

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ СУВОРОВО

9170 град Суворово
пл. "Независимост" № 1
тел.: +359 /5153/ 25 16
e-mail: obs@suvorovo.bg

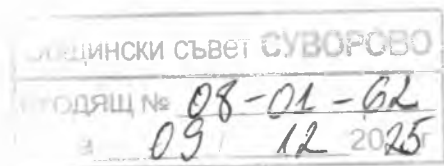
Председател на Общински съвет:
инж. Живко Петров



MUNICIPAL COUNCIL OF SUVOROVO

9170 Suvorovo city
1, Independence Square
tel.: +359 /5153/ 25 16
e-mail: obs@suvorovo.bg

Chairman of the Municipal council:
engineer Zhivko Petrov



ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
СУВОРОВО

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

от инж. Живко Петров
Председател на Общински съвет Суворово

Уважаеми госпожи и господа Общински съветници,

Съгласно чл.10, ал.2 от Наредба за критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Суворово и на основание чл.21, ал.1, т.6 от ЗМСМА Общински съвет следва да приеме решение, с което да разреши отпускане на еднократната помощ и да определи размера и.

Представям Ви постъпило заявление до Кмета на община Суворово от Георги Мариновот гр.Суворово нуждаещ се от еднократна финансова помощ:

Във връзка с гореизложеното предлагам Общински съвет Суворово да приеме следното

РЕШЕНИЕ

На основание чл.21, ал.1, т.6 от ЗМСМА и във връзка с чл.10, ал.2 от Наредба за критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Суворово, Общински съвет Суворово отпуска/не отпуска еднократна финансова помощ в размер налв. на Георги Маринов от гр.Суворово от параграф „Помощи по решение на Общински съвет“.

Вносител:

Инж. Живко Петров

Председател на Общински съвет

Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679



ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА
СУВОРОВО

Приложение 1

ОБЩИНА СУВОРОВО	
ВХОДЯЩ №	94-00-1870
дата	04 / 12 2021г

ЗАЯВЛЕНИЕ

От Георги миринов
Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679

Адрес гр. (с) Суворово, община Суворово

Ул... **Заличено на**
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
ЕГН. **2016/679**

Издадена на 12.05.23. От МВР Варна

Телефон... **Заличено на**
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Моля, да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ поради следните причини:

моля за мнѝ де-оторизава.
помощ за чл. 4 § 2 и чл. 6 § 3 от
Регламент (ЕС) 2016/679
от страна на да си дават. чл. 4 § 2
и чл. 6 § 3 от
Регламент (ЕС) 2016/679
непоувижува. чл. 4 § 2
и чл. 6 § 3 от
Регламент (ЕС) 2016/679

Дата.....

Подпис:.....

расходи - паперси - 120. лева лежи с ва.
за нестраниа-а

!!! Запознат (а) съм с критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите от община Суворово.

моля за финансов помощ. 300.1 В

Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Георги Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 Мария Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 ЕГН.....
/име, презиме, фамилия/

От Григор Саволов ЕГН.....
/име, презиме, фамилия/

ДЕКЛАРИРАМ/Е:

Че съм/сме с адресна регистрация по постоянен адрес на територията на община Суворово:.....

Че не съм/сме получавали еднократни помощи от Дирекция „Социално подпомагане“;

Че не съм/сме получавали еднократна помощ от Агенцията по бедствия и аварии;

Че не съм/сме продавали недвижимо имущество за срок от една година преди подаване на молбата за отпускане на помощ;

Че не съм/сме сключвали договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане, както и договор за дарение;

Че съм регистриран/а в Бюрото по труда и не съм отказвал/а предложената от там работа;

Че поразеното ми жилище е единствено за семейството ми и не е застраховано в застрахователна институция и имам документ за собственост;

Че поразените ми селскостопански постройки са само и единствено за селскостопанска нужда, задоволяващи потребностите на моето семейство и имам документ за собственост;

Че семейството ми се състои от:

1. Мария Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 Мария Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 ЕГН.....;
2. ЕГН.....;
3. ЕГН.....;
4. ЕГН.....
5.

Забележка: Вярното се маркира с кръстче

Известно ми е, че за декларирани от мен неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

Декларатор/и:

Мария Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 /подпис/

2..... /подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният (та)

.....
Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679

ЕГН. ЛК №.
Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679

Издадена на 14.05.2023 От МВР Варна

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен (а) съм община Суворово да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.

Запознат (а) съм:

- Целта и средствата за обработката на личните ми данни, доброволният характер на предоставянето на данните и последиците от отказа на предоставянето им;
- Правото на достъп и на коригиране на събраните данни;

Дата 4.12.2023

Декларатор

Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679

Гр.Суворово

П Ъ Л Н О М О Щ Н О

Долуподписаната:

Марина Маринова ЕГН, притежаваш/а ЛК № **/21.08.2018г.** издадена от МВР гр. Варна с постоянен адрес: обл. Варна, общ. Суворово ,гр. Суворово ,ул. “

УПЪЛНОМОЩАВАМ

Георги Маринов ЕГН, притежаваш/а ЛК № **/17.05.2023г.** издадена от МВР гр. Варна с постоянен адрес: обл. Варна, общ. Суворово ,гр. Суворово , ул. “

със следните права:

Да ме представлява пред Банка ДСК като от мое име и за моя сметка извърши следните действия:

1.Сключва договори за откриване на банкови сметки /в лева и чуждестранна валута/, договаря изменения към вече сключени договори, като подписва допълнителни споразумения към тях и ги прекратява;

2.Извършва всякакви разпоредителни действия със сумите по всички мои настоящи и бъдещи банкови сметки, открити в „Банка ДСК“ АД, без ограничения;

3.Сключва договори за депозит, като самостоятелно определя и договаря вида, характера и условията на депозитните продукти, включително внася, донася и тегли суми по тях, подписва допълнителни споразумения към такива договори и ги прекратява;

4.Получава документи и кореспонденция от мое име, заявява и получава извлечения от банкови сметки, референции, удостоверения, служебни бележки и други документи, вкл. такива, съдържащи банкови тайна;

5.Сключва договори за издаване и обслужване на дебитни карти и допълнителни споразумения към такива договори; получава издадени/преиздадени карти и ПИН-кодове за тях; заявява издаване на допълнителни карти на свое име към всички мои дебитни карти;

6.Сключва договори за достъп до електронните канали/платформи на Банката, подписва допълнителни споразумения към тях с право на нареждане на платежни операции от всички мои настоящи и бъдещи сметки към трети лица, чрез използване на което и да е от възможните средства за идентификация и подписване, както и да прекратява такива договори;

7.Заяви следния мобилен телефонен номер:..... за получаване на кратки текстови съобщения с кодове за установяване на идентичността; за инсталиране или активиране на средства за сигурност и подписване; на кодове и пароли за потвърждаване на операции и получаване на информация, чрез електронно банкиране и банкови карти.

