

# **Курація тематичного хворого**

**Підготував:**

**Студент**

**ФОТО**

# Паспортна частина

- Прізвище, ім'я, по-батькові -
- Дата і рік народження (вік) –
- Стать -
- Постійне місце проживання –
- Місце роботи, професія –
- Ким направлено хворого –

**Фото (по  
МОЖЛИВОСТІ)**

# Скарги

**На момент поступлення:**

**На момент курації:**

# Анамнез захворювання

Термін ‘’ПМК –катерезаційна лабораторія’’-

# **Анамнез життя**

# **Дані об'єктивного обстеження**

# План обстеження

- Тропонін І
- ЕКГ в динаміці
- Коронарографія
- Коагулограма(МНС,Фібриноген,Нt)
- Загальний аналіз крові
- Загальний аналіз сечі
- Ліпидограма(ЗХС,ТГ,ЛПНГ,ЛПВГ)
- Біохімічний аналіз крові (сечовина, креатинін, холестерин, білірубін, загальний білок)
- Оцінка серцево-судинного ризику за шкалою SCORE та стратегії реваскуляризації за шкалою SYNTAX.

# Результати обстеження

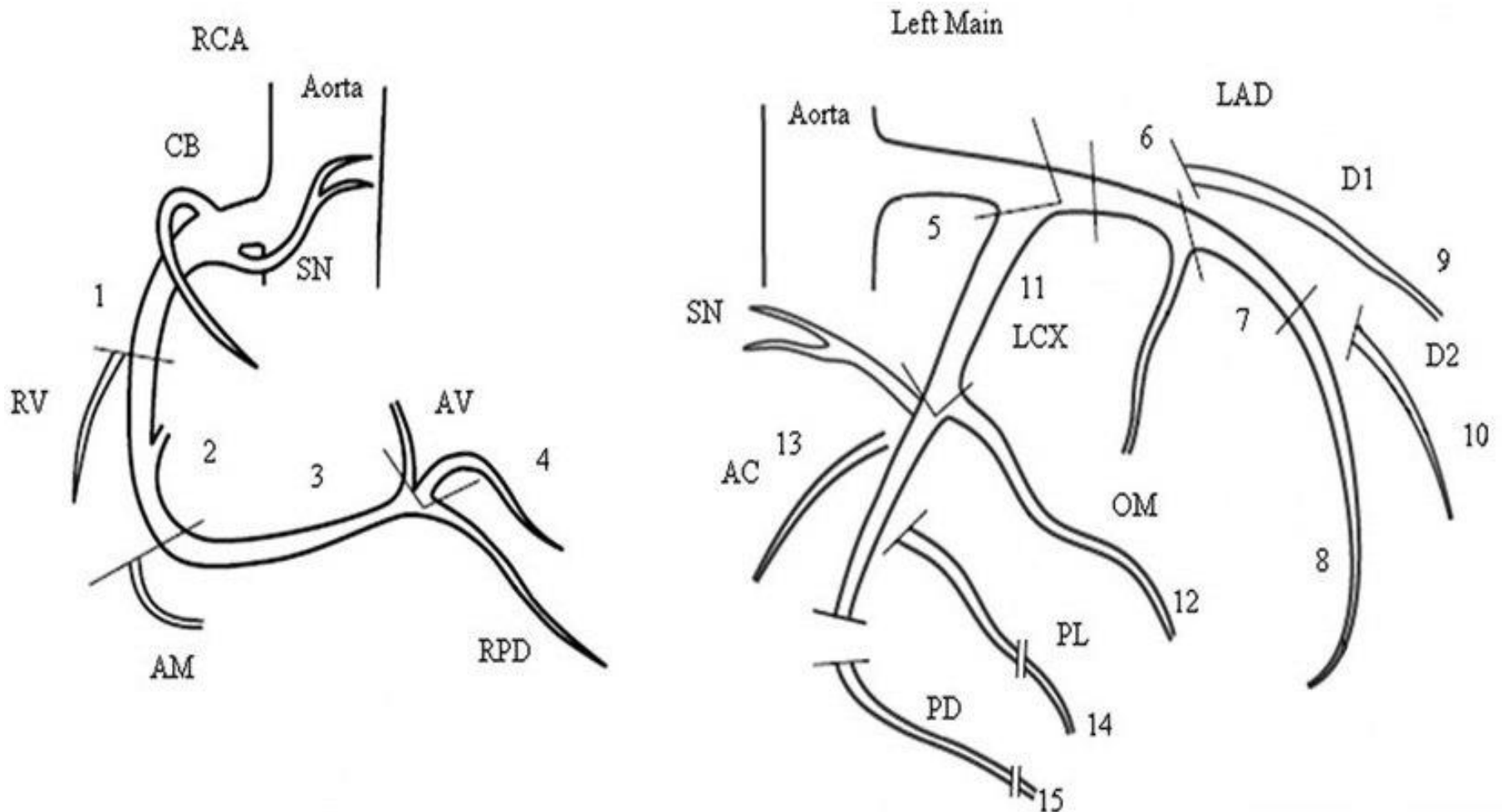
## Тропонін І





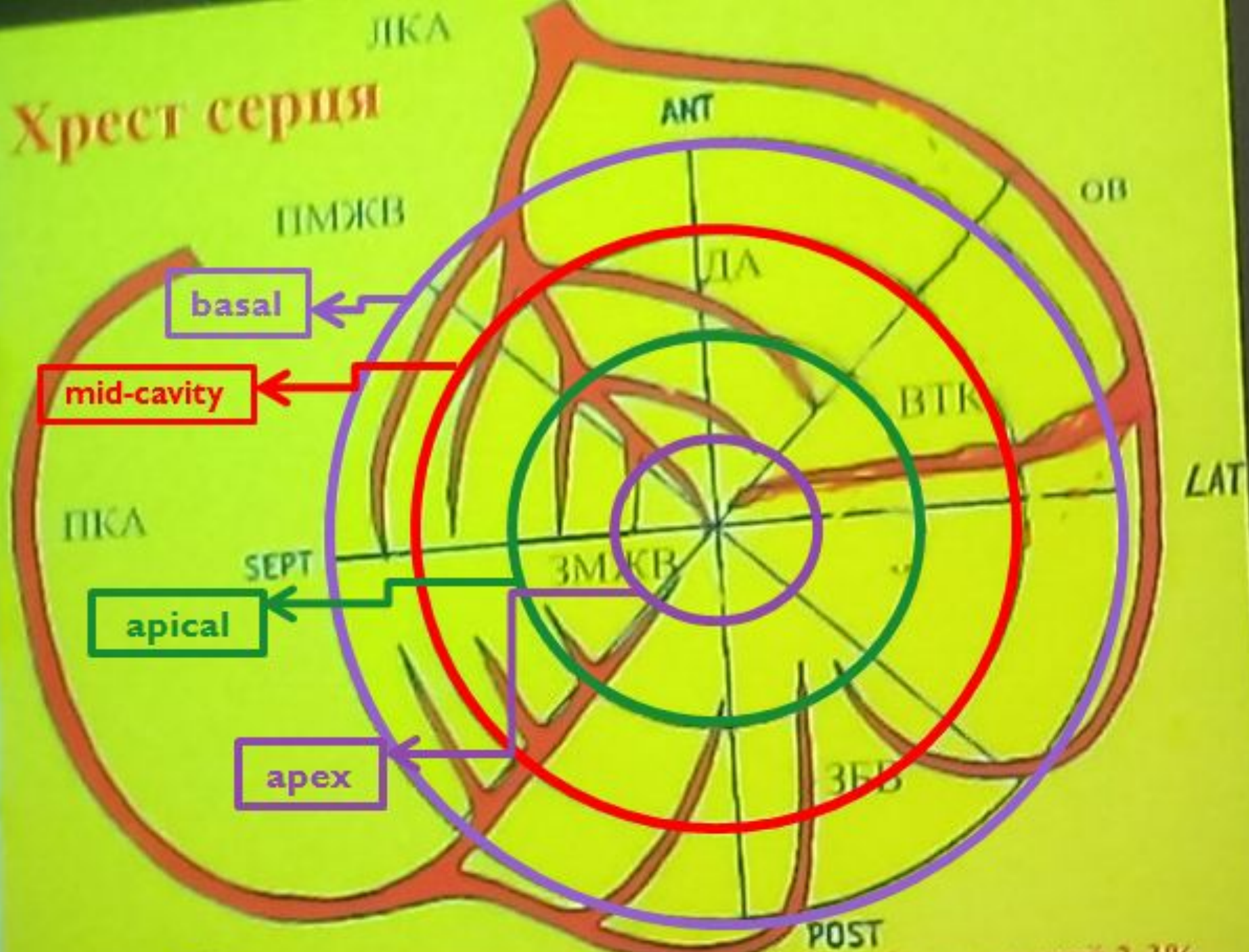
**ЕКГ перше до коронаографії  
(дата)**

# Коронарографія (дата)



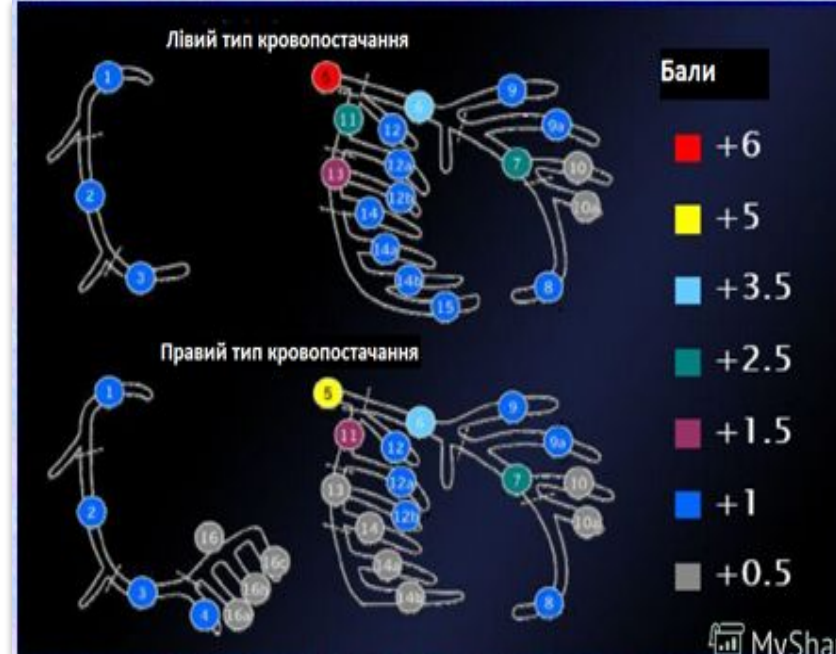
# **Висновок**

# Хрест серця



...ня серця: правий 90% (лівий 8-10%), збалансований 2-3%

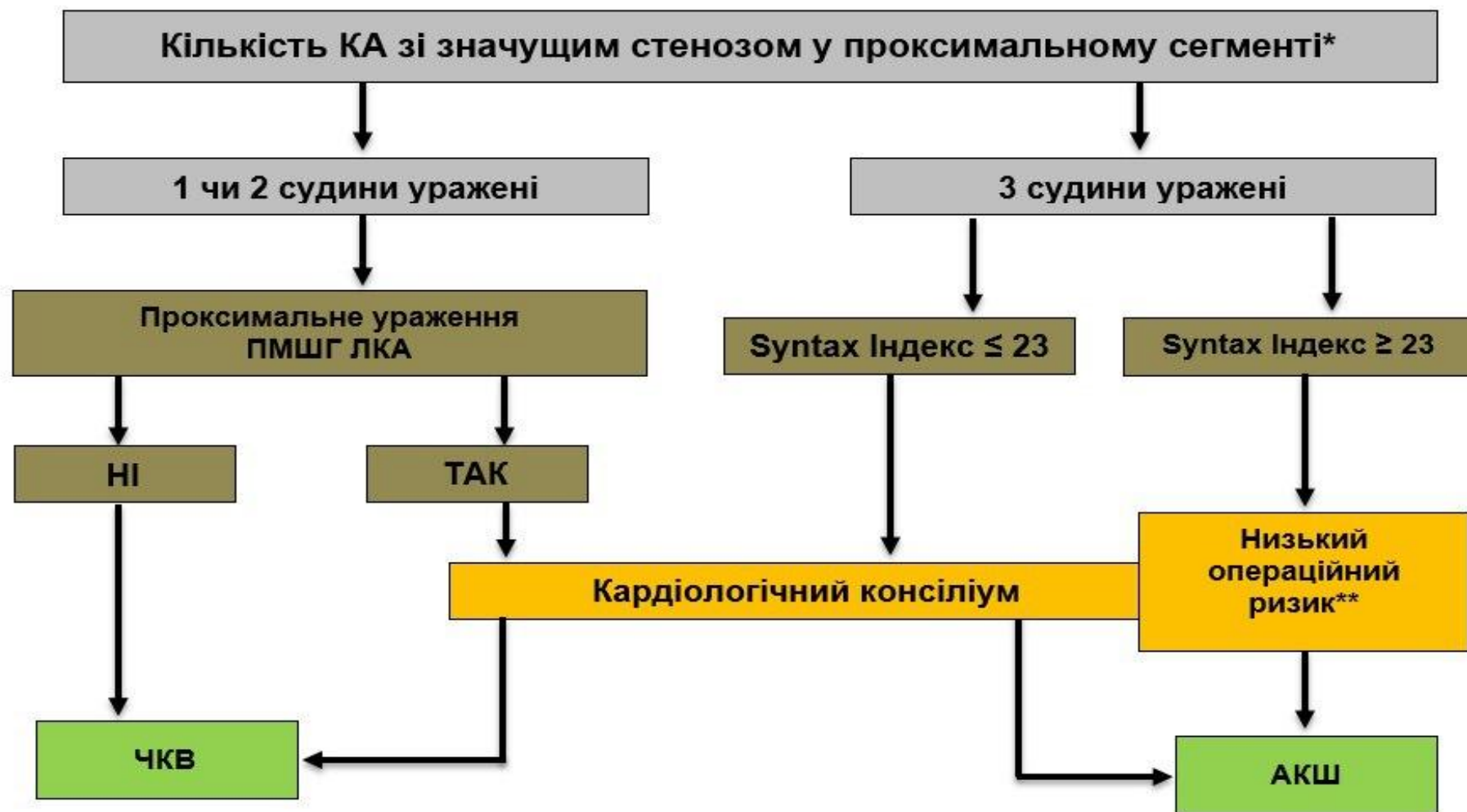
# SYNTAX



**Результат  
(скрін)**

**Графік Стент  
чи АКШ**

# Черезшкірні коронарні втручання чи аортокоронарне шунтування у стабільних хворих з ІХС без ураження стовбуру лівої коронарної артерії



ЧКВ – черезшкірне коронарне втручання, АКШ – аорто коронарне шунтування, ПМШГ ЛКА – передня міжшлуночкова гілка лівої коронарної артерії.

\*Стеноз > 50% з підтвердженою ішемією, стеноз > 90% у двох аналогічних проекціях або ФРК ≤ 0,80.

\*\* Переважний вибір.

# **Протокол реваскуляризації**

# **ЕКГ в динаміці (дата)**



# **Ехокардіографія (дата)**

# Загальний аналіз крові

(дата)

№	Назва показника	Результат	Єдиниці вимір.	Референт. знач.
1.	Гемоглобін		г/л	130-160
2.	Еритроцити		Т/л	4,5-5,0
3.	Кольоровий показник			0,85-1,15
4.	Тромбоцити		Г/л	180,0-320,0
5.	Лейкоцити		Г/л	4,0-9,0
6.	Еозинофіли		%	0,5-5
7.	Лімфоцити		%	19-37
8.	Моноцити		%	3-11
9.	ШОЕ		мм/год	1-10
10.	Паличкоядерні		%	1,0-6,0
11.	Сегментоядерні		%	47-72

