

① Генеральному директору центра имени
„Алмазова“ Евгений Владимировичу Шляхто.
Понимаю, что Вы человек очень занятый несмотря
на Вашу занятость уделите пожалуйста 5 минут
времени для чтения моего письма. Письмо из далё-
кого городка Вятские Поляны Кировской области,
который граничит с республикой „Татарстан“ где
столица-город „Казань“.

Искренне от всей души выражаю Вам и
Вашему талантливому, славному, доброму, не-
равнодушному, героическому коллективу слова
благодарности и огромное спасибо!...

Ваши кадры-каждый на своём месте
их очень много-разной специальностью и
все они трудятся слаженно не жалея не
сил, не времени.

До сих пор перед моим глазом и
в памяти тот лозунг, где написано слова
В.А. Алмазова „Сердце можно лечить только
сердцем.“ да эти золотые слова и с глубоким
смыслом, но мы бывшие и настоящие Ваши
пациенты не всегда берём сердце и не умеем
как это делать. В школе и в других учебных
заведениях этому не учат-к сожалению...
А надо бы, от этого народ стал бы здоровее ...
Память в детстве и в возрасте крепче и чище.

② Только благодаря Вам и Вашему коллективу мы выжили на ноги, продолжаем жить и радоваться.

Два месяца как я дома, досих пор чувствую Ваше присутствие, это правда то правда... Иногда заметны боли, но стетни в груди больше нет. Точную оценку дать еще рано - в среднем чувствую себя не плохо.

Наверно быть кардиологом не так просто, думаю кардиологом надо родиться - мало этого надо еще учиться и всю жизнь трудиться...

Я очень рад, что у Вашего коллектива такой дар имеется и слава Богу...

Мы - бывшие Ваши пациенты часто говорили про Вас. Один из них Гиндюков Андрей Анатольевич из г. Г. Волуница Кировской области у него трое маленьких сыновей. Он летел у врага - кардиолога Марусовой Марии Олеговны II-этаж, палата №205 ул. Аккуратово дом №2. Мне долго пришлось уговаривать его на операцию, тогда еще в конце декабря 2019 года и в январе месяце 2020 года. Богу сказать у него тоже всё нормально, за это Вам ещё раз спасибо....!

Что касается меня лечился я начал у Вас 18.12.2019г.

③

Мое направление принял Зайцев В. В.
Задал вопросы и заполнил документы,
был вежливым и очень внимательным.
Ваши специалисты изучая мои сопро-
вождающие документы параллельно
брали анализы за анализом.

Со временем меня перевезли в другое
здание по ул. Пархоменко дом № 15.
Палата № 46 четвертый этаж.

Гардиолог - Соловьева Мария Вла-
димировна, где я продолжил лечение.
Она от и до изучала историю болезни -
продолжала сопоставлять анализы...

Кто-то из врачей уверял из-за
полипов в носу. Куда только меня
не возили - делали снимки за снимками
головы из-за полипов в носу.

В молодости я получил травму
головы - перелом носовой кости, что
со временем привело к гаймориту. А в
последствии появились и полипы в но-
су. Два раза оперировали носы,
но они не исчезли. Перед операцией
ноши стали проблемой № 1 для меня
и Соловьевой Марии Владимировны.

4

Вместе с ней работала Маркина Татьяна Владимировна, как я понял она прислушивалась к словам Марии Владимировны. Она тоже хорошая и внимательная молодёжь. Мария Владимировна настояла на продолжении лечения, часто говорила без операции меня не отпустят и тоска...

После перевезли меня снова в Аксуратово, д. №2. В ой этаж, где кардиолог - Майстеренко Алексей Дмитриевич принял на лечение и готовил на операцию. 26го декабря 2019г. утром повезли на операцию. После операции - реабилитация. Он же научил как стоять на ногах, как делать первые шаги, как лежать на кровати, как положить голову и плечи на подушку, как держать руки лёжа на кровати, как делать массаж на левой руке и на пальцах. В послеоперационном периоде появился компрессионно-ишемический нейротит локтевого нерва, слава богу я ходил на лечение, был витамины, таблетки. В течение года боли не стало, о чём меня предупреждал Майстеренко А.Д. Я же не зря говорю, что он один из самых лучших.