8.Получава моите потребителски идентификатори за достъп до електронно банкиране физически или по електронен път на следния електронен адрес:.....

9.Заявява ,регистрира и заличава сертификати и електронни подписи за използване на услуги през електронните канали на Банката.

10.Сключи договор за достъп до електронно банкиране от упълномощеното лице, като заяви за себе си като пълномощник и получи достъп до ползваното от мен интернет банкиране с право от мое име и за моя сметка да нарежда операции и да ползва информационни услуги по всички мои сметки, достъпни чрез електронно банкиране.

Във връзка с дадените по-горе права, упълномощеното лице има правото да извършва всякакви други необходими правни и фактически действия, неупоменати изрично горе, в това число и да прави всякакви волеизявления и да декларира обстоятелства; да изготвя, подписва, депозира и получава от мое име всякакви документи, включително и Информация за защита на личните данни, данъчно-осигурителна информация, съгласие за директен дебит, с всички произтичащи правни и фактически последици.

Настоящото пълномощно не се ограничава със срок.

Пълномощното следва да се тълкува разширително в полза на упълномощеното лице във връзка с предоставените му по-горе права.

Упълномощител: Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679

На 02.12.2025г., Ванчо Ванчев....., извършващ/а ногариална дейност при
Община Суворово, гр.Суворово, удостоверявам подписа върху настоящия документ
положен от:

Марина Маринова ЕГН
Рег.№ 865.....

подпис: _____

Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679





ОБЛАСТ ВАРНА
ОБЩИНА СУВОРОВО
9170 гр.СУВОРОВО

Изх. № 5312000252 / 04.12.2025 г.
РНУ: 010d58b5-a280-42fd-82b1-c89e86cd2009

**УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАЛИЧИЕ ИЛИ ЛИПСА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ ЗА МЕСТНИ ДАНЪЦИ И ТАКСА
БИТОВИ ОТПАДЪЦИ**

Настоящото се издава на основание чл. 87, ал. 6 от ДОПК, в уверение на това, че:

МАРИНА Заличено на
основание чл. 4 §2
и чл. 6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679 МАРИНОВА

ЕГН / ЛНЧ

Адрес за кореспонденция

ул. Заличено на
основание чл. 4 §2
и чл. 6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679 № 3, гр. СУВОРОВО 9170

Адрес по чл. 8 от ДОПК

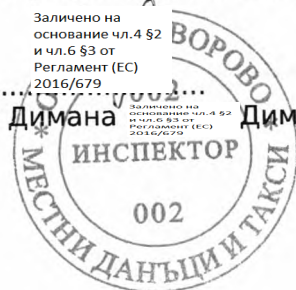
с. КИПРА 9169, общ. ДЕВНЯ, обл. ВАРНА

**НЯМА ЗАДЪЛЖЕНИЯ ЗА МЕСТНИ ДАНЪЦИ И ТАКСА БИТОВИ ОТПАДЪЦИ КЪМ ОБЩИНА
СУВОРОВО**

Настоящото се издава по искане Вх. № 5312000252/04.12.2025 г., за да послужи пред Общински
съвет гр. Суворово

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО , актуални към 04.12.2025 г.

Подпис: Заличено на
основание чл. 4 §2
и чл. 6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679
Издаде: Димана Заличено на
основание чл. 4 §2
и чл. 6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679 Димова



ОБЩИНА СУВОРОВО

РНУ: 080535dd-fcc7-4e8a-9b2d-eabf7cf52e01

УДОСТОВЕРЕНИЕ
за облагаеми имущества и деклариран данни по Закона за местните данъци и такси
(ЗМДТ)
(Уникален идентификатор на административната услуга - 2071)

Настоящото удостоверение се издава на:
МАРИНА МАРИНОВА

ЕГН/ЕИК _____, постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице:
гр./с. КИПРА 9169, община ДЕВНЯ, област ВАРНА, ул. (ж.к.) _____, телефон: _____,
електронна поща: _____

№/дата на пълномощното _____
в уверение на това, че същият/същата е задължено лице за следните облагаеми имущества и
деклариран данни по ЗМДТ:

Лицето е _____ собственик
Данните за облагане са въз основа на _____ данъчна декларация за облагане с годишен данък върху недвижимите имоти
Адрес на имота _____ 9170 гр.СУВОРОВО ул.СРЕДНА ГОРА(Г. БАКАЛОВ) N: 18

Описание на имота и право на собственост/ползване на _____ Партиден номер: 5312Н17063 Идентификатор: 70175.501.69
лицето (ид. ч.)

Обект	ид. части	собств./ползвател
1. Земя; ; Идент.: 70175.501.69	1/6	собственик
1. Жилище; Основно жилище: НЕ; Изп. за стопанска цел.: НЕ Идент.: 70175.501.69.1	1/6	собственик

Документ за собственост Вид документ:НОТ.АКТ И НОВИ СКИЦИ; №: 172; Дата: 31.12.2019г.

Движимо имущество:
Няма данни

Други декларации:
Няма данни

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО , актуални към 04.12.2025 г.

Удостоверението се издава по повод подадено искане с Вх. №: 5312000254/04.12.2025 г., за да
послужи пред Общински съвет гр. Суворово

Орган по приходите.....

Длъжностно лице:.....
Димана Димова



Пациент

Заличено на основание чл. 4 § 2 и чл. 6 § 3 от Регламент (ЕС) 2016/679

0308

РЗОК NoЗдравен район

Идентификационен номер

МАРИНАМАРИНОВА

код на държава

Име, презиме и фамилия по лична карта

МАРИНОВА

Адрес: гр.(с.)

Кипра

Ул. ул.

3

Ж.к.

бл.вх.ет.ап.

Лекар

0306134008

регистрационен номер на лечебното заведение

НЗОК номер

0300001047

УИН на лекаря

УИН на заместващия/нает лекар/медицинска сестра/акушерка/лекарски асистенти

19Д-р Саид Африди

код специалност

име и фамилия

АМБУЛАТОРЕН ЛИСТ No 252321023957 дата 20082025 час 0920

попълва се от лекар специалист

КЪМ НАПРАВЛЕНИЕ(бл.3, бл.3А, бл.6)

вид бл.

№

тип

от дата

от

регистрационен номер на лечебното заведение

УИН на лекаря

код спец.

заместващ/нает

УИН на заместващия/нает лекар

нзюк номер

Амбулаторен лист от първично посещение при СИМП

№001909

дата23082019

консултация

Посещение за:

профилактика

детско здравеопазване

ЗЗОЛ над 18г.

майчино здравеопазване

г.с.

ЗОЛ с риск фактори за развитие на заболяване

здравни грижи, осъществявани в дома

диспансерен преглед

ВСД

електронно предписание на хоспитализирано ЗОЛ

експертиза на работоспособността

по искане на ТЕЛК

амбулаторен

домашен

инцидентно посещение

първичен

първичен

вторичен

вторичен

Имунизации

код

код

код

проба манту

Издадени документи

медицински направления за консултация или за провеждане на съвместно лечение/направление за КНД

код специалност

напр. №

код специалност

напр. №

медицински направления за ВСД и назначени ВСД

код специалност

напр. №

код ВСД

КСМП код

направления за МДД

Направление №252321023957

НЗОК код

КСМП код

НЗОК код

КСМП код

Направление №252321023957

НЗОК код

КСМП код

НЗОК код

КСМП код

Направление №

НЗОК код

КСМП код

НЗОК код

КСМП код

Направление №

НЗОК код

КСМП код

НЗОК код

КСМП код

Направление №

НЗОК код

КСМП код

НЗОК код

КСМП код

Талон за МЕ No

направление за КП, КПр, АПР

талон за ТЕЛК

болн. лист №

дни

МКБ

от

до

първичен

продълж.

електронно предписание

ЕРК №

бързо известие

етапна епикриза

мед. бележка

Информирани сме за необходимите медицински дейности, назначената терапия и очакваните резултати. Декларирам, че към момента на прегледа съм информирани за хоспитализирано лечение, лекар/мед. сестра/акушерка

пациент

Заличено на основание чл. 4 § 2 и чл. 6 § 3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Заличено на основание чл. 4 § 2 и чл. 6 § 3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Основна диагноза: J44.8 Друга уточнена хронична обструктивна белодробна болест



УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ

„СВЕТА МАРИНА“ ЕАД – ВАРНА

Адрес: Варна 9010, бул. „Христо Смирненски“ № 1, Уебсайт: www.svetamarina.com



КЛИНИКА ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ
НА ОБЕЯНАТА

Началник клиника: доц. д-р Мира Сидерова, д-р.

Тел.: 052/ 978 371

e-mail: endocrinology@svetamarina.com

ВТОРА КАТЕДРА ПО ВЪТРЕШНИ БОЛЕСТИ
БОЛЕСТИ

Ръководител катедра: доц. д-р Мира Сидерова, д-р.

Тел.: 052/ 978 371

ЕПИКРИЗА

Име: Марина Маринова 66 год.

Град: Суворово ул. (Заличено на основание чл. 4 §2 и чл. 6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679)

ИЗ № 55226 ID 254/60

Постъпил 09.55 - 28/11/25

ТЕЛ. (Заличено на основание чл. 4 §2 и чл. 6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679)

Област:

Община:

Изписан 10.00 - 02.12.25

КП №78.1 - ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ЗАХАРЕН ДИАБЕТ

Диагноза: E11.4 - ДЕКОМПЕНСИРАН ЗАХАРЕН ДИАБЕТ ТИП 2 С НЕВРОЛОГИЧНИ УСЛОЖНЕНИЯ, ЛОШ КОНТРОЛ. ДИАБЕТНА ПОЛИНЕВРОПАТИЯ (G63.2)

Придружаващи заболявания: ХИПЕРТОНИЧНА БОЛЕСТ III СТАДИЙ, УМЕРЕНА СТЕПЕН, СЪРДЕЧНА ФОРМА, ХИПЕРТОНИЧНО СЪРЦЕ (I11.0). ИБС, АП ПРИ УСИЛИЕ (I20.8). ХРОНИЧНА ТОТАЛНА СЪРДЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ III Ф.К. ПО NYHA (МКБ I50.0). ПЕРМАНЕНТО ПРЕДСЪРДНО МЪЖДЕНЕ (I48). ХРОНИЧНА ДИХАТЕЛНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ III СТЕПЕН (J96.1). ХОББ (J44.1).

Анамнеза: Анамнезата е снета по данни на пациентката и придружаващата я медицинска документация. От 3-4 дни с оплаквания от отпадналост, задух при усилие, кашлица, безапетитие и втрисане. Извикан е екип на ЦСМП, който е измерил кръвна захар 19.9 mmol/l на глюкомер и я транспортирал до СПО на УМБАЛ "Света Марина". По повод на същите оплаквания е пролежавала в Клиника по вътрешни болести в периода 15-21.11.25г, когато е напуснала клиниката по собствено желание. С известен захарен диабет тип 2 на терпия с Гликсамби 10/5мг х1т. сутрин и Диапвел 60мг х1т. сутрин (от 15.11.25г). Известни усложнения на захарен диабет: ДПНП. Придружаващи заболявания: хипертонична болест, ИБС -

28.11.2025 Глюкоза 18ч - 7.16 mmol/L; 24 ч. - 3.51 mmol/L;
29.11.2025 Глюкоза 6ч - 6.81 mmol/L; 12ч - 8.92 mmol/L; 18ч - 5.42 mmol/L; 24 ч. - 5.53 mmol/L;
30.11.2025 Глюкоза 6ч - 6.04 mmol/L; 12ч - 6.99 mmol/L; 18ч - 7.44 mmol/L; 24 ч. - 5.47 mmol/L;
01.12.2025 Глюкоза 6ч - 3.08 mmol/L; 09ч - 3.07 mmol/L; 15ч. - 6.75 mmol/L; 18ч - 7.89 mmol/L; 24 ч. - 12.0 mmol/L;
02.12.2025 - 7.33 ммол/л.

