

ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ОРЕНБУРГСКАЯ
ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА им. В.И. Войнова»
(ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»)
Аксакова ул., д. 23, Оренбург, 460018
Тел./факс (3532) 31-47-22 / 31-46-34
E-mail: ookbmedis@mail.ru
ОКПО 01910419, ОГРН 1025601809320
ИНН / КПП 5612014915 / 561201001

СПРАВКА

№ 2183

Дана гр. Кривопалову С. Ю. 20.10.1972г. р.

в том, что он(а) находился(лась) на амбулаторном обследовании, лечении у
ревматолога **17.10.2023г.**

Диагноз : Псориатическая артропатия (полиартриты, энтезиты, дактилиты). Акт 2 ст, R II-III ст. ФК 2
Распространенный вульгарный псориаз , прогрессирующая стадия, внесезонный тип , PASI
23.8, Базисная терапия ГИБТ , препаратом нетакимаб (эфлейра)
Торакалгия на фоне дегенеративно - дистрофических изменений позвоночника , остеохондроза R III-IV ст ,
спондилеза, спондилоартроза , протрузии дисков Th2/Th3, Th3/Th4, Th4/Th5, Th5/Th6, Th7/Th8.
Артроз КПС, R I ст . ФК 2
Остеопороз со снижением МПК т критерий в шейке бедра слева 3,0, справа -2,5, остеопения в L1-1.8, L2-2.0, L3-
1,4, L4-0.2.
Недостаточность вит Д (16.3нг/мл)

Рекомендации, назначения:

Определение вит Д через 3-6 месяцев
Денситометрия поясничного отдела позвоночника контроль на фоне терапии через год
ОАК, БАК(СРБ, РФ, количественно, МК, Са общий, са -ионизированный, ЩФ, креатинин)
Продолжить терапию инициированную в ООКВД препаратом нетакимаб по схеме назначенный дерматологом
, соблюдая вопросы безопасности терапии.
Противопоказан тяжелый физический труд ношение тяжести, переохлаждения.
1 этап НПВП: S. артоксан 2,0мл №6 в/м через день
т. тизанил 2мг по 1т вечером длительно.
т. карбомазепин 200мг по 1т на ночь длительно
ИПП: т. омез 20мг или т. эманера 20мг по 1т-2раза в день на время терапии НПВП.
S. кокарнит 2,0мл №9 по схеме в/м пон, ср, пят . Суб, воск-выходной
upg. нимулид (вольтарен, кетопрофен) наружно растирать суставы чередовать с компрессами ДМС.
Тщательный контроль АД.
После инъекций :
к. терафлекс адванс по 2к-3раза 3 недели, далее к . терафлекс по 1к -3раза в день 1месяц, затем по 1к-2 раза в
день 2месяца .
к. картифлекс или карталокс или к. артнео по 1к -1раз в день 3месяца.
При болевом синдроме : т. напроксен 550мг по 1т при болях или костарокс 90мг по 1т при болях или золдиар
или трамал по 1т при болях.
т. пентоксифиллин 100мг по 1т-3раза 1месяц, курсами 2 раза в год
Гепатопротекторы : эссливер или гепабене или фосфоглив по 1т-3раза в день 2месяца, каждые 6месяцев
Лечение остеопороза :

Диета богатая Са (молочные, рыбные, бобовые продукты, кунжут)
Введение бисфосфонатов отложено до нормализации показателей вит Д при показателях вит Д (не менее 30 нг/мл) и общ. Са (не менее 2,15): S-акласта 5мг №1 (S-резокластин 0,8/6,25) в/в капельно - 1 раз в год.
Пациенту запланировать препарат золендроновой кислоты (резокластин или акласта).
Т. кальцеин аванс по 1т-1раз в сутки 10 дней каждого месяца. или т.альфадол са 1мкг в сутки
Вит Д: при показателях вит Д менее 30 нг/мл вигантол или аквадетрим по 10-14 капель - 1раз в сутки 3 месяца, затем контроль вит Д при показателях вит Д 50-60нг/мл, перейти на 4-5 капли в сутки
Контрольная явка к ревматологу ООКБ через 3-6 месяцев с актуальными анализами и направлением через ЕЦП.

Врач ревматолог:

Министерство здравоохранения
Оренбургской области
ГБУЗ «ОРЕНБУРГСКАЯ
ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА ИМЕНИ В.И. ВОЙНОВА»

Для справок



Макаева И.А.