

ГБУЗ «Беломерская районная больница»  
бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия  
«Центральная районная больница»  
11.02.2018 г.  
г. Сосновка, ул. Ленина, 490  
т. (81437) 3-6133

**ТЕРАПЕВТ**

СПРАВКА

Дана гр.

Михаилу  
Степановичу 14.07.1955 г.р.

В том, что

он находится в постоянной  
действительной кислородотерапии  
при помощи концентратора  
кислорода (не менее 15 час / сутки,  
поток 1,5 л/мин) L5

Врач

11.12.2019 : ПУЛЬМОНОЛОГ

Респираторный центр  
ПУЛЬМОНОЛОГ

Врач Тихонович Элла Леонидовна, пульмонолог

ПУЛЬМОНОЛОГ РЦ

Жалобы на одышку при обычной ФН, отмечает снижение переносимости ФН, кашель со слизистой мокротой.

**АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ** Длительное течение тяжелой ХОБЛ, в сочетании с БА, постоянная терапия форадил-комби 12/400мкг 2 раза в сутки, спирива респимат 2,5 по 2 вд/сутки, потребность в беродуале ежедневная. СКТ органов грудной клетки в августе 2019- КТ-картина ХОБЛ, хронического бронхита. Кальцинаты во внутригрудных лимфатических узлах. ( госпитализация в пульм отделение РБ)

**АНАМНЕЗ ЖИЗНИ** Курение -не курит 5 лет. стаж (лет) 40 . пач/сут 1 . Проф. анамнез водитель, цемент производство, последние годы с формалином. Аллергологический анамнез вит В6 , на сприву в виде капсул- нарастание одышки. Сопутствующие заболевания/терапия: эналаприл, тромбоасс, биспролол

**ФИЗИКАЛЬНО** Состояние удовлетворительное. Тоны сердца ритмичные. ЧЧС (мин) - 78. ЧД (мин) - 15. Сатурация O<sub>2</sub>(%) - 90. Дыхание в легких диффузно ослаблено. проводится равномерно. хрипы сухие на выдохе.

**ФВД** -резкая бронхиальная обструкция , ИТ 47.65%, ОФВ1 50.9%, ЖЕЛ 76.9%

**Д И А Г Н О З** ХОБЛ 3-4ст , группа D в сочетании с бронхиальной астмой. Хроническая ринопатия. ГЭРБ. ДН 1-2 ст

**РЕКОМЕНДАЦИИ** Показана регулярная терапия. Продолжить серетид 50/250 мкг по 2 вд 2 раза или ФорадилКомби 12/400 мкг 2 к 2 раза или симбикорт ( формисонид ) 4.5\160 мкг по 2 вд 2 раза в сочетании со сприва респимат 2.5 мкг 2 вд утром .По необходимости , беродуал ДАИ 1-2 вд по потребности, через небулайзер беродуал 20 кап + 2 мл физ раствора 2 раза, при обострении дополнительно 1000 мкг пульмикорта 2 раза по 10 мин , амбулаторно O<sub>2</sub> терапия 12-15 часов в сут ( через концентратор кислорода поток O<sub>2</sub> от 3 до 5 л\мин. )

Тихонович Э.Л.

  