⑤ Часто он сам делал перевязки у него лёгкая рука. Кто-то подумает зачем такие мелочи - подробности, для этого чтоб всё понять надо там побыть, на себе всё испытать, это не мелочи после такого тёрлого, внимательного обращения любой больной выздоровит. Спасибо всем и обелуживающему персоналу.

Солнкой лежали ещё двое. Один из города Магнитогорска он на 2 года старше меня и еще изгорода Самары он мой одноклассник. Как всея троих после операции на ноги поставил Майстеренко Алексей Дмитриевич. А 3^{го} января 2020 года нас перевезли по ул. Пархоменко дом №15, где готовили к выписке. Попал я в руки врача Беляковой С.В., где клин. орг. Гизовцев А.М. Зав. отд. Трувалова В.Ф. науч. рук. отд. Козлова С.Н. Все они замечательные люди. - Спасибо!

После полного выздоровления меня выписали 17.01.2020 года.

Словами глубокой благодарности хочу перечесть врачей, которые оперировали меня 26.12.2019 года.

6

И их тоже хочу переписать :

Во первых всем Вам огромное спасибо!...

Оператор: Зеленский Владимир Евгеньевич.

Ассистент: Щербинин Тимурей Сергеевич.

Операц. ест: Казакова Наталья Ивановна.

Ассистентом: Левченко Александр Валерьевич.

Трансдуктом: Волков Виталий Васильевич.

Ассистент 2: Цветкова Екатерина Валерьевна.

Трансдуктом: Пяткова Елена Анатольевна.

Для меня все Вы Ангелы. Спасибо,

и ещё раз большое спасибо Вам!...

Труд всех Ваших работников дорогого стоит.

В письме своими простыми словами хотел

отразить гасеть Вашего каждодневного бесконечного

труда. Это письмо делалю три года. Много

раз сокращал письмо, но короте не стало. Я

очень хочу после прочтения моего письма

Вам всем тоже стало легче и теплее

в душе - Вы этого все заслуживаете...

Три года прошло, как Вы меня оперировали.

Вы мне дали шанс - жить. Как можно

Вас забыть... Могу ходить, в городе купаюсь,

за рулем катаюсь, на еженовни берхожу,

Совсем рядом с домом река и за рекой гора,

где полно ягод и еать грибы - рыжики,

помагаю по хозяйству дома - супруе,

⑦

а зимой и лето возможность кататься на
лыжах. Закончивая писать письмо, вот и по-
давила моя сундука, весная моя опора и лю-
бимая. Мне 1 мая 2023 года исполнилось
73 года, а ей 12.12.2022 года исполнилось
69. Мы очень счастливы, оба на II группе.
Она просит передать Вам низкий поклон
и большое, побольше Спасибо!...

С новым 2023 годом Вас!...

Новый год всем Вам

Много-много счастья принесёт.

Пусть будет так - это я знаю...

Желаю Вам в семье-любовь.

В работе - уважения.

Успехов, радости в труде

и надежды целый воз,...

и чуточку терпения

А пациентами скорейшего выздоровления!...

В моём личном деле есть мои данные;

Когда Вам понадобятся-двери открытые

милостью просим - ждём Вас...

(612954 Инд.) Кировская область. Вятско-Тужен-
ский район дер. Соснак ул. Береговая д. №3.

Ракилов Курматулла Ракилович.

Тел. сот. 8-922-944-69-13 (Время Московское).

(8)

Вы Евгений Владимирович - человек высоко-
порядочный, чтоб такие хозяйства и такой
огромный коллектив держать в таком нужном
компьютере необходимо иметь крепкое здоровье и
полностью отдаваться повседневным заботам не
жалеть себя. Вам руководит не только желание
и энергия добра и ещё что-то, которое понятен
только Вам. Вы сегодня полностью отдавая
себя живёте проблемами завтрашнего дня.
Да не легко быть руководителем такого ранга.

Что касается меня, операцией я очень
доволен. Только:...

Трепетом - Осушёванный плеврит
слева. После операции дела всё,
что было написано в выписке. Три
таблетки, дул шар больше чем положено.
Кардиологи говорят шум в клапанах.
Ничего - терпимо, уже возраст ближе к
73 годам, чего ещё надо. Я уже довольно не
мало прожил. Да ещё в апреле месяца
2022 года сердечные утало до: 57, 55, 47, 37, 35, 32, 30
и так в течении трёх недель, в итоге
я попался в областную кардиологию,
каждой на выздоровление. Дальше одному
Богу известно. Я не курю и не курю.

