ЧЕК_ЛИСТ **Для больных с заболеваниями системы кровообращения**	
ФИО	Коновалова Александра Дмитриевна
Возраст	07.02.1939
Адрес	Кимовск, ул.Драгушина д.5-кв25
Житель города/села (указать)	Город
Место работы и род занятий	Пенсионер
Прикрепление для медицинского обслуживания	ГУЗ «Кимовская ЦРБ»
Время наблюдения в ЛПУ	2009
Место наступления смерти	Терапевтическое отделение ЦРБ 21.03.2022 – 09-56- 21.03.2022г 11-45смерть -1ч 49мин
Дата патологоанатомического вскрытия	22.03.2022
Дата судебно – медицинской экспертизы	
Диагноз посмертный	**МКБ 134.2** **ПАВ- совпадение заключительного клинического и паталогоанатомических диагнозов**
Прижизненный диагноз	**МКБ-134.2** **Атеросклеротическое дегенеративное поражение клапанов порок митрального клапана стеноз 3степени, недостаточность 2ст,недостаточность ТК клапана 3степени** **Ишемическая дилатация полостей** **Артериальная гипертензия 2-3-ССО4** **Нарушение ритма мерцание предсердий перманентная форма НК2бФК3** **.Отек легких. Отек мозга** **Хроническая ишемия головного мозга 3степени с выраженными когнитивными нарушениями**
Дата первого обращения за медицинской помощью по поводу заболевания	2009
Дата установления диагноза	2010
Дата постановки на ДУ	2009год МКБ I11.0,I25.1 2015г. I34.2
Регулярность наблюдения в рамках диспансерного наблюдения	Нерегулярно
Дата последнего визита к терапевту / ВОП в поликлинике (осмотра на дому)	На дому врач терапевт 16.02.2022г.
Дата последнего визита к специалисту – кардиологу/ неврологу/онкологу в поликлинике	Врач кардиолог 11.12.2021г
Прохождение диспансеризации да/нет, если да, то год прохождения, если нет – причина.	Ноябрь 2021г
Дата последнего стационарного лечения / отделение	26.01.2022г 18.01.2022г телеконсультация с кардиологом ГУЗ «ТКДЦ» коррекция лечения

Наличие сахарного диабета	нет
Наличие артериальной гипертензии	да
Наличие дислипидемии	Да
Проводимое амбулаторное лечение (перечислить препараты с дозами и кратностью)	Варфарин 2,5мг, торасемид 10мг, спиронолактон 100мг, метопролол 50мг, эналаприл 2,5мг,дигоксин 0,025-1/2табл
Достижение целевых цифр уровня глюкозы (дата анализа, результат)	
Достижение целевых цифр АД да/нет (дата последнего врачебного контроля АД в амбулаторно-поликлинических условиях, цифры АД)	16.02.2022г 115/75
Достижение целевых цифр ЛПНП (дата анализа, результат)	17.01.2022г -2,0
Достижение целевых цифр ЧСС	78
Достижение нужных значений МНО у больных ФП, принимающих варфарин (дата анализа, результат)	21.03.2022г МНО 2,3
Посещение школ по АГ (да/нет)	2015год
Достижение целевых цифр массы тела	ИМТ 31,0
	Поступила по «Скорой помощи» 21.03.2022г 09-56, госпитализирована в ПИТ. Состояние при поступлении крайне тяжелое. Контакту недоступна. АД 80/50, сатурация 86%, одышка 22,ЧСС101 Экспресс тест ковид-19 не обнаружено Проведено : -РГрафия легких - застойные изменения в легких ЭКГ ритм мерцание предсердий ЧСС101 - ЭХОКГ Миокард неоднороден Аорта уплотнена расширена. Выражена дилатация ЛП, ПП,ЛЖ .Сократимость ЛЖ снижена. Дискинезия МЖП. Стеноз МК3степени,недостаточность МК2ст, Недостаточность ТК2-3степени,АК 1ст.Легочная гипертензия 2степени .ФВ 49% -Консультирована зав хирургическим отделением Д-з Трофические язвы голеней ОАК,ОАМ, биохимические показатели, Из амб карты-05.02.2022год-УЗИ ОБП+почек – хронический холецистит .УЗИ ЩЖ- Узловой зоб Лечение увлажненный кислород, р-р коргликард 0,025%-1,0в,в струйно, р-р фуросемид в/в, р-р фраксипарин 0,3 п/к, а/бактериальная терапия, р-р Допамин 200мг в/в кап-но. Гемодинамика нестабильна 11-15 клиническая смерть, реанимационные мероприятия .11-45 констатирована смерть больной .Родственники извещены .Направлена паталогоанатомическое исследование. Тяжесть состояния обусловлена прогрессированием

	основного заболевания, прогрессирование ХСН. Кратковременное пребывание пациентки в стационаре 1ч 49мин-замечаний по обследованию, лечению не выявлено.