

The background of the slide is a light gray gradient, decorated with numerous realistic water droplets of various sizes. The droplets are rendered with soft shadows and highlights, giving them a three-dimensional appearance. They are scattered across the page, with a higher concentration in the top-left and bottom-right corners.

**АУРУ ТАРИХЫ  
МАНАКОВА ЗОЯ  
ТУЛЕГЕТАЕВНА**

● Науқастың аты жөні: мананова зоя  
Тулегетаевна

Жасы: 79

Мекен жайы: Алматы қаласы, мкр Көкжиек  
51-2

Мамандығы: зейнеткер

Түскен күні: 13/02/17 таңертең

## **Түскен кездегі**

**шағымдар:** физикалық жүктемеден кейін тыныс алуы қиындап ендігу басталған жәй қозғалыста да, тұншығу ұстамасы күніне 2-3 рет болды, қиын бөлінетін шырышты қақырықты жөтел. Температурасы 36-37 градус. Жалпы әлсіздік, басының ауыруы АҚ 180/110, ауызы құрғап шол қысқан және қатты терледі.

**Anamnesis morbi:** ХОБЛ мен Д –учетте тұрады. 2005 жылдан басталған. Стационарға жатып емделіп тұрған . Ұстама кезінде эиртек, бередуал . Жағдайы суыктанудан кейін нашарлаған , тұншығу ұстамасымен , ентігудің жоғарлауымен , жағдайының нашарлауымен больницаға жатқызылды.

**Anamnesis vitae:** Вирусты гепатит, туберкулезбен, аурулармен ауырмаған. Бірнеше жылдан бері инсулинге тауелді Кант диабетімен ауырады. Стенакардиясы бар . Гипергидроз. Жиі суық тиіп ауырады. Предуктал, лазап+, инсулин , лантус, апидра препараттарын күнделікті қолданады. Жүрегі қысылып, қатты соқты . ауырғанда верапамид , нитраглицерин , кардикед ішіп жүрді , ауыр сезімі басылды . 4 больницада хобл мен емделіп жүргенде Дәретханада отырғанда тұра алмай қалып көмекке шақырды, тілі ауызына сыймай қалды дереу ранимацияға жатқызды, кейін жүректе екі қан тамыры бікетіліп қалғандығын анықтап Шолпан Саукеновна коронаграфия жасалды, ем нәтижелі болды , шағымы жоқ, верапамил түстен кейін бір уақыт ішеді .Гемотрансфузия болмады. Тұқым қуалайтын аурулары жоқ, жағымсыз әдеттері жоқ . Аллергиясы жоқ .

**Объективті қарау :**

**Жалпы қарап тексеру:** жағдайы орташа ауырлықта, есі анық. Дене бітімі гиперстениялық. Терісі қалыпты, құрғақ, цианоз байқалады. Тері асты май қабаты қалыпты. Лимфа бездері ұлғаймаған, пальпацияланбайды, ауру сезімсіз.

**Тыныс алуы жүйесі :** тыныс алу қиындаған, іштік типті дем алу. Кеуде қуысы эмфизематозды формада ауру сезімсіз. Перкуссияда қораптық дыбыс. Аускультативті тексеруде тыныс қатты ысқырықты сырылдар. ТАЖ 26рет/мин.

**Жүрек қантамыр жүйесі:** Жүрек тондары тұйықталған, ритмді емес. ЖСЖ 92рет/мин, АҚҚ 180/110мм.с.б

**Асқорыту жүйесі :** тілінің түбі өңезделген, Іші жұмсақ , ауыру сезімсіз. Нәжісі қалыпты .

**Зәр шығару жүйесі :** диурез, ауру сезімсіз. Ісіну жоқ.

# ЗЕРТТЕУ ЖОСПАРЫ

- ЖҚА
- ЖЗА :
- Спирография
- пульсоксиметрия
- спирография фармакологиялық сынамамен
- кеуде қуысының рентгенографиясы
- қақырық микроскопиясы, бак себінді,  
антибиотикке сезімталдығын анықтау
- ЭКГ, Эхо КГ

Тапсырған Күні 03,02,2017

### ЖҚА

лейк- $11,0 \cdot 10^9$ /л, сегм-66, лимфо-28, эрит $4 \cdot 10^{12}$ ,  
гемо-111 г/л, цп,82, тром $264 \cdot 10^9$ , соэ-32мм/час  
лейкоцитоз, соэ жоғарлаған

### ЖЗА

мөл-20 мл, түсі сары ,тығыз-1015, т/эп-7-8, лейко 3-5,  
эрит1-3, белок жоқ  
гематурия ,лейкоцитоурия

