

мм.рт.ст.

1. За время наблюдения средние величины АД ден ь/ ночь составляли: АД сист. днем 124 мм.рт.ст., ночью 131 мм.рт.ст. АД диаст. днем 81 мм.рт.ст., ночью 78 мм.рт.ст.
  2. Средние величины за время наблюдения АД составляли: 126/80 мм.рт.ст.
  3. Максимальный подъем АД составил 165/88 мм.рт.ст и наблюдался в 00:21 час, на фоне ЧСС 87 в мин. (по дневнику - событие не указано) Максимальное снижение АД составило 104/88 мм.рт.ст. и наблюдалось в 16:42 час, на фоне ЧСС 105 в мин. (по дневнику - событие не указано).
  4. Индекс времени гипертензии, т.е. величина АД выше 140/90 мм. рт. ст. в течение времени наблюдения составил 27 % для сист. и 23 % для диаст АД (в норме 10-25%).
  5. Циркадный индекс систолического АД -5%. Циркадный индекс диастолического АД 3 %.
  6. Вариабельность систолического АД днем в пределах нормы. Вариабельность диастолического АД ночью в пределах нормы. Вариабельность систолического АД ночью выше нормы. Вариабельность диастолического АД днем выше нормы.
  7. Величина утреннего подъема систолического АД 6 мм.рт.ст, скорость 1 мм.рт.ст./час. Величина утреннего подъема диастолического АД 17 мм.рт.ст, скорость 4 мм.рт.ст./час.
- R ОГП 23.01.18 г -пневмосклероз.  
ОАК: Нь 178, L 11.84, PLT 267, СОЭ 12 .  
ОАМ L4-5  
Холестерин 4.7, ЛПВП 1, ЛПНП 3.3, ТГ 1.4, КА 3.7.  
АЧТВ, КФК, калий, магний, ПТВ, фибриноген, ТТГ, СТ 4-норма, ЛДГ 540.  
Глюкоза 6.2.МНО 1.03.  
Креатинин 77, СКФ 100.

#### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:

Кардиомиопатия смешанного генеза (дисгормональная, дисметаболическая).  
Фибрилляция предсердий, тахисистолия, постоянная форма. Одиночная, парная желудочковая экстрасистолия. Недостаточность митрального и трикуспидального клапана.  
Гипертоническая болезнь 3 ст. Степень АГ 1. Категория риска ССО 4. ХСН 2 А. ФК 2 (NYHA).  
Соп: Дислипидемия. Заболевание простаты. Сахарный диабет? ?  
Морбидное ожирение .

#### РЕКОМЕНДОВАНО:

- лечение и наблюдение по месту жительства;
  - диета с ограничением соли, возбуждающих напитков, животных жиров - памятка дана;
  - лечение сопутствующей патологии;
  - КОНТРОЛЬ АД;
- <ЛЕЧЕНИЕ> ЛЕЧЕНИЕ ПРОВОДИТЬ ПОД КОНТРОЛЕМ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА  
-при повышении АД выше 140\90 мм.рт.ст.: КАПТОПРИЛ 25 мг под язык.  
-ИНДАПАМИД 1.5 мг 1 т 1 р в день утром.