

## ЭМНЭЛЗҮЙН ТОХИОЛДОЛ-2

- Ментор: “Улаанбаатар-Сонгдо” эмнэлэг Зүрх судасны эмч  
АУ-ны магистр Э.Солонго
- Ментий: ХУД 1-р хороо “ Мөнхбадрах-Өрх” ӨЭМТ-ийн  
их эмч Б.Жайнагуль

## Ерөнхий мэдээлэл

- Үйлчлүүлэгч: Г овогтой С
- Нас: 55 настай
- Хүйс: эм
- Төрсөн он : 1974 он
- Мэргэжил: Тогооч / одоо мэргэжилээрээ ажиллаж байгаа/
- Яс үндэс: Халх
- Боловсрол: Бүрэн дунд
- Харшлын анамнез: Үгүй

## Subjective

### Үндсэн зовиур:

- Хүзүү хөшинө
- Нүдний угаар хатгуулна
- Үе үе дотор давчиддаг, Дотор муухайрна
- Толгой өвдөнө, толгой эргэнэ

### **Энэ өвчний түүх**

- HTN+ Экватор 10/20мг
- 3 жилийн өмнө Гэмтлийн шалтгаант цус харвалт + / Харвалтын дараанаас босохоор толгой эргээд байдаг байсан учираас биеийн жин +20кг нэмэгдсэн./
- Тамхи /+/ өдөрт 6-7ш
- Хэвийн үед А/Д 145/90 мм.муб байдаг. Хамгийн ихдээ А/Д 220 хүрч байсан.
- Удамшил /-/
- Идэвхтэй хөдөлгөөн /-/

## Subjective

- Биеийн жин 77 кг
- Биеийн өндөр 154 см
- БЖИ 32 /таргалалт I зэрэг/

## Objective

БЕБ дунд мах мариа тарган  
Зүрхний авиа тод хэм жигд,  
Уушги 2 талдаа цулцангийн амьсгалтай  
Хэвлийн тойрог 110 см

№	Амин үзүүлэлт	Хэмжээ
1	Зүрхний цохилт	86
2	Цусны даралт	185/120мм.муб
3	Амьсгалын тоо	18
4	Халуун	36,4
5	Spo2	96%

## Эрсдэлт хүчин зүйлс

- Тамхи/+/
- Хэвлийн таргалалт /+/
- Хоолны буруу дэглэм /+/
- Дасгал хөдөлгөөний хомсдол /+/
- Дислипидеми

## Яаралтай хийх шинжилгээ

- ✓ Нүдний уг дурандах
- ✓ ЭКГ
- ✓ Цуллагийн эхо
- ✓ ШЕШ
- ✓ ЦЕШ
- ✓ Зүрхний эхо



## Ялган оношилгоо

- Бөөрний паренхим эмгэг
- Бөөрний судасны гипертензи
- Кушингийн хам шинж
- Анхдагч альдостеронизм
- Феохромоцитома
- Нойронд амьсгал тасалдах хам шинж

## Урьдчилсан онош

- Артерийн даралт ихсэх өвчин

## Лабораторийн шинжилгээнд

### ШЕШ:

Уробилиногенури /++++/

Лейкоцит /-/

Протейн/-/

Нитрит/-/

Улаан эс/-/

### ЦДШ:

LEU- 4.9

RBC- 4.6

HGB- 14.0

PLT- 321

## Objective

Шинжилгээ	Нэгж	Лавлах хэмжээ	2024/01 сар
			XII/06
АСАТ	U/L	0.58-35	97.2 H
АЛАТ	U/L	0.74-45	56.82 H
Өлөн үеийн сахар	mmol/l	3.9-5.8	7.4 H
Глюкозын ачаалалтай сорил	mmol/l	<6.1	5.6
Альбумин	g/l	35-50	42
Креатинин	Mkmol/L	44-120	70
R-GTP	u/ml	16-73	42.1 H

№	Үзүүлэлт	2024/01 сар	Хэвийн хэмжээ
1	LDL	1.8 N	2.6 ~ 24.9 μU/ml
2	HDL	4.5 H	0.3-3.73 ng/ml
3	T-CHO	7.1 H	3.12 ~ 5.7 mmol/L
4	TRIG	2.1 H	0.34 ~ 1.7 mmol/L
5	Ferritin	1369 H	16-154 ng/dl
6	TSH	3.2	0.4-4.2mIU

## Багажийн шинжилгээнд:

- Зүрхний эхо:

