

**Проведены обследования:**

**ЭКГ (23.08.2016г.):** Ритм синусовый с ЧСС 61. ЭОС влево. Признаки гипертрофии ЛЖ.

**Консультация офтальмолога (27.08.2016г.):** Бельмо роговицы OU. Неполная катаракта OU.

**Проведено лечение:**

- S. Цитофлавин 10,0 + NaCl 0,9% 250,0 в/в кап.
- S. MgSO4 25% 10,0 + NaCl 0,9% 250,0 в/в кап. // с отменой = отказ пациентки
- S. Кардионат 5,0 в/в стр. // с отменой = отказ пациентки
- Таб. Эналаприл 10 мг 2 р/д
- Таб. Индап 2,5 мг 1 р/д
- Таб. Аторис 20 мг 1 р/д
- Таб. Аспирин 0,5 г ¼ таб. 1 р/д
- Таб. Глицин 100 мг по 2 таб. 3 р/д
- Таб. Феварин 50 мг 1 р/д
- S. Никотиновая кислота 1% 1,0 п/к в область сосцевидного отростка № 2

Несмотря на проводимое лечение, состояние без существенной динамики. Сохраняются жалобы на шум в ушах, снижение слуха, фон настроения снижен.

**Рекомендации:**

- Динамическое наблюдение невролога, офтальмолога, терапевта по месту жительства.
- Консультация сурдолога в плановом порядке.
- Изменение режима питания с увеличением потребления овощей, фруктов, зерновых, обезжиренных молочных продуктов. Уменьшение потребления соли до 5 г. в сутки.
- Постоянный прием гипотензивных препаратов под контролем артериального давления:  
**таб. индапамид 2,5 мг утром, таб. эналаприл 10 мг 2 раза в день.**
- Постоянный прием антиагрегантов: ацетилсалициловая кислота 75 + магния гидроксид 15,2 мг (таб. кардиомагнил 75/15,2 мг) вечером.
- Контроль уровня холестерина крови (целевой уровень – менее 5,2 ммоль/л). Прием курсом аторвастатин (таб. аторис) 10 мг 1 раз в день, вечером (3-4 месяца), после — контроль липидограммы, печеночных ферментов.
- Прием курсом:
  - янтарная кислота 300 мг + рибоксин 50 мг + никотинамид 25 мг + рибофлавина мононуклеотид 5 мг (таб. цитофлавин) по 2 таб. 2 раза в день, за 30 минут до еды (25 дней),
  - таб. циннаризин (стугерон) 25 мг 3 раза в день (два месяца),
  - γ-амино-β-фенилбутировой кислоты гидрохлорид (таб. фенибут) 250 мг 3 раза в день (месяц),
  - флувоксамин (таб. феварин) 50 мг 1 раз в день, утром (до шести месяцев).
- При болях по ходу позвоночника местно – НПВС-гели (найз-гель, диклофенак-гель, фастум-гель и др.).
- По показаниям - с целью профилактики дальнейшего прогрессирования остеохондроза – прием курсом S. Алфлутоп 1,0 в/м № 20, курсы лечения два раза в год в амбулаторном порядке.

Лечащий врач

Зав. отделением

УКЛ

  
Крыгина К.И.  
Ухинов Э.Б.

Уважаемые пациенты! Ваше мнение очень важно для нас!

Просим Вас направлять Ваши предложения по улучшению качества оказания медицинской помощи через «Ящики доверия» расположенные на 1, 2 и 5 этаже поликлиники, 1 этаже стационара в приемном отделении, а также вы можете оставить Ваши предложения на сайте <http://gb4.uuzdrav.ru>.

Оценить качество медицинской помощи и пройти анкетирование Вы можете на сайте <http://gb4.uuzdrav.ru>.