28.11.2025 - РЕНТГЕНОГРАФИЯ НА БЯЛ ДРОБ И СЪРЦЕ-ФАС РЕНТГЕНОГРАФИЯ НА ГРЪДЕН КОШ - РА - проекция, седнало положение, асиметрична: Ляв КДС - дискретно скъсен. Десен КДС засенчен по типа на малък плеврален излив. Белодробен паренхим -Застойни промени от венозен тип с преход към интерстициален. На този фон не могат категорично да се изключат насложени възпалителни промени при съответстваща клинично-лабораторна корелация. Разширена сърдечна сянка. Ао калциноза. Десен КДС засенчен по типа на малък плеврален излив. Застойни промени от венозен тип с преход към интерстициален. На този фон не могат категорично да се изключат насложени възпалителни промени. Разчел: Д-р С.Иванова. Консултант: Д-р М.Кондакова

ЕКГ - син. ритъм, дясна ел ос, P-pulmonale

Консултативни прегледи: Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 **д-р Павел Йорданов (Пневмология и фтизиатрия):** Д-за: [J96.1] Хронична дихателна недостатъчност. Болна с известна ХДН на фона на ХОББ, постъпили за пореден път за болнично лечение в последният месец. С оплаквания от персистиращ задух, обща отпадналост и лесна уморяемост, без значима динамика в оплакванията през последните дни. В увредено ОС. В съзнание, контактна, адекватна. Кожа - мургава, ВЛ - периорална цианоза. Негативно настроена. На О2 терапия с дебит 0.5 л/мин. с назална канюла. Везикуларно дишане с ед. дребни влажни хрипове в основите От Ро графия - застойни промени, без оформени консолидации. От наличните лабораторни изследвания - полиглобулия, лека чернодробна и бъбречна дисфункция. От КГА (01.12 на фона на О2 с дебит 2 л/мин.) - рН 3.37, рСО2 9.5 kPa, рО2 5.3 kPa. При изписване от БО на 20.11 - рСО2 9.1 kPa, рО2 4.5 kPa. Предлагам: - да продължи О2 терапия с дебит до 0.5 л/мин. с назална канюла при контрол на кръвни - газове; инхалации с Вентолин 4 x 0.5 мл; Метилпреднизолон x 40 мг/дневно; гастропротекция; антикоагулант в профилактични дози. Към момента няма убедителни данни за екзацербация на ХОББ. При необходимост нов консулт.

Приложено лечение: VENTOLIN SOL. - 1 флакон за инхалации, FRAXIPARIN AMP. 0.4 ML. - 2 фл/ 2 дни, TRANSMETIL TB.500 MG. - 4 таб/ 2 дни, LAGOS TB. 150 MG. - 9 таб/ 3 дни, DIURETIDIN TB. - 4 таб/ 2 дни, FUROSEMID Danhson AMP. - 5 амп/ 1 ден, METHYLPREDNISOLONE AMP. 40 MG Tchaikapharma - 1 ден/ 1 амп, INS.HUMULIN R PENF.3 ML. - 1 ден/дни, GLYXAMBI 10/5 MG TAB> 2 таб/ 2 дни, KALIUM CLORATUM AMP.15% 10ML BRAUN - 2 амп/ 1 ден, SER.GLUKOSE FL 500 ML - 3 банки/ 2 дни, NA.CHLORATUM 0.9% FL. 500 ML - 1 ден/1 банка

Ход на заболяването: Касае се за пациентка с декомпенсиран захарен диабет тип 2 на тройна перорална терапия в дома. По време на престоя при венозно инсулиново лечение се нормализираха гликемиите. След форсиране на диурезата, приложение на кортикостероид и кислородотерапия се компенсира дихателната функция до въз



УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
„СВЕТА МАРИНА“ ЕАД – ВАРНА

Адрес: Варна 9010, бул. „Христо Смирненски“ № 1, Уебсайт: www.svetamarina.com

КЛИНИКА ПО ВЪТРЕШНИ БОЛЕСТИ
Началник клиника: доц. д-р Мария Димова, д.м.
Тел.: 052/ 978 – 241/244/246
E-mail: internal.diseases@svetamarina.com

КАТЕДРА ПО ПРОПЕДЕВТИКА НА
ВЪТРЕШНИТЕ БОЛЕСТИ
Ръководител катедра: доц. д-р Мария Димова, д.м.
Тел.: 052/ 978 – 241/244/246



052/978 244

ЕПИКРИЗА

Име: Марина Маринова 66 г.

Адрес: Суворово, ул. О. а No 26

ИЗ № 52923 от 2025 год. ID: 254760

Постъпил : 15/11/25 Изписан : 21/11/25

КП 29 ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ОСТРА И ИЗОСТРЕНА ХРОНИЧНА СЪРДЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ БЕЗ МЕХАНИЧНА ВЕНТИЛАЦИЯ.

ДИАГНОЗА: (МКБ I50.0) ХРОНИЧНА ИЗОСТРЕНА ТОТАЛНА СЪРДЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ III Ф.К. ПО NYHA. ХИПЕРТОНИЧНА БОЛЕСТ III СТАДИЙ, УМЕРЕНА СТЕПЕН, СЪРДЕЧНА ФОРМА, ХИПЕРТОНИЧНО СЪРЦЕ (I11.0). ИБС,АП ПРИ УСИЛИЕ (I20.8). ПЕРМАНЕНТО ПРЕДСЪРДНО МЪЖДЕНЕ (I48).

ПРИДР.ЗАБ: ХРОНИЧНА ДИХАТЕЛНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ III СТЕПЕН (J96.1). ХОББ (J44.1). ЗАХАРЕН ДИАБЕТ ТИП 2, С ЛОШ КОНТРОЛ (E11.9).

Анамнеза : Анамнезата е съгласна с данни на пациента и наличната медицинска документация. Касае се за жена, дехоспитализирана на 11.11 от КПФ с диагноза пневмония, която постъпва по спешност с оплаквания от задых при минимални физически усилия и в легнало положение и отоци по долни крайници. ПЗ:пациентката е с известна ХОББ, развила се на този фон ХДН, ЗД тип 2 на перорално лечение, ХБ, ХТСН.

Терапия в дома: Спиолто 2,5/2,5 мг х2 инх дневно, Фуранрил 40 мг таб х1 дневно, Спиринолактон 25 мг х1 дневно, Корлентор 7.5мг 2х1 таб, Розверс 10мг х1таб вечер; Таглин 50 мг 2х1 таб.

Показания за хоспитализация: Влошаване на функционалния клас СН

Обективно състояние : Жена на видима възраст, отговаряща на действителната, в увредено общо състояние, контактна, адекватна, ориентирана за време, място и собствена личност, заема ортопноич

{score};Уробилиноген - урина - тест-лента - Normal {score};Нитрити - урина - тест-лента - Neg {score};Кръв - урина - тест-лента - Neg {score};Урина - левкоцити - Neg {score};Седимент урина - ЕРИТРОЦИТИ - 13.0 {RBC}/uL;Седимент урина - ЛЕВКОЦИТИ - 2.0 {cells}/uL;Седимент урина - групирани левкоцити - 0.0 {#}/uL;Седимент урина - плоски (сквамозни) епителни клетки - 8.0 {cells}/uL;Седимент урина - НЕсквамозни епителни клетки - 0.0 {#}/uL;Седимент урина - бактерии - 0.0 {#}/uL;Седимент урина - кристали - 0.0 {#}/uL;Седимент урина - СЛУЗ - 8.0 {#}/uL;Седимент урина - хиалинни цилиндри - 0.0 {#}/[LPF];Седимент урина - НЕхиалинни цилиндри - 0.0 {#}/[LPF];Седимент урина - микроскопични гъбички (Candida) - 0.0 {#}/uL;Седимент урина - сперматозоиди - 0.0 {#}/uL;

Лаб.№ 7320937 Дата 17.11.2025 Глюкоза - профил 6ч - 15.6 mmol/L;

Лаб.№ 7321472 Дата 17.11.2025 Глюкоза - профил 18ч - 16.6 mmol/L;

Лаб.№ 7321541 Дата 17.11.2025 pH - 7.27 [pH];pCO₂ - 7.1 kPa;pO₂ - 5.9 kPa;HCO₃ - актуални - 24.3 mmol/L;HCO₃ - стандартни - 21.4 mmol/L;ctCO₂ - тотален CO₂ - 25.9 mmol/L;BE (B) - излишък от бази в кръвта - -3.3 mmol/L;ctHb общ хемоглобин - 153.0 g/L;Hct хематокрит - 53.0 %;FO2Hb оксигемоглобин в кръвта - 65.3 %;FCOHb карбоксигемоглобин в кръвта - 2.8 %;FMetHb метхемоглобин в кръвта - 0.0 %;FHHb деоксигемоглобин в кръвта - 31.9 %;Na⁺ - 123.0 mmol/L;K⁺ - 4.9 mmol/L;Cl⁻ - 87.0 mmol/L;iCa⁺⁺ - 0.99 mmol/L;cCa ⁺⁺ / pH 7,4 / - 0.94 mmol/L;AnGap анионна разлика - 17.0 mmol/L;sO₂ - 67.2 %;Glucose - 14.4 mmol/L;осмоларитет= 2.Na + Glu - 260.4 mmol/kg;температурна корекция pH - 7.27 [pH];температурна корекция pCO₂ - 7.1 kPa;температурна корекция pO₂ - 5.9 kPa;Лактат - 2.3 mmol/L;

Лаб.№ 7321585 Дата 17.11.2025 pH - 7.24 [pH];pCO₂ - 9.5 kPa;pO₂ - 4.4 kPa;HCO₃ - актуални - 30.4 mmol/L;HCO₃ - стандартни - 23.8 mmol/L;ctCO₂ - тотален CO₂ - 32.6 mmol/L;BE (B) - излишък от бази в кръвта - 1.0 mmol/L;ctHb общ хемоглобин - 157.0 g/L;Hct хематокрит - 54.0 %;FO2Hb оксигемоглобин в кръвта - 37.3 %;FCOHb карбоксигемоглобин в кръвта - 2.0 %;FMetHb метхемоглобин в кръвта - 0.2 %;FHHb деоксигемоглобин в кръвта - 60.5 %;Na⁺ - 122.0 mmol/L;K⁺ - 4.4 mmol/L;Cl⁻ - 86.0 mmol/L;iCa⁺⁺ - 1.11 mmol/L;cCa ⁺⁺ / pH 7,4 / - 1.04 mmol/L;AnGap анионна разлика - 10.0 mmol/L;sO₂ - 38.1 %;Glucose - 20.9 mmol/L;осмоларитет= 2.Na + Glu - 264.9 mmol/kg;температурна корекция pH - 7.24 [pH];температурна корекция pCO₂ - 9.5 kPa;температурна корекция pO₂ - 4.4 kPa;Лактат - 3.6 mmol/L;

Лаб.№ 7321671 Дата 17.11.2025 pH - 7.24 [pH];pCO₂ - 9.9 kPa;pO₂ - 3.3 kPa;HCO₃ - актуални - 31.7 mmol/L;HCO₃ - стандартни - 24.1 mmol/L;ctCO₂ - тотален CO₂ - 34.0 mmol/L;BE (B) - излишък от бази в кръвта - 2.1 mmol/L;ctHb общ хемоглобин - 157.0 g/L;Hct хематокрит - 53.0 %;FO2Hb оксигемоглобин в кръвта - 20.6 %;FCOHb карбоксигемоглобин в кръвта - 1.7 %;FMetHb метхемоглобин в кръвта - 0.0 %;FHHb деоксигемоглобин в кръвта - 77.6 %;Na⁺ - 121.0 mmol/L;K⁺ - 4.8 mmol/L;Cl⁻ - 86.0 mmol/L;iCa⁺⁺ - 1.1 mmol/L;cCa ⁺⁺ / pH 7,4 / - 1.03 mmol/L;AnGap анионна разлика - 8.0 mmol/L;sO₂ - 21.0 %;Glucose - 23.1 mmol/L;осмоларитет= 2.Na + Glu - 265.1 mmol/kg;температурна корекция pH - 7.24 [pH];температурна корекция pCO₂ - 9.9 kPa;температурна корекция pO₂ - 3.3 kPa;Лактат - 3.9 mmol/L;

Лаб.№ 7324243 Дата 20.11.2025 pH - 7.365 [pH];pCO2 - 9.14 kPa;pO2 - 4.56 kPa;HCO3 - актуални - 38.3 mmol/L;HCO3 - стандартни - 32.6 mmol/L;ctCO2 - тотален CO2 - 40.4 mmol/L;BE (B) - излишък от бази в кръвта - 13.0 mmol/L;Na+ - 128.0 mmol/L;K+ - 3.56 mmol/L;Cl- - 77.0 mmol/L;AnGap анионна разлика - 16.5 mmol/L;sO2 - 61.4 %;

Лаб.№ 7324366 Дата 21.11.2025 Глюкоза - профил 6ч - 9.85 mmol/L;

MDRD GFR Equation 61.4мл/мин.

ЕКГ: синусов ритъм, дясно ел. позиция, р.pulmonale.

Лаб.№ 1214 Дата 17.11.2025 ЕхоКГ: по Симпсън – ТДО 40 мл, ТСО 18 мл, УО 21 мл, ФИ 53%; GLS - %, МКП 9,2 мм, ЗСЛК 8,8 мм, D-shaped септум; ДК ТДР 56.8 мм; Ао корен 13.9 мм; ДП 50 мл/м2, 21см2; ЛП 28.8 мм, 11 мл/м2, 9 см2; Трикуспидална регургитация III степен, SPAP ~80mmHg; Митрален кръвоток – Vt.E м/сек., Vt.A м/сек.; DT ms, Аортен кръвоток – Vмакс. 1,62м/сек, пиков градиент 10.9 mmHg; перикарден излив пред ДК 6.3мм в диастола. v.c.i. 23,3 мм, хепатални вени до 12.5мм; закл.: Силно дилатирана ДК, оформяща сърдечния връх. Високостепенна трикуспидална регургитация с високостепенна пулмонална хипертония. Високостепенна дилатация на дясно предсърдие. Малък прикарден излив пред ДК. Cor pulmonale.

Лаб.№ 27618 Дата 15.11.2025 Рентгенография на гръдна клетка - РА -проекция, изправено положение, асиметрична. Ляв КДС -дискретно скъсен. Десен КДС засенчен по типа на плеврален излив, леко редуциран спрямо предходна Ро от 09.11.2025г. Белодробен паренхим -застой от венозен тип с преход към интерстициален. На този фон не могат категорично да се изключат средноплътностни засенчвания в дясно средно белодробно поле перихилерно,суспектни за възпалителни.За клинично-лабораторна корелация. КТИ над 50%. Ао калциноза.

Застой от венозен тип с преход към интерстициален. На този фон не могат категорично да се изключат възпалителни инфилтрати в дясно средно белодробно поле перихилерно. За клинично-лабораторна корелация. Разширена сърдечна сянка.

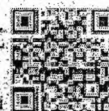
Терапия : за 6 дни: фуранрил амп. по назначение, фраксиприн 0.4 дневно, амоксиклав 3x1 фл., фамотидин 40мг 1 амп. дневно, инс. актрапид, инсулатард по назначение, кислородтерапия с дебит до 1л/мин

Ход на заболяването : Касае се за жена на 66г. постъпила в Клиниката по повод обострена СН. На фона на проведеното лечение състоянието на пациентката се компенсира във възможната степен. Отчете се редуция на отоците и ТТ-Зкг. от постъпването. Пациентката се изписва след подписано информирано съгласие за преждевременно прекратяване на престоя в клиниката въпреки дадените разяснения за необходимостта от продължаване на лечението в стационара. Изписва се с уточнена Дг и терапия за дома, хемодинамично стабилна.

Консултативни прегледи : д-р Жанета Атанасова Янева (Ендокринология и болести на обмяната): Пациентка със ЗД тип 2, на лечение с Таглин 50мг 2x1т. Със стойности на КЗ до 16 ммол/л. ПЗ - ХБ, ХСН, ХОББ. Днес поради задух са приложени 40мг МР, назначени за утре 20мг. От днес започнат Джардианс по кардиологична индикация. Предлагам да продължи терапия с Таглин 50мг 2x1т (да се изследват АСАТ и АЛАТ) и Джардианс 10мг 1т/с (по кардиологична индикация). Да се проследява КЗ



УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
„СВЕТА МАРИНА“ ЕАД – ВАРНА
Адрес: Варна 9010, бул. „Христо Смирненски“ № 1, Уебсайт: www.svetamarina.com



**КЛИНИКА ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ
НА ОБИЯНАТА**

Началник клиника: доц. д-р Мира Сидерова, дм.
Тел.: 052/9783371
e-mail: endocrinology@svetamarina.com

**ВТОРА КАТЕДРА ПО ВЪТРЕШНИ БОЛЕСТИ
БОЛЕСТИ**

Ръководител катедра: доц. д-р Мира Сидерова, дм.
Тел.: 052/9783371

ЕПИКРИЗА

Име: Марина Маринова 66 год.
Град: Суворово ул. () 26
ИЗ № 55226 ID 254760 Постъпил 09.55 - 28/11/25

ТЕЛ. Област: Община:
Изписан 10.00 - 02.12.25

КП №78.1 - ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ЗАХАРЕН ДИАБЕТ

Диагноза: E11.4 - ДЕКОМПЕНСИРАН ЗАХАРЕН ДИАБЕТ ТИП 2 С НЕВРОЛОГИЧНИ УСЛОЖНЕНИЯ, ЛОШ КОНТРОЛ. ДИАБЕТНА ПОЛИНЕВРОПАТИЯ (G63.2)

Придружаващи заболявания: ХИПЕРТОНИЧНА БОЛЕСТ III СТАДИЙ, УМЕРЕНА СТЕПЕН СЪРДЕЧНА ФОРМА, ХИПЕРТОНИЧНО СЪРЦЕ (I11.0). ИБС, АП ПРИ УСИЛИЕ (I20.8). ХРОНИЧНА ТОТАЛНА СЪРДЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ III Ф.К. ПО NYHA (МКБ I50.0). ПЕРМАНЕНТО ПРЕДСЪРДНО МЪЖДЕНЕ (I48). ХРОНИЧНА ДИХАТЕЛНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ III СТЕПЕН (J96.1). ХОББ (J44.1).

Анамнеза: Анамнезата е снета по данни на пациентката и придружаващата я медицинска документация. От 3-4 дни с оплаквания от отъждналост, задъх при усилие, кашлица, безапетитие и втрисане. Извикан е екип на ЦСМП, който е измерил кръвна захар 19.9 mmol/l на глюкомер и я транспортирал до СПО на УМБАЛ „Света Марина“. По повод на същите оплаквания е прележавала в Клиника по вътрешни болести в периода 15-21.11.25г, когато е напуснала клиниката по собствено желание. С известен захарен диабет тип 2 на терпия с Гликсамби 10/5мг х1т. сутрин и Диапрел 60мг х1т. сутрин (от 15.11.25г). Известни усложнения на захарен диабет: ДПНП. Придружаващи заболявания: хипертонична болест, ИБС - АП при усилие, ХЛСН, хронична дихателна недостатъчност, ХОББ. Терапия в дома: трифас 200мг 1/4 табл. през ден редуване с 1/2 табл. до контролен преглед, спиролато 2,5/2,5 мг х2 инх дневно, спиронолактон 25 мг х1 дневно, корлентор 7.5мг 2х1 таб, розвера 10мг х1таб вечер, карзил 3х1 табл. Не съобщава за рискови фактори и известни алергии към медикаменти.