### БХ

Аст-32, алт-55, глюкоза 10ммоль, холестерин -4,7 ,  
мочевина 12,5ммоль/л креатинин -91,5мкмоль/л

глюкоза жоғарлаған- Диабет



# СПИРОГРАФИЯ

17-10,2016

СПИРОГРАФИЯ

ЖЕЛ 0,52

ПОС С/С 0,84

СФВ1,Л 0,44

СФВ1/ЖЕЛ 71,1

ОФВ1/ФЖЕЛ 83,5

СОС25-75Л/С 0,42

МОС25 Л/С 0,71

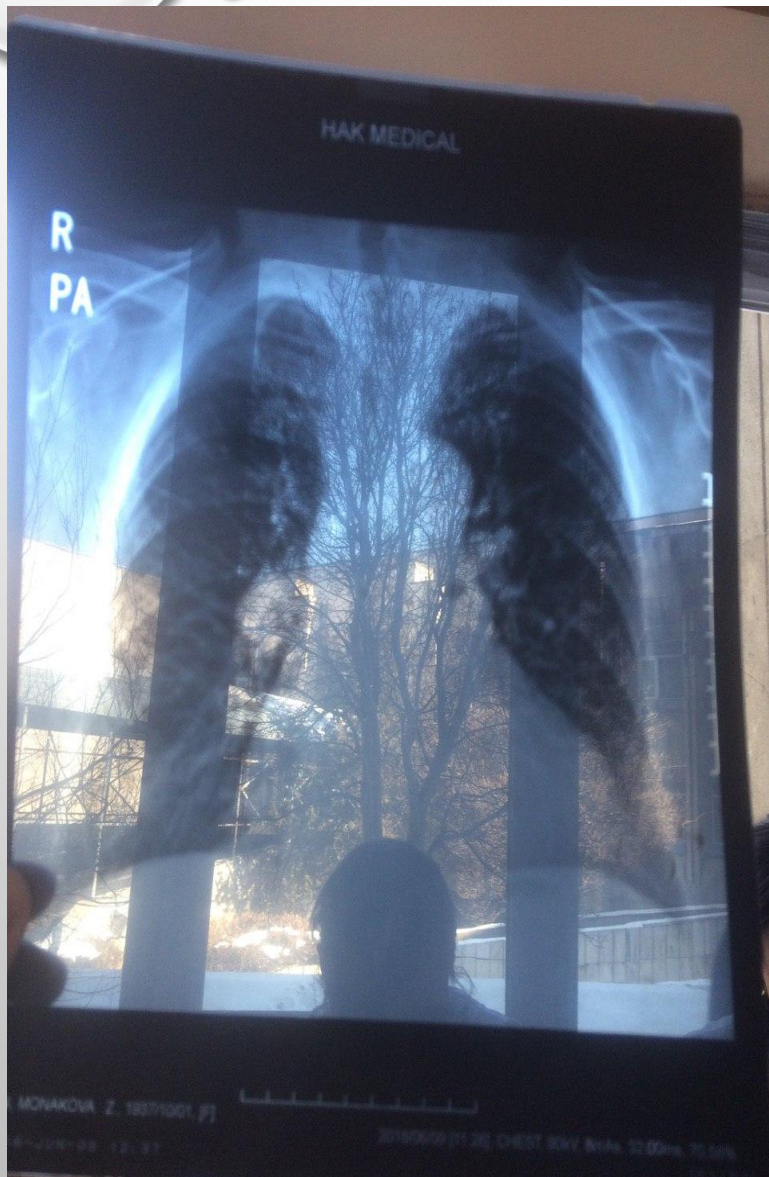
МОС50,Л/С 0,45

МОС75 Л/С 0,25

ЖЕЛВД 0,13

ЖЕЛ ,Л 0,61

ӨКПЕНІҢ ЖЕЛДЕТІЛУІНІҢ БҰЗЫЛЫСЫ РЕСТРУКТИВТІ ТҮРІ.



ӨКПЕ СУРЕТІНІҢ  
КҮШЕЮІ ,  
ТҮБІРІНІҢ  
ТЫҒЫЗДАЛУЫ  
КОНТУРЫ ТЕГІС  
ЕМЕС , БРОНХ  
ҚАБЫРҒАЛАРЫН  
ЫҢ ҚАЛЫҢДАУЫ  
, ОҢ ЖАҚ  
ЖҮРЕКТІҢ  
ГИПЕРТРАФИЯЛ  
АНҒАНЫН  
КӨРЕМІЗ.

ЭКГ  
РИТІМІ СИНУСТЫ , ЖСЖ75,  
QT ТІСШЕСІНІҢ ҰЗАРУЫ, ОҢ ЖАҚ  
ЖҮРЕКТІҢ ГИПЕРТРАФИЯСЫ .