

[REDACTED] 1940, Kostolac

Dolazi zbog opšte malaksalosti. Ima bolove u ramenima. Povremeno joj otiču noge. Afebrilna. Tegobe pojačane poslednjih par nedelja. Leči se od ranije od hipertenzije i dijabetesa. U posledje vreme joj skače glikemija do 14,6mmol/L. Pije Tritace tabl. 5mg, 2x1, Bisoprolol tabl. 2,5mg, 2x1, Gluformin tabl. 1.000mg, 2x1, Cardiopirin tabl. 100mg, 1x1. Nema glavobolje, vrtoglavice i nesvestice. Nema klasične bolove u grudima i gušenje. Nema kašalj, negira respiratorne tegobe. Nema mučninu, gorušicu, niti bolove u trbuhu. Neredovna stolica. Mokri uredno, mokraća uredne probojenosti. Oseća povremeno da su joj hladne noge. Ostalo u anamnezi po sistemima b.o. Ne puši.

U analizama od 23.05.2022: Le=12,9, granulocitna predominacija, Er=3,30; Hgb=100, Hct=0,205, tromb.=528. Se>100, Fe=8,4. Urin=b.o., gly=10,7, chol=6,03, trigl=2,73, T4=117, TSH=5,67 ostalo u biohemiji b.o.

Kardiorespiratorno kompenzovana, T°C uredna, blede kože i vežnjača, sklere anikterične; Glava i vrat b.o. TA: 120/70; Cor: ritmiča akcija, Fr. 96/min, tonovi potmulji. Pulmo: vezikularno disanje, perkutorno sonorant zvuk. SpO2=98% Abdomen palpatorno bez bola i tumefakcija. Na potkolenicama diskretni testasti edemi. Grubi neurološki nalaz: bez upadljivih ispada. Gly=7,5 (u 14:30, nije jela 6 sati).

EKG: sinusni ritam, fr. oko 70/min, levogram, ST i T b.o. PR i QTc uredni.

POCUS: Štitna žlezda smanjena. Vaskularna aktivnost smanjena, bez fokalnih promena. LND vrata uredni. U bulbusu leve ACC na zadnjem zidu kalcifikovani plak koji daje stenozu do 15%. Ostale arterije u karotidnom slivu bez plakova/stenoza. Protok kroz obe AV očuvan. MAPSE i TAPSE uredni. LV 49/31, septum i zadnji zid 10/9, EF 62%, bez segmentnih ispada tokom sistole. Ostale srčane šupljine urednih dimenzija. E/A odnos uredan, EPSS uredan. Sklerotičan mitralni anulus i kuspisi, sklerotičan koren aorte i velumi, koren aorte 28mm. Nad TV vidi se TR1+. Perikard prazan. U pregledanim plućnim poljima uobičajen A-profil. Nema slobodne tečnosti u trbušnoj duplji. Jetra urednih dimenzija, bez fokalnih promena. Žučna kesa bez internih odjeka. Pankreas hiperehogen. Slezina uredne morfologije. Nema AAA. Na zidovima aorte tanki kalcifikati. Nema uvećanih paraaortnih LND. Bubrezi urednih dimenzija, bez staze i kalkuloze. Mokraćna bešika bez internih odjeka. Krive protoka nad AF, AV, ARM i ADP obostrano trifazične, zidovi sa mestimičnim kalcifikatima. FV i PV uredno kompresibilne, nema DTV. Nema varikoziteta u slivovima VSM.

Dg: Diabetes mellitus ad insulino independens non regullatus

Hypertensio arterialis

Anaemia syderopenica

Stenosis ACC lat. sin.

Hypothyreosis in obs.

Insufficiencio valvulae tricuspidalis levioris

Th: Amaryl tabl. 2mg, 1 ujutru pre doručka

Gluformin tabl. 1.000mg, 2x1 pre glavnih obroka

Heferol caps. 1 ujutru - mesec dana

Folkis tabl. 5mg, 3x1 - mesec dana

Tritace tabl. 5mg, 2x1

Bisoprolol tabl. 2,5mg, 2x1

Cardiopirin tabl. 100mg, 1x1 posle jela

Rosuhol tabl. 10mg, 1 uveče

Da isprima seriju ampula OHB12, im. 7 (VII) komada, po jednu na svaki drugi dan.

Uraditi fT4. Kontrolna KKS, SE, CRP, Fe, HbA1c, gly, chol, HDL, LDL, trigl., ALT, AST, urea, kreatinin, elektroliti i urin za mesec dana.

Požarevac, 25.05.2022.

IVICA ZDRAVKOVIĆ PR
SPECIJALISTIČKA LEKARSKA ORDINACIJA
IZ OBLASTI OPŠTE MEDICINE
ID MEDICA
POŽAREVAC

Prim. dr med. Ivica Zdravković
specijalista opšte medicine

Prim. dr IVICA ZDRAVKOVIĆ
specijalista opšte medicine