9

В Кировской областной больнице
прошёл полное обследование, где
зав. отделением кардиологии -
Зербенёв Олег Александрович. Он вни-
мательно изучил все показания мои
сердечки. Легли, дали рекомендации.

У них-мне тоже понравилась,
отнеслись очень хорошо. Сердцебиение
нормализовалось. Буром не падаю,
живу, мечтаю - мечтаний не вредно;

Письмо действительно полученное
длиною три года и чуть больше.

От 12 декабря 2019 года по 23 декабря 2022 г.

Ещё раз большое Вам Спасибо!...

С уважением и наилучшими пожеланиями Вам

Леонид Н. Н. Кошкин.

Прилагаю копии - кое чего:

КОГБУЗ Вятскополянская центральная районная больница

наименование учреждения

Поликлиника №1 (г. Вятские Поляны)

наименование отделения

1

УЗИ - Эхокардиография (09.06.2020 - 14:26) № 2933

(Sonix SP)

ФИО	ХАКИМОВ ХУРМАТУЛЛА ХАКИМОВИЧ (01.05.1950) возраст: 70 лет
Адрес	Россия, Кировская обл, Вятскополянский р-н, д Сосмак, ул. Береговая, д.3
Каким ЛПУ направлен	КОГБУЗ ВЯТСКОПОЛЯНСКАЯ ЦРБ
Направившее отделение	Поликлиника №1 (г. Вятские Поляны)
ФИО направившего врача	Миклин Владислав Анатольевич - Врач ультразвуковой диагностики. (код: 81645). Специальность: Ультразвуковая диагностика (код: 81)
Исследование выполнил	Миклин Владислав Анатольевич - Врач ультразвуковой диагностики. / 81645

Описание:

Визуализация удовлетворительная.

Аорта значительно уплотнена, Ao root 26 мм, Ao asc. 39 мм. LA 42 мм.
RVWd 4,8 мм, RVDd 29,6 мм, IVSd 11,2 мм, LVDd 48,2 мм, LVPWd 11,4 мм.
RVWs 6,4 мм, RVDs 20,5 мм, IVSs 15,1 мм, LVDs 33,7 мм, LVPWs 15,3 мм.
FSTeicholz 34,1 %, EFSimpson 57 %, LVmass 197,3 г.

Митральный клапан: движение створок разнонаправленное, диаметр 22 мм, площадь отверстия 3,3 кв.см., регургитация 0---+, диастолические пики E/A= 70 /50 мм/с.
Доп.особенности: створки значительно уплотнены, малоподвижны.

Аортальный клапан: 3-створчатый, открытие неполное, диаметр 7,0 мм, площадь отверстия 1,4 кв.см., регургитация ---.

Доп.особенности: значительное уплотнение, гипокинез створок.

Трикуспидальный клапан: открытие полное, регургитация 0---+

Доп.особенности: створки уплотнены.

Клапан лёгочной артерии: открытие полное, регургитация 0---+

Среднее давление в лёгочной артерии составляет 32 мм Hg, диаметр ствола ЛА = 22 мм.

Перерывы эхосигналов от перегородок не выявлены.

Региональная сократимость левого желудочка не нарушена.

Размеры предсердий в апикальной 4-камерной позиции (А4С): ПП = 41 X 49 мм, ЛП = 42 X 50 мм.

Заключение:

Концентрическое ремоделирование ЛЖ.

Диастолическая дисфункция ЛЖ, псевдонормальный тип.

Дилатация обоих предсердий.

Склеротический аортальный порок (стеноз 2 ст.).

Фиброз обоих АВ клапанов.

Значительная лёгочная гипертензия.

Подпись:

Миклин В.А.



КОГБУЗ Вятскополянская центральная районная больница

наименование учреждения

Поликлиника №1 (г. Вятские Поляны)

наименование отделения

2

УЗИ - Эхокардиография (25.08.2021 - 11:24) № 9666

(Sonix SP)

Время выполнения основной услуги с 11:24 по 11:24

ФИО **ХАКИМОВ ХУРМАТУЛЛА ХАКИМОВИЧ (01.05.1950)** возраст: 71 год
Адрес **Россия, Кировская обл, Вятскополянский р-н, д Сосмак, ул. Береговая, д.3**
Каким ЛПУ направлен **КОГБУЗ Вятскополянская центральная районная больница**
Направившее отделение **Поликