

Место приема : ДЦ 5 Ф 3 (ГП 179)

Врач : Петрова А. М.

Дата : 08.06.2022

Полис ОМС : 7752030834000426

Осмотр эндокринолога

Жалобы	предъявляет. Выраженная одышка .
Анамнез заболевания	диагноз при выписке Основной диагноз: E66.2 Крайняя степень ожирения, сопровождаемая альвеолярной гиповентиляцией. Синдром Пиквика: Крайняя степень ожирения, сопровождаемая альвеолярной гиповентиляцией. Гипертоническая болезнь III степени, риск ССО 4. Осложнение основного диагноза: I50.9 Сердечная недостаточность неуточненная. ХСН IIБ ст III ф.к. ДН 1 ст. Конкурирующий диагноз: J45.8 Смешанная астма. Бронхиальная астма, смешанная, неконтролируемое течение, обострение. ХОБЛ , средне-тяжелое течение, обострение..
Общий осмотр рост: 178 см вес: 170 кг ИМТ: 53.7 кг/м2	Грудная клетка: патологий не выявлено, участие в дыхании: равномерное. Аускультация легких: характер дыхания: везикулярное (нормальное). Живот: патологий не выявлено, болезненность при пальпации: нет, мягкий. Мочиспускание: свободно. Стул: характеристика: регулярный.
Основной диагноз	E66.2 - Крайняя степень ожирения, сопровождаемая альвеолярной гиповентиляцией. Подтвержден. Синдром Пиквика: Крайняя степень ожирения, сопровождаемая альвеолярной гиповентиляцией.
Дополнительный диагноз	I11.0 - Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца с (застойной) сердечной недостаточностью. Гипертоническая болезнь III степени, риск ССО 4. ХСН IIБ ст III ф.к. ДН 1 ст.. J45.8 - Смешанная астма. Бронхиальная астма, смешанная, неконтролируемое течение, обострение. ХОБЛ , средне-тяжелое течение, обострение..
Рекомендации	Прочие рекомендации: 1.1 2500 ккал в сутки (205 гр белка) 1.2 ведение пищевого дневника 1.3 явка июль 2022 В связи с выраженностью осложнений, большим количеством сопутствующих заболеваний рекомендовано направление на МСЭ..