





**KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH"**

**10000 ZAGREB, Sveti Duh 64**

**KLINIKA ZA UNUTARNJE BOLESTI**

**PREDSTOJNIK KLINIKE:**

**Doc.dr.sc. Edvard Galić, prim. dr. med.**

**Zavod za bolesti srca i krvnih žila**

**Pročelnica Zavoda:**

**Doc.dr.sc. Jozica Šikić, dr.med.**

Centrala: 37 12 111

Telefon: 37 12 333

Fax: 37 12 276

Zagreb, 26.01.2021.g.

**KONTROLA**

**Cardiomyopathia ischaemica et toxica - HFrEF**

**Mb coronarius (I20.9)**

**PCI LAD cum impl. prothesis endovascularis DESx1 (Z95.5)**

**Fibrillatio atriorum persistens (I48)**

**KOPB (J44.9)**

**Hypertensio pulmonalis (I27.0)**

**St post fracturam costarum cum liquidopneumothorax et drainage thoracis fct 2013.g.**

**Hypothyreosis subclinica (E03.9)**

**Hypertensio arterialis (I10)**

**Dyathesis urica (E79.0)**

**(F10)**

Dolazi na kontrolu. Lijekove uzima, vŕsekratno je modificirana doza.

Uzima: -bisoprolol (Concor) 5mg ujutro, apixaban (Eliquis) 2.5mg 2x1 tbl

-ASA 100 (Aspirin Protect) 100mg na dan uz ručak (prekinuti nakon 3 mjeseca), klopidoĝrel 75mg ujutro, furosemid, Kalinor, eplerenon (Diuron) 25mg u podne, perindopril/amlodipin (Dalneva) 4/5mg ujutro, perindopril 4mg (Perineva) 1 tbl uvečer, alopurinol 2x100mg, trimetazidin (Preduktal MR) 2x1 tbl, atorvastatin 40mg uvečer, izosorbid-mononitrat (ISMN) 20mg uvečer, Onbrez 1 udah na dan, alprazolam (Helex) 0,5mg uvečer

Osjeća se loŕe, na momente ostaje bez zraka. ne tolerira napor, pri usponu na 1. kat mora odmoriti. Noge nisu oticale, nije gubio svijest. H-teroanamnestički se doznake i za smetnje koncentracije. Tlak je po samokontroli reguliran, ponekad poviŕen. Negira stenokardije.

Eupnoičan u mirovanju, adipozan, blaŕe dispnoičan u manjem naporu, vene vrata naznačene, akcija srca aritmična, bez ŕumova. Nad plućima pooŕten ŕum disnja, bazalno koja kreptacija i fićuk. Edema na periferiji nema.

EKG; fibrilacija atrijsa 56/min, nesp ST/T promjene.

LAB nalazi u prilogu

**ZAKLJUČAK:**

Bolesnik sa kombiniranom kardiomiopatijom uz kroničnu opstruktivnu plućnu bolest u loŕijem funkcionalnom stadiju NYHA 3. Prepo... se nastavak dosadaŕnje terapije (klopidoĝrel prekinuti), poŕteda od fizičkog napora i bilo kakve aktivnosti koe izazivaju tegobe. Izbjegavati dugotrajno sjedenje.

Kontrola za 3 mjeseca sa rutinskim lab nalazima, UZV srca, ergometrijom i holterom EKG.

Peter Šikić, dr. med.  
specijalist interne medicine  
subspecijalist kardiolog  
182478