Нейтрофилы (NEUT#)	10 ⁹ /л	(1.50 - 7.00)	5.87
Лимфоциты (LYMPH#)	10 ⁹ /л	(1.20 - 3.00)	1.27
Моноциты (MONO#)	10 ⁹ /л	(0.09 - 0.70)	0.66
Эозинофилы (EOSINO#)	10 ⁹ /л	(0.02 - 0.40)	0.10

Базофилы (BASO#)	10 ⁹ /л	(0.00 - 0.10)	0.01
Незрелые гранулоциты (IG#)	10 ⁹ /л	(0.00 - 0.50)	0.02
Микроскопия			
СОЭ по Вестергрену	мм/ч	(до 20.00)	2.00

Показатель	Ед. изм.	Норма	28.07.2022
фибриноген	г/л	(2.00 - 4.00)	4.03

Показатель	Ед. изм.	Норма	29.07.2022	01.08.2022
Калий	ммоль/л	(3.50 - 5.50)	5.04	
Натрий	ммоль/л	(136.00 - 146.00)	136.60	
Ионизированный кальций	ммоль/л	(1.12 - 1.32)	1.10	
PO2	мм.рт.ст	(83.00 - 108.00)	71.30	59.6
pCO2	мм.рт.ст	(32.00 - 48.00)	41.50	44.3
pH		(7.35 - 7.45)	7.45	7.44
SO2	%	(75.00 - 99.00)	95.00	
гематокрит	%	(36.00 - 53.00)	53.30	
BE	ммоль/л		3.50	
BB	ммоль/л		51.50	
Osm	mOsm/kg		273.00	
a/AO2	%		68.90	
AaDO2	mmHg		32.10	

Показатель	Ед. изм.	Норма	28.07.2022

Креатинин	мкмоль/л	(44.00 - 106.00)	104.50
АлАт (аланинаминотрансфераза)	Е/л	(4.00 - 41.00)	21.30
АсАт (аспартатаминотрансфераза)	Е/л	(4.00 - 37.00)	19.40
Глюкоза в сыворотке крови	ммоль/л	(3.30 - 6.40)	8.31
С-реактивный белок	мг/л	(0.00 - 5.00)	3.92
Билирубин общий	мкмоль/л	(2.00 - 21.00)	16.20

Показатель	Ед. изм.	Норма	28.07.2022
Общий анализ мочи			
Цвет			yellow
Эритроциты	leu/мкл	(0.00 - 0.00)	neg
Билирубин	мг/100мл	(0.00 - 0.00)	Отрицательно
Уробилиноген	ммоль/л	(0.00 - 0.00)	Норма
Кетоны	ммоль/л	(0.00 - 0.00)	Отрицательно
Белок	г/л	(0.00 - 0.00)	Отрицательно
Нитриты	ммоль/л	(0.00 - 0.00)	Отрицательно
Глюкоза	ммоль/л	(0.00 - 0.00)	Норма
pH	Ед	(4.50 - 8.00)	5.00
Удельный вес		(1.010 - 1.030)	1.015
Лейкоциты	Ег/мкл	(0.00 - 0.00)	Отрицательно
Микроскопия мочевого осадка			
плоский эпителий	в препарате	(Незначительное кол-во)	Единичное кол-во
лейкоциты	в п/зр	(0.00 - 3.00)	1-5
эритроциты	в п/зр	(0.00 - 2.00)	0-1
Белок	г/л		0.050

ЭхоКГ 15.06.2022 – полости сердца дилатированы. ГЛЖ. ГПЖ. ЛГ 1 ст. на руках.
Спинометрия на руках. 19.04.2022г.

На основании результатов исследования на момент обследования пациенту рекомендована длительная кислородная терапия. Режим ДКТ 3 л/мин, 8-10 часов в сутки.

Рекомендовано: Наблюдение пульмонолога, кардиолога, гастроэнтеролога, участкового терапевта по м/ж.

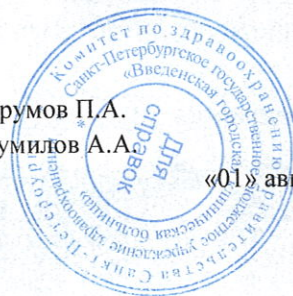
1. Контроль общего анализа крови, глюкозы, ЭКГ через 10 дней амбулаторно.
2. **Схема №1** - Инг. Спиолто респимат 2,5/2,5 мкг 2 дозы утром (или Инг. Ультибро 50/110 мкг 1 капсула 1 раз в день утром) – принимать длительно
Инг. Индакатерол 150 мкг 1 капсула вечером (или Инг. Формотерол 12 мкг 1-2 капсулы вечером) – при усилении одышки.
3. **Схема №2** – Инг. Спирива респимат 2,5 мкг 2 дозы утром (ИЛИ Инг. Сибри 50 мкг 1 капсула утром). – длительно. + Инг. Будесонид/формотерол 160/4,5 мкг 2 дозы 2-3 раза в день (или Инг. Будесонид/формотерол 12/400 мкг 2 капсулы 2 раза в день), после ингаляции полоскать рот. Принимать длительно.
4. Таб. Престариум 2,5 мг вечером под контролем АД.
5. Таб. Кордарон 200 мг 1 раз в день под контролем пульса (перерыв суббота и воскресенье).
6. Таб. Аторис 10 мг вечером.
7. Таб. Диувер 10 мг утром.
8. Таб. Продакса 150 мг 2 раза в день или Ксарелто 20 мг 1 раз в день.

Заслуженный врач РФ, зав.5 пульм.отд. _____

Лечащий врач _____

к.м.н. Пирумов П.А.

к.м.н. Шумилов А.А.



«01» августа 2022 г.