Индикации за хоспитализация: де

28.11.2025 Глюкоза 18ч - 7.16 mmol/L; 24 ч. - 3.51 mmol/L;
29.11.2025 Глюкоза 6ч - 6.81 mmol/L; 12ч - 8.92 mmol/L; 18ч - 5.42 mmol/L; 24 ч. - 5.53 mmol/L;
30.11.2025 Глюкоза 6ч - 6.04 mmol/L; 12ч - 6.99 mmol/L; 18ч - 7.44 mmol/L; 24 ч. - 5.47 mmol/L;
01.12.2025 Глюкоза 6ч - 3.08 mmol/L; 09ч - 3.07 mmol/L; 15ч. - 6.75 mmol/L; 18ч - 7.89 mmol/L; 24 ч. - 12.0 mmol/L;
02.12.2025 - 7.33 mmol/L.

28.11.2025 - РЕНТГЕНОГРАФИЯ НА БЯЛ ДРОБ И СЪРЦЕ-ФАС РЕНТГЕНОГРАФИЯ НА ГРЪДЕН КОШ - РА - проекция, седнало положение, асиметрична. Ляв КДС - дискретно скъсен. Десен КДС засенчен по типа на малък плеврален излив. Белодробен паренхим - Застойни промени от венозен тип с преход към интерстициален. На този фон не могат категорично да се изключат насложени възпалителни промени при съответстваща клинично-лабораторна корелация. Разширена сърдечна сянка. Ас калциноза. Десен КДС засенчен по типа на малък плеврален излив. Застойни промени от венозен тип с преход към интерстициален. На този фон не могат категорично да се изключат насложени възпалителни промени. Разчел: Д-р С.Иванова. Консултант: Д-р М.Кондакова

ЕКГ - син. ритъм, дясна ел ос, P-pulmonale

Консултативни прегледи: д-р Павел Йорданов Йорданов (Пневмология и Фтизиатрия): Д-за: [J96.1] Хронична дихателна недостатъчност. Болна с известна ХДН на фона на ХОББ, постъпили за пореден път за болнично лечение в последният месец. С оплаквания от персистиращ задух, обща отпадналост и лесна уморяемост, без значима динамика в оплакванията през последните дни. В увредено ОС. В съзнание, контактна, адекватна. Кожа - мургава, ВЛ - периферална цианоза. Негативно настроена. На О2 терапия с дебит 0.5 л/мин. с назална канюла. Везикуларно дишане с ед. дребни влажни хрипове в основите. От Ро графия - застойни промени, без оформени консолидации. От наличните лабораторни изследвания - полиглобулия, лека чернодробна и бъбречна дисфункция. От КГА (01.12 на фона на О2 с дебит 2 л/мин.) - рН 3.37, рСО2 9.5 kPa, рО2 5.3 kPa. При изписване от БО на 20.11 - рСО2 9.1 kPa, рО2 4.5 kPa. Предлагам: - да продължи О2 терапия с дебит до 0.5 л/мин. с назална канюла при контрол на кръвни - газове; инхалации с Вентолин 4 x 0.5 мл; Метилпреднизолон x 40 мг/дневно; гастропротекция; антикоагулант в профилактични дози. Към момента няма убедителни данни за екзацербация на ХОББ. При необходимост нов консулт

Приложено лечение: VENTOLIN SOL. - 1 флакон за инхалации, FRAXIPARIN AMP. 0.4 ML. - 2 фл/ 2 дни, TRANSMETIL TB.500 MG. - 4 таб/ 2 дни, LAGOS TB. 150 MG. - 9 таб/ 3 дни, DIURETIDIN TB. - 4 таб/ 2 дни, FUROSEMID Danhsen AMP. - 5 амп/ 1 ден, METHYLPREDNISOLONE AMP. 40 MG Tchaikapharma - 1 ден/ 1 амп, INS HUMULIN R PENF.3 ML. - 1 ден/дни, GLYXAMBI 10/5 MG TAB> 2 таб/ 2 дни, KALIUM CLORATUM AMP.15% 10ML BRAUN - 2 амп/ 1 ден, SER.GLUKOSE FL 500 ML - 3 банки/ 2 дни, NA.CHLORATUM 0.9% FL. 500 ML - 1 ден/1 банка

Ход на заболяването: Касае се за пациентка с декомпенсиран захарен диабет тип 2 на тройна перорална терапия в дома. По време на престоя при венозно инсулиново лечение се нормализираха гликемиите. След форсиране на диурезата, приложение на кортикостероид и кислородотерапия се компенсира дихателната функция до възможна степен. С оглед на КЗП, стойностите на гликирания хемоглобин и лабораторните изследвания се възобнови лечението с SGLT2i



УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ

„СВЕТА МАРИНА“ ЕАД - ВАРНА

Адрес: Варна 9010, бул. „Христо Смирненски“ № 1, Уебсайт: www.svetamarina.com



КЛИНИКА ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ
НА ОБМЯНАТА

Началник клиника: доц. д-р Мира Сидерова, дм.

Тел.: 052/ 978 371

e-mail: endocrinology@svetamarina.com

ВТОРА КАТЕДРА ПО ВЪТРЕШНИ БОЛЕСТИ
БОЛЕСТИ

Ръководител катедра: доц. д-р Мира Сидерова, дм.

Тел.: 052/ 978 371

ЕПИКРИЗА

Име: Маринс Маринова 66 год.

Град: Суворово ул.

ИЗ № 55226 ID 254760

ТЕЛ.

