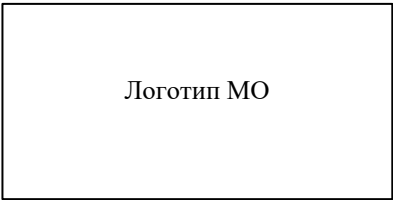


| |
|--|
| Наименование медицинской организации |
| Государственное бюджетное учреждение здравоохранения |
| города Москвы "Городская поликлиника № 64 Департамента |
| здравоохранения города Москвы", Кабинет кардиологии |
| Адрес места нахождения: 127006, город Москва, Оружейный переулок, дом 43 |
| Контакты: +74953754826, mailto:gp129@zdrav.mos.ru |
| Номер и дата выдачи лицензии на осуществление медицинской деятельности: |
| ЛО-77-01-019710 26.01.2023г |



ПРОТОКОЛ КОНСУЛЬТАЦИИ от 02.05.2023

| | | | | | |
|--|---|------|---|----------------|------------|
| ФИО пациента | Сельченков Михаил Владимирович | Пол: | М | Дата рождения: | 17.02.1958 |
| Номер медицинской карты | 5469-16 | | | | |
| Вид обращения | Повторный | | | | |
| Место проведения | Амбулаторно-поликлиническое учреждение | | | | |
| Льготы | | | | | |
| Льготная категория | Инвалиды III группы | | | | |
| Жалобы | Дискомфорт в области сердца, кашель с трудноотделяемой слизистой мокротой, одышка при минимальной физической нагрузке, неустойчивость АД | | | | |
| Анамнез заболевания | 8 лет назад впервые стало возникать периодическое, стойкое повышение АД, в начале незначительное - до 140/90 мм. рт. ст., затем постепенное повышение до 170/100 мм.рт.ст., появилась головная боль, вскоре ставшая постоянной, особенно утром, тяжесть в затылочной области головы, боль усиливалась в положении лежа и проходила после приема анальгетиков (анальгин). За последний год участились случаи боли в области сердца, наблюдалось повышение АД вплоть до 200/120 мм.рт.ст. | | | | |
| Описание | | | | | |
| Анамнез жизни | Родился вторым ребенком в семье. В детстве частые простудные, детские инфекции – краснуха, скарлатина, ветряная оспа. ИБС:стенокардия фк2, постинфарктный кардиосклероз (оим нижней локализации в 2013 г), желудочковая экстрасистолия. ЧКВ:тламп со стентированием интермедиальной артерии и оа в 2014г, пка и пна в 2013 г . атеросклероз аорты, сонных артерий с дислипидемией 2а тип. Сахарный диабет 2 тип, инсулиннезависимый, послеоперационный гипотиреоз. Состав семьи: жена и сын. Наследственность отягощена: по линии матери – гипертоническая болезнь, по линии отца – ОИМ задней стенки левого желудочка. Сын здоров. | | | | |
| Описание | | | | | |
| Социальный анамнез | 3 группа (установлена: повторно) Причина инвалидности: Общее заболевание Степень утраты профессиональной трудоспособности: 30% (на 6 месяцев) | | | | |
| Инвалидность | | | | | |
| Потенциально-опасные для здоровья социальные факторы | Расстройство режима сна и бодрствования | | | | |
| Вредные производственные факторы | Биологические факторы | | | | |
| Вредные привычки и зависимости | Телевизионная зависимость | | | | |
| Сведения о занятости | Работающий (Заведующий хозяйством в ООО "Организация") | | | | |
| Причина нетрудоспособности | Заболевание (в том числе профессиональное заболевание и его обострение) | | | | |
| Даты временной нетрудоспособности | 02.05.2023 – 10.05.2023 | | | | |
| Аллергологический анамнез | | | | | |
| Тип реакции | Пищевая аллергия | | | | |
| Описание агента | Апельсин, грейпфрут, лимон, мандарин | | | | |
| Клинические проявления патологической реакции | Зуд | | | | |
| Эпидемиологический анамнез | | | | | |
| Описание | Контактов с больным(носителем) инфекционным заболеванием за последние 21 день не было. Выезжал за пределы города, области, страны за последний месяц: да | | | | |
| Проведенное обследование | | | | | |
| Результаты консультации/осмотра врача | Акроцианоз. Отеков нет. Рост 158 см, Вес 53 кг, Психическое состояние: Сознание ясное. Неврологический статус:Менингеальных знаков нет. Органы дыхания: В легких дыхание жесткое, рассеянные свистящие сухие хрипы с обеих сторон. Сатурация 96%. ЧД: 24 движ./мин. Система кровообращения: Тоны сердца приглушены, ритмичны, акцент 2 тона на аорте, легочной артерии. АД: 130/80 мм рт. ст, ЧСС: 110 уд./мин, Пульс: 110 уд./мин. Система пищеварения: Живот при пальпации мягкий, б/болезненный. Мочеполовая система: С-м "поколачивая" отрицательный с обеих сторон. Дизурии нет. | | | | |
| Описание | | | | | |
| Дата формирования документа | 02.04.2023 | | | | |
| Врач-специалист | Смирнов Александр Игоревич | | | | |
| Результаты инструментального исследования | | | | | |
| Вид инструментального исследования | Ультразвуковое исследование сердца трансторакальное | | | | |
| Дата формирования документа | 02.04.2023 | | | | |
| Заключение инструментального исследования | Камеры не расширены. Толщина стенок в норме. Уплотнение створок АК, МК и ТК с регургитацией на МК 1 ст, на ТК 0-1 ст. Сократимость миокарда хорошая. Систолическая функция в норме. Диастолическая функция по 1 типу. Умеренная легочная гипертензия. | | | | |
| Результаты лабораторного исследования | | | | | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Профиль лабораторного исследования | Общий анализ крови (базовый) |
| Дата формирования документа | 02.04.2023 |
| Результат лабораторного исследования | Гемоглобин 12,7 (12,0 - 14,0) г/дл; Эритроциты 3,61 (3,90 - 4,70) 10 ⁶ /мкл; Ср. содержание гемоглобина в эритроците 35,1 (27,0 - 31,0) пг; Средний объем эритроцита 108,7 (80,0 - 100,0) фл; Ср. концентрация гемоглобина в эритроците 32,3 (30,0 - 38,0) г/дл; Гематокрит 39,2 (36,0 - 42,0) %; Тромбоциты 133 (180 - 320) 10 ³ /мкл; Средний объем тромбоцита 12,20 (7,40 - 12,00) фл; Лейкоциты 4,97 (4,00 - 9,00) 10 ⁹ /л; Нейтрофилы 39,70 (48,00 - 78,00) %; Эозинофилы 1,5 (0,5 - 5,0) %; Моноциты 12,3 (3,0 - 11,0) %; Лимфоциты 43,50 (19,00 - 37,00) %; Базофилы 0,5 (0,0 - 1,0) %; Нейтрофилы абс. 1,97 (2,00 - 7,50) 10 ⁹ /л; Эозинофилы абс. 0,07 (0,02 - 0,30) 10 ⁹ /л; Моноциты абс. 0,61 (0,09 - 0,60) 10 ⁹ /л; Лимфоциты абс. 2,16 (1,20 - 3,00) 10 ⁹ /л; Базофилы абс. 0,03 (0,00 - 0,07) 10 ⁹ /л; Скорость оседания эритроцитов по Вестергрену 17 (0 - 20) мм/ч. |

| | |
|---------------------|--|
| Проведенное лечение | Бендазол (таблетки, 20 мг) 1 таблетка per os 2 раза в день в течение 7 дней, особые указания: 2 часа до или через 2 часа после приема пищи |
|---------------------|--|

| | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| Витальные параметры | |
| Пульс | 100 / мин (02.05.2023 15:35) |
| Артериальное давление | 140 / 90 мм.рт.ст (02.05.2023 15:35) |
| Масса тела | 53 кг (02.05.2023 15:35) |
| Рост | 158 см (02.05.2023 15:35) |
| ИМТ | 21 (02.05.2023 15:35) |

| | |
|--|--|
| Сведения о результатах расчета прогностических шкал | Шкала оценки риска смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в ближайшие 10 лет жизни (Systematic Coronary Risk Evaluation, SCORE) |
| Наименование | |
| Дата и время расчета клинической шкалы или опросника | 02.05.2023 15:35 |
| Параметры | Пол: мужской. Возраст: 65 лет. Систолическое артериальное давление (мм.рт.ст.): 140. Общий холестерин (ммоль/л): 7. |
| Результат расчета | Отношение к курению: Некурящие |
| Интерпретация результата | 11.14% |
| Врач-специалист | Высокий риск |
| | Смирнов Александр Игоревич |

| | |
|---------------------------|---|
| Сведения о консультации | |
| Состояние пациента | Удовлетворительное |
| Объективно | Сознание ясное. Контакт доступен. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, достаточной влажности. Кожные высыпания. Питание:повыш. Щитовидная железа пальпаторно не определяется. Периферические лимфоузлы не увеличены. Костно-мышечная система без видимых изменений. Грудная клетка правильной формы. Голосовое дрожание не изменено. Перкуторно над легкими легочный звук. При аускультации в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. При осмотре области сердца и крупных кровеносных сосудов б/о. Пальпаторно - верхушечный толчок в пятом межреберье; перкуторно: левая граница относительной тупости сердца по срединно-ключичной линии, правая – по правому краю грудины, верхняя – 3 ребро. При аускультации – тоны сердца достаточной звучности, ритм сердечных сокращений правильный, дефицита пульса нет |
| Заключение | Состояние пациента без существенной динамики. Планируется продолжить проводимую терапию. Необходимо произвести доп. обследование – ЭКГ |
| Выявленные патологии | Тахикардия |
| Диагноз | |
| Основное заболевание | II 1.9 ГБ II стадии. Неконтролируемая АГ. Нарушенная гликемия натощак. Дислипидемия. ГЛЖ. Риск 3 (высокий) |
| Сопутствующие заболевания | Целевое АД <130/<80 мм рт.ст. |
| | N35.0 Гипертоническая ретинопатия |

| | |
|---|---|
| Рекомендации по дальнейшему наблюдению, дообследованию и лечению | |
| Рекомендовано | Бисопролол (таблетки, 5 мг) 1 таблетка per os 1 раз в день в течение 1 недели, Стол №10 |
| Связанные документы | |
| Листок нетрудоспособности № 134789650000. Период освобождения от работы: с 02.05.2023 по 10.05.2023 | |

| | |
|---|---|
| Оказанные услуги | |
| Дата | Услуга |
| 02.05.2023 | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный |
| Врач-кардиолог: Смирнов Александр Игоревич | |

Главный врач медицинской организации:
Иванов Иван Иванович

Код
B01.015.002

| Документ подписан электронной подписью | | |
|--|--|------------------|
| Организация | Сертификат | Дата подписания |
| Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская поликлиника № 64 Департамента здравоохранения города Москвы» | 01 01 01 02 30 17 02 04 09 01 03 04 Смирнов Александр Игоревич Действителен с 01.09.2022 15:40:13 по 01.12.2023 15:40:13 | 02.05.2023 15:30 |

| Документ подписан электронной подписью | | |
|--|--|------------------|
| Организация | Сертификат | Дата подписания |
| Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская поликлиника № 64 Департамента здравоохранения города Москвы» | 01 01 01 02 30 19 02 04 09 01 04 07 Иванов Иван Иванович Действителен с 01.09.2022 15:40:13 по 01.12.2023 15:40:13 | 02.05.2023 15:30 |