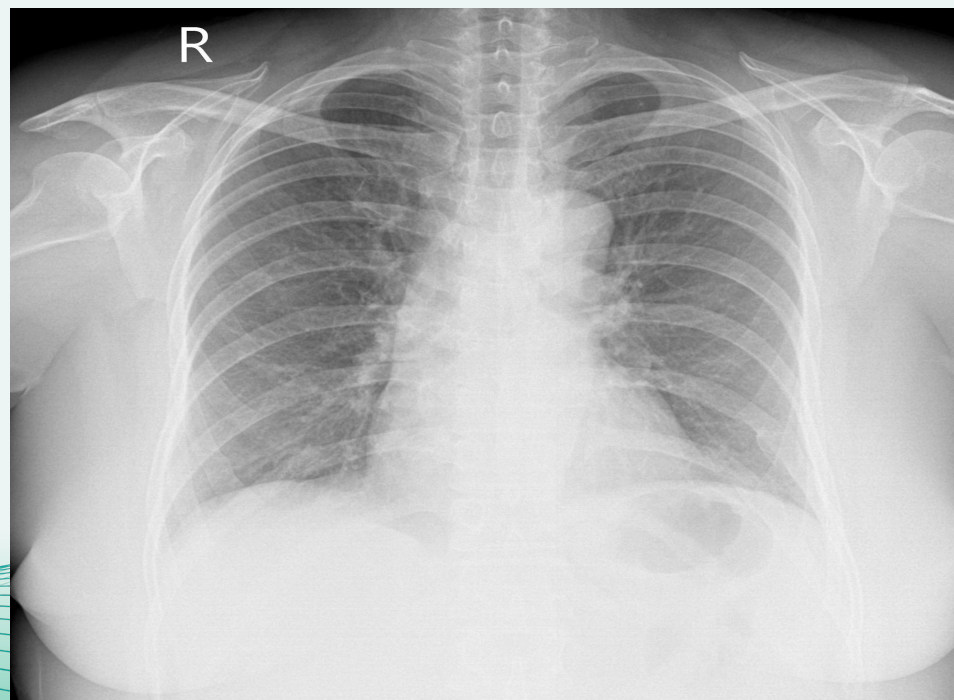
Зүрхний ханууд зузаарсан, Зүүн ховдолын концентрик зузаралтай. Зүрхний ерөнхий агшилт хэвийн

- Хэвлийн эхо:

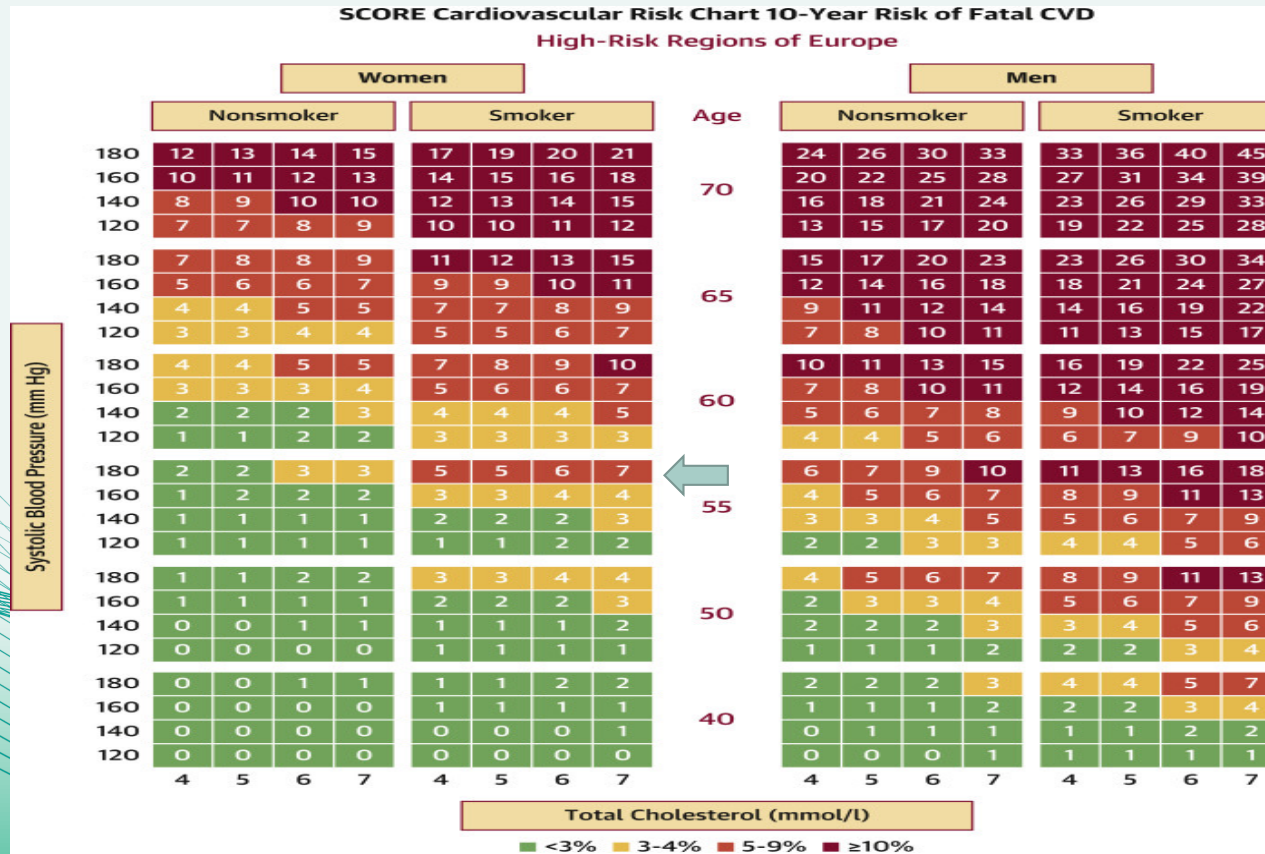
Элэгний эхо ойлт өөрчлөлтгүй бага зэрэг ихэссэн. Баруун дэлбэнгийн хэмжээ томорсон 17.4 см голомтот өөрчлөлтгүй элэг өөхлөлтийн зураглалтай. Дэлүү хэмжээ хэвийн. Цөсний хэмжээ хэвийн, хана бага зэрэг зузаан. Нойр булчирхай эхо ойлт өөрчлөлтгүй, хэмжээ хэвийн. 2 бөөрний хэмжээ хэвийн гадаргуу тэгш Баруун бөөр 9.6x4.5 см АТС бага зэрэг сийрэг.зүүн бөөр 10.9x5.3см. АТС бага зэрэг сийрэг хэвлийд сул шингэнгүй

## Багажийн шинжилгээнд:

- Рентген: Аортын нум хатуурсан
- Толгойн MRI: жижиг судсуудад архаг ишеми өөрчлөлттэй.
- **Нүдний эмчийн үзлэг:**  
Гипертензийн ретинопати  
I зэрэг



# SCORE үнэлгээ



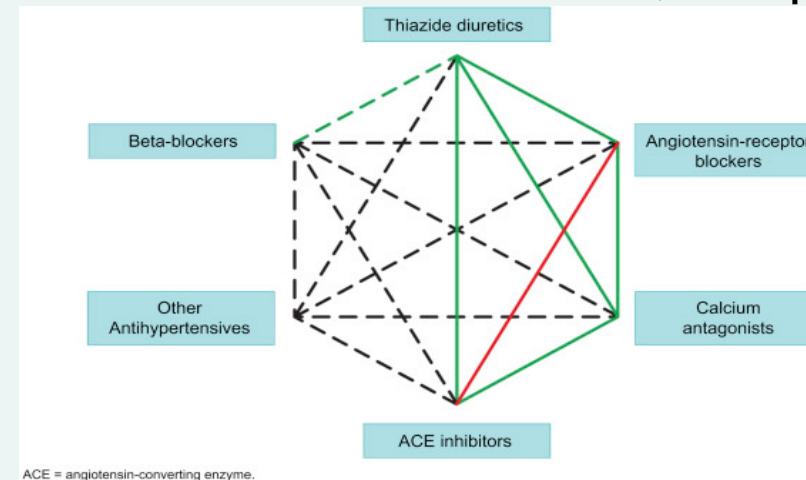
## ОНОШ:

- Артерийн даралт ихсэх өвчин II зэрэг, эрсдэл өндөр
- Дислипидеми
- Таргалалт 1-р зэрэг
- Артерийн даралт ихсэлтийн шалтгаант ретинопати 1-р зэрэг



## ЭМИЙН ЭМЧИЛГЭЭ

- Tab. Aspirin 81 mg  
D.S 1\*1 удаа тогтмол цагт уух
- Tab. Atorvastatin 40 mg  
D.S 1\*1 удаа тогтмол уух
- Tab. Amlodipini/Valsartan H 10/160/12.5mg  
D.S 1\*1 тогтмол цагт уух



ACE = angiotensin-converting enzyme.

Treatment	Average LDL-C reduction	
Moderate intensity statin	30%	Atorvastatin 10-20 Rosuvastatin 5-10
High intensity statin	50%	Atorvastatin 40-80 Rosuvastatin 20-40
High intensity statin+cholesterol absorption inhibitor	65%	
PCSK 9 inhibitor	60%	
PCSK 9 inhibitor+High intensity statin	75%	
PCSK 9 inhibitor+High intensity statin+cholesterol absorption inhibitor	85%	

## Plan

Эмийн бус  
эмчилгээ

Хооллолт

Тамхинаас  
татгалзах  
/ 5 3 дүрэм/

Хоолны дэглэм /Өдөрт 4 удаа тогтмол цагт бага багаар хооллох/

- Давс бага хэрэглэх /Хоногийн нийт хэмжээг 2.3 гр-аас (хоол хүнсэнд агуулагдах далд давсыг оролцуулаад 5 гр хүртэл) хэтрүүлэхгүй хэрэглэнэ.
- Уламжлалт хоол хүнс, зан заншил, өв соёлыг дээдлэх
- Тогтмол цагт хооллох, хэт өлсөхгүй байх
- Хооллолтод анхаарал хандуулах, гэр бүлээрээ тав тухтай хооллох
- Сайтар зажилж идэх
- Хоолыг жигнэж, чанаж бэлтгэх
- Хүнсний ногоог хэт чанаж болгохгүй байх
- Амтлаг зүйл хэрэглэмээр байвал гич, чинжүү, нимбэг зэрэг илчлэг багатай амтлагч хэрэглэх
- Бэлэн боловсруулсан бүтээгдэхүүний оронд шинээр бэлтгэн хэрэглэх
- Шим тэжээлийн зохистой харьцааг хангах

Нүүрс ус: - Хоногийн илчлэгийн 40-45%-ийг нүүрс ус эзлэх

- Эслэгээр баялаг бүтээгдэхүүн хэрэглэх (1000 ккал тутамд 15гр)
  - Хоол бүрт нүүрс ус орсон байх
  - Хүнсний ногоо, жимс жимсгэнэ, будаа, үр, гадуураа хальстай бүтэн үрийн буудайн бүтээгдэхүүн, 2 дугаар гурил хэрэглэх.
- Уураг - Хоолоор авах уургийн хэмжээг хоногт 1.0-1.5 гр/кг байхаар тооцох эсвэл хоногт хэрэглэх нийт илчлэгийн 15-20 хувь нь уураг байхаар тооцох
- Уургаар баялаг малын мах, загас, тахианы мах, тослог багатай цэвэр сүү, тараг, цагаан идээ, самар, өндөг дүпү зэргийг хэрэглэх.
- Өөх тос: - Насанд хүрсэн хүний хоногийн илчлэгийн нийт 20-35% -аас ихгүй байх; 22 - Ханасан өөх тос хоногийн илчлэгийн 10% -аас доош байх
- Чихэрлэг бүтээгдэхүүн, тослог ихтэй, хайрч шарсан хүнсийг хязгаарлах
  - Ханаагүй өөх тосыг түлхүү хэрэглэх
  - Өдөр бүр багадаа 65 гр (13 цайны халбага) тос хэрэглэх; - Транс тостой хүнсний бүтээгдэхүүнээс татгалзах.

## Эрүүл бас Жаргалтай

### Дасгал Хөдөлгөөн

7 хоногийн 5 өдөр, 1 өдөрт 30 минут, дунд зэргийн эрчимтэй хөдөлгөөн, ахлах, гүйх, сунаж мөргөх, сунгалтын дасгал хийх, усанд сэлэх, бүжиглэх, дугуй унах/  
Биеийн жинг 1 сарын хугацаанд 5кг-аар хасах

### Хяналт

- Тогтмол даралтаа хянаж, даралтны эм тогтмол уух
- 2 сарын дараа биохими, цусны шинжилгээ /LDL, элэгний үйл ажиллагаа/ давтан үзэх
- Нүдний эмчийн хяналт
- Тамхинаас татгалзах /5 з дүрэм/

# АНХААРАЛ ТАВЬСАНД БАЯРЛАЛАА