Област:

Община:

Постъпил 09.55 - 28/11/25

Изписан 10.00 - 02.12.25

КП №78.1 - ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ЗАХАРЕН ДИАБЕТ

Диагноза: E11.4 - ДЕКОМПЕНСИРАН ЗАХАРЕН ДИАБЕТ ТИП 2 С НЕВРОЛОГИЧНИ УСЛОЖНЕНИЯ, ЛОШ КОНТРОЛ. ДИАБЕТНА ПОЛИНЕВРОПАТИЯ (G63.2)

Придружаващи заболявания: ХИПЕРТОНИЧНА БОЛЕСТ III СТАДИЙ, УМЕРЕНА СТЕПЕН, СЪРДЕЧНА ФОРМА, ХИПЕРТОНИЧНО СЪРЦЕ (I11.0). ИБС, АП ПРИ УСИЛИЕ (I20.8). ХРОНИЧНА ТОТАЛНА СЪРДЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ III Ф.К. ПО NYHA (МКБ I50.0). ПЕРМАНЕНТО ПРЕДСЪРДНО МЪЖДЕНЕ (I48). ХРОНИЧНА ДИХАТЕЛНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ III СТЕПЕН (J96.1). ХОББ (J44.1).

Анамнеза: Анамнезата е снета по данни на пациентката и придружаващата я медицинска документация. От 3-4 дни с оплаквания от отпадналост, задух при усилие, кашлица, безапетитие и втрисане. Извикан е екип на ЦСМП, който е измерил кръвна захар 19.9 mmol/l на глюкомер и я транспортирал до СПО на УМБАЛ "Света Марина". По повод на същите оплаквания е пролежавала в Клиника по вътрешни болести в периода 15-21.11.25г, когато е напуснала клиниката по собствено желание. С известен захарен диабет тип 2 на терпия с Глиksamби 10/5mg x1т. сутрин и Диапел 60mg x1т. сутрин (от 15.11.25г). Известни усложнения на захарен диабет: ДПНП. Придружаващи заболявания: хипертонична болест, ИБС - АП при усилие, ХЛСН, хронична дихателна недостатъчност, ХОББ. Терапия в дома: трифас 200mg 1/4 табл. през ден редуване с 1/2 табл. до контролен преглед, спинолто 2,5/2,5 mg

28.11.2025 Глюкоза 18ч - 7.16 mmol/L; 24 ч. - 3.51 mmol/L;
29.11.2025 Глюкоза 6ч - 6.81 mmol/L; 12ч - 8.92 mmol/L; 18ч - 5.42 mmol/L; 24 ч. - 5.53 mmol/L;
30.11.2025 Глюкоза 6ч - 6.04 mmol/L; 12ч - 6.99 mmol/L; 18ч - 7.44 mmol/L; 24 ч. - 5.47 mmol/L;
01.12.2025 Глюкоза 6ч - 3.08 mmol/L; 09ч - 3.07 mmol/L; 15ч. - 6.75 mmol/L; 18ч - 7.89 mmol/L; 24 ч. - 12.0 mmol/L;
02.12.2025 - 7.33 ммол/л.

28.11.2025 - РЕНТГЕНОГРАФИЯ НА БЯЛ ДРОБ И СЪРЦЕ-ФАС РЕНТГЕНОГРАФИЯ НА ГРЪДЕН КОШ - РА - проекция, седнало положение, асиметрична: Ляв КДС - дискретно скъсен. Десен КДС засенчен по типа на малък плеврален излив. Белодробен паренхим -застойни промени от венозен тип с преход към интерстициален. На този фон не могат категорично да се изключат насложени възпалителни промени при съответстваща клинично-лабораторна корелация. Разширена сърдечна сянка. Ао калциноза. Десен КДС засенчен по типа на малък плеврален излив. Застойни промени от венозен тип с преход към интерстициален. На този фон не могат категорично да се изключат насложени възпалителни промени. Разчел: Д-р С.Иванова. Консултант: Д-р М.Кондакова

ЕКГ - син. ритъм, дясна ел ос, P-pulmonale

Консултативни прегледи: д-р Павел Йорданов Йорданов (Пневмология и фтизиатрия): Д-за: [J96.1] Хронична дихателна недостатъчност. Болна с известна ХДН на фона на ХОББ, постъпили за пореден път за болнично лечение в последният месец. С оплаквания от персистиращ задух, обща отпадналост и лесна уморяемост, без значима динамика в оплакванията през последните дни. В увредено ОС. В съзнание, контактна, адекватна. Кожа - мургава, ВЛ - периорална цианоза. Негативно настроена. На О2 терапия с дебит 0.5 л/мин. с назална канюла. Везикуларно дишане с ед. дребни влажни хрипове в основите От Ро графия - застойни промени, без оформени консолидации. От наличните лабораторни изследвания - полиглобулия, лека чернодробна и бъбречна дисфункция. От КГА (01.12 на фона на О2 с дебит 2 л/мин.) - рН 3.37, рСО2 9.5 kPa, рО2 5.3 kPa. При изписване от ВО на 20.11 - рСО2 9.1 kPa, рО2 4.5 kPa. Предлагам: - да продължи О2 терапия с дебит до 0.5 л/мин. с назална канюла при контрол на кръвни - газове; инхалации с Вентолин 4 x 0.5 мл; Метилпреднизолон x 40 мг/дневно; гастропротекция; антикоагулант в профилактични дози. Към момента няма убедителни данни за екзацербация на ХОББ. При необходимост нов консулт.

Приложено лечение: VENTOLIN SOL. - 1 флакон за инхалации, FRAXIPARIN AMP. 0.4 ML. - 2 фл/ 2 дни, TRANSMETIL TB.500 MG. - 4 таб/ 2 дни, LAGOS TB. 150 MG. - 9 таб/ 3 дни, DIURETIDIN TB. - 4 таб/ 2 дни, FUROSEMID Danhson AMP. - 5 амп/ 1 ден, METHYLPREDNISOLONE AMP. 40 MG Tchaikapharma - 1 ден/ 1 амп, INS.HUMULIN R PENF.3 ML. - 1 ден/дни, GLYXAMBI 10/5 MG TAB> 2 таб/ 2 дни, KALIUM CLORATUM AMP.15% 10ML BRAUN - 2 амп/ 1 ден, SER.GLUCOSE FL 500 ML - 3 банки/ 2 дни, NA.CHLORATUM 0.9% FL. 500 ML - 1 ден/1 банка

Ход на заболяването: Касае се за пациентка с декомпенсиран захарен диабет тип 2 на тройна перорална терапия в дома. По време на престоя при венозно инсулиново лечение се нормализираха гликемиите. След форсиране на диурезата, приложение на кортикостероид и кислородотерапия се компенсира дихателната функция до възможна степен. С оглед на КЗП, стойностите на гликирания хемоглобин и лабораторните из