



Институт за кардиоваскуларне болести

ДЕДИЊЕ

Београд, Србија

Милана Тестића 1

тел: 011/3601-700, 3601-605, 3601-608

факс: 011/ 2666-392, 3601-714, 2628-

405

Матични број историје болести

154

### ОТПУСНА ЛИСТА СА ЕПИКРИЗОМ

Презиме име једног родитеља и име	ПИЛИПОВИЋ (ПЕРИЦА) ВАЊА		
Место пребивалишта	Апатин - Сонта, Кумановска бр. 21	Занимање ученица	
Лечен је од	20.01.2010	до	22.01.2010
Упутна дијагноза:	Cardiomyopathia dilatativa. Insuff.v. mitralis gr gravis.		
Завршна дијагноза:	I 42 Cardiomyopathia dilatativa. Insuff.v. mitralis gr gravis.		

#### ЕПИКРИЗА

(Стање и ток болести, лабораторијски и други налази који потврђују дијагнозу, предлози за даље лечење)

Пацијенткиња стара 19 godina, primljena radi kateterizacije desnog srca.

Žali se na povremene napade gušenja u trajanju od 10-15-ak min. Povremeno spava na podignutom uzglavlju. Napor slabije toleriše.

NYHA klasifikacija: II

LIČNA ANAMNEZA: kontuzija grudnog koša marta 2009. nakon pada sa motora.

RANIJE OPERACIJE: sa 2 meseca života uklonjene "jagodičaste" promene sa prednjeg zida grudnog koša, krajnici.

ALERGIJE: negira.

Faktori rizika za bolesti srca i krvnih sudova: hereditet.

Na prijemu TA(mmHg): 90/60, Puls(fr/min): 96, svesna, orijentisana, afebrilna, eupnotična, ortopnoična, pokretna, te odaje utisak srednje teškog bolesnika. KOŽA: Ružičaste strije na koži trbuha. Lako gojazna. VRAT: Pokretljivost, kao i nalaz nad tiroidnom i limfnim žlezdama uredan. Lako naglašene venske pulsacije. GRUDNI KOŠ: cilindričnog oblika, normalne respiratorne pokretljivosti. Perkutorni nalaz uredan. Subksifoidno postoperativni ožiljak. Pulmo Normalan disajni šum bez pratećih zvukova. COR: Srčana akcija ritmična, oslabljen S1 na vrhu srca, naglašen S2 nad pulmonalnim ušćem, holosistolni šum na vrhu srca 1-2/6. ABDOMEN: U ravni koša, mek, palpatorno bolno neosetljiv. Jetra se pipa ivici DRL, elastično napete konzistencije, nije bolno osetljiva na palpaciju. Slezina nije uvećana. Nema vaskularnih šumova. Prisutna peristaltika. Lumbalne lože neosetljive na grubu perkusiju.

EKG na prijemu: sinusni ritam, fr 96/min, normogram, HLK sa znacima opterećenja.

EHOKARDIOGRAM: Leva pretkomora dilatirana. Postoji nekompletno zatvaranje mitralne valvule sa posledničnom umerenom do teškom mitralnom regurgitacijom u krajne ekscentričnom mlazu ka slobodnom zidu leve pretkomore.

Leva komora dilatirana, globalno teško hipokontraktilna, EF se procenjuje na 10-15%. Aortna valvula izgleda normalno. Desna pretkomora izgleda normalne veličine. Trikuspidna valvula izgleda normalno, postoji blaga trikuspidna regurgitacija. SPDK 45 mmHg. Desna komora normalne veličine i srčane funkcije. Perikard prazan.

Dana 21.01.2010. godine uradjena je kateterizacija desnog srca Swan Ganz kateterom pristupom iz desne jugularne vene. Dobijeni su sledeći pritisci: RA/CVP 3, RV 42/1/22, PCWP 17, CO 4.39, CI 2.35, SV 46. Procedura protekla bez komplikacija.

Otpušta se u dobrom opštem stanju, eupnoična, kardiopulmonalno kompenzovana i uz predlog za sledeću terapiju:

Dilatrend 6.25 mg 2x1 tbl, Ramipril 1.25 mg 1x1 tbl, Lasix 1x1 tbl, Lomatazid 1x1 tbl, Aldactone 1x25mg.

S obzirom na umereno povišene pritiske u plućnoj cirkulaciji i relativno dobru toleranciju opterećenja, bolesnica u ovom trenutku nije kandidat za hitnu transplantaciju srca. Transplantacija srca ostaje kao jedino definitivno terapijsko rešenje. Savetuje se konsultacija psihologa ili psihijatra.

Redovne kontrole kod nadležnog kardiologa, a na našem Institutu 12.04.2010. godine u 11 h, dr P. Otašević, ambulanta EHO III, uz overen uput za specijalistički pregled

ОДЕЉЕНСКИ ЛЕКАР

УПРАВНИК КЛИНИКЕ ЗА  
КАРДИОЛОГИЈУ

ДИРЕКТОР ИНСТИТУТА

Ass mr sci med Petar Otašević,  
spec. interne medicine-  
kardiolog

Dr sci med Lazar Stankov, spec. interne  
medicine-kardiolog

Prof dr Boško Đukanović