# Біохімічний аналіз крові

№	Назва показника	Результат	Одиниці вимір.	Референт. знач.
1.	Загальний білок		г/л	65-85
2.	Холестерин		ммоль/л	1,9-5,2
3.	Тригліцериди		ммоль/л	0,45-1,86
4.	В-ліпопротеїди		мг/л	До 6100
5.	АсАТ		Од/л	До 40
6.	АлАТ		Од/л	До 40
7.	Білірубін загальний		мкмоль/л	8,5-20,5
8.	Креатинін		мкМ/л	62,0-115,0
9.	Сечовина		мМ/л	2,5-8,2
10.	Глюкоза		ммоль/л	4.22-6.11

# Ліпідограма (дата)

Показники	Результат	Одиниці виміру	Норма
Холестерин		ммоль / л	3,0-5,2
ЛПВЩ (жінки)		ммоль / л	> 1,4
ЛПВЩ (чоловіки)		ммоль / л	> 1,69
ЛПНЩ		ммоль / л	<3,9
Тригліцериди		ммоль / л	0,14-0.83
Коефіцієнт атерогентності			<3

# Коагулограма (дата)

	Назва показника	Результат	Од. вимірювання	Референтні значення
1.	Протромбіновий індекс		%	100 +/- 5%
2.	АЧТЧ		с	28-38
3.	МНВ			2-3
4.	Гематокрит			0,4-0,48

# Загальний аналіз сечі

## (дата)

№	Назва показника	Результат	Од. вимір.	Референт. знач.
1.	Кількість		мл	
2.	Колір			світло-жовтий
3.	Прозорість			прозора
4.	Питома вага			1014-1028
5.	Реакція(рН)			5,0-7,0
6.	Білок(г/л)		г/л	не виявлено
7.	Глюкоза		ммоль/л	не виявлено
8.	Лейкоцити			6-8 в п.з
9.	Епітелій плоский			поодинокий в п. з.

# Оцінка коронарного ризику (SCORE)

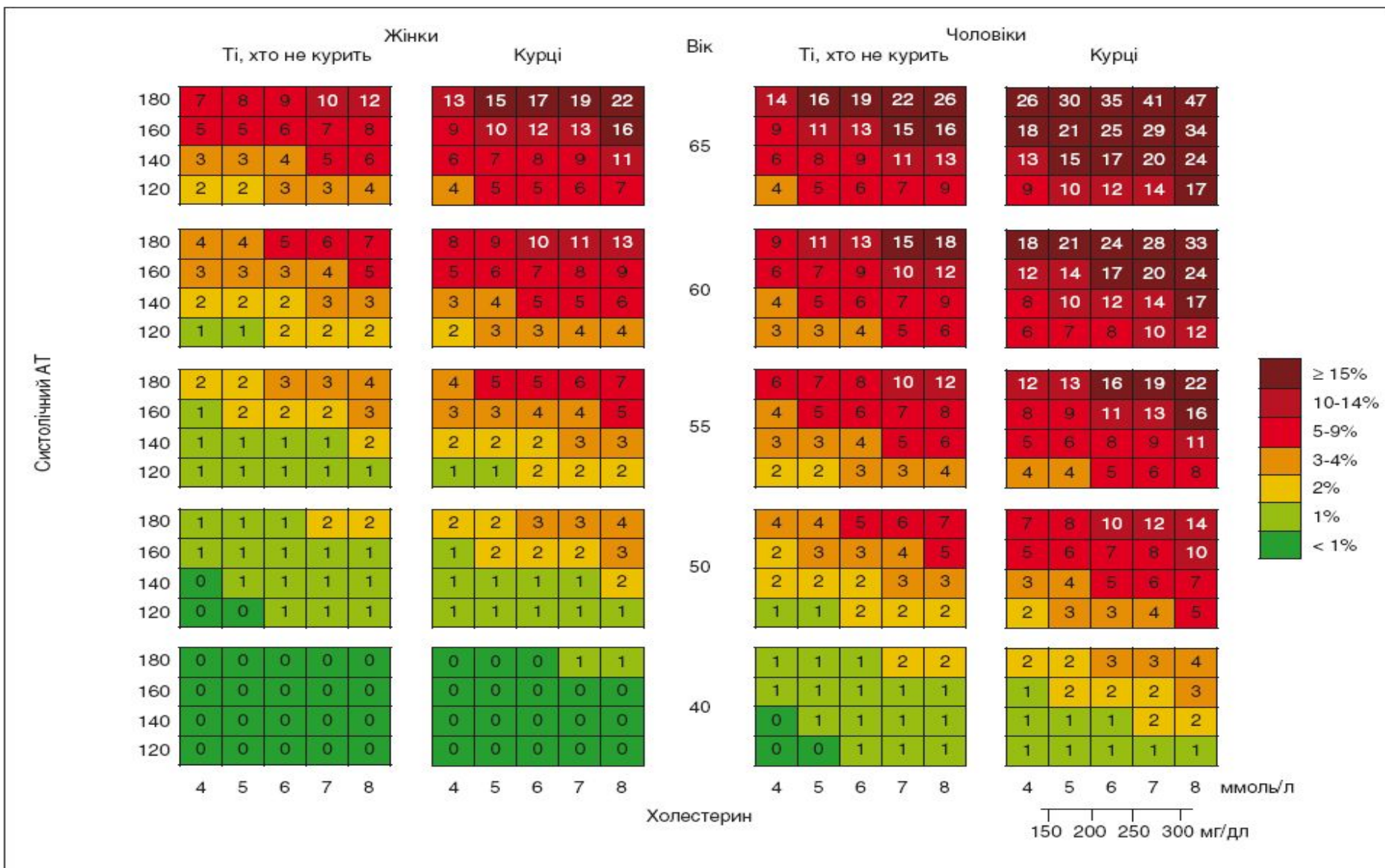


Рис. 2. Десятирічний рівень летальності від серцево-судинних захворювань у країнах Європи





# Клінічний діагноз

- Основний: **Червоним**

- Коморбідне захворювання: **Чорним**

# Шкала CHA2DS2-VASc рекомендована Європейським Товариством Кардіологів та Асоціацією кардіологів України для оцінки ризику виникнення інсульту

Фактор ризику	Бал
C – Серцева недостатність/дисфункція лівого шлуночка	+1
H – Артеріальна гіпертензія	+1
A – Вік > 75 років	+2
D – Цукровий діабет	+1
S – Перенесений раніше інсульт/ транзиторна ішемічна атака/ тромбоемболії	+2
V – Інфаркт міокарда/ захворювання периферичних артерій/ аортальна атеросклеротична бляшка	+1
A – Вік 65-74 роки	+1
S – Жіноча стать	+1
Сумарний бал – бали	Діапазон 0-9

**Шкала HAS-BLED рекомендована Європейським Товариством Кардіологів та Асоціацією кардіологів України для оцінки ризику виникнення геморагічних**

<b>Фактор ризику</b>	<b>Кількість балів</b>
<b>H</b> – Артеріальна гіпертензія(визначається рівнем систолічного АТ > 160 мм рт.ст.)	1
<b>A</b> - Порушення функції печінки або нирок	1+1
<b>S</b> - Інсульт	1
<b>B</b> – Кровотеча( геморагічні ускладнення в анамнезі або схильність до кровотечі)	1
<b>L</b> - Лабільне МНС( рівень МНС утримується в терапевтичному діапазоні <60% часу)	1
<b>E</b> - Вік > 65 років	1
<b>D</b> - Ліки чи алкоголь( прийом лікарських препаратів – антитромбоцитарних, або зловживання алкоголем)	1+1
<b>Сумарний бал – бали</b>	<b>Діапазон 0-9</b>

# Інтерпретація шкали CHA2DS2-VASc

Кількість балів	Рекомендована антитромботична терапія
>2	Пероральні антикоагулянти
1	Пероральні антикоагулянти або аспірин 75-325 мг/добу. Пероральні антикоагулянти мають перевагу перед аспірином.
0	Аспірин 75 – 325 мг що дня або нічого

# Лікування

**Дякую за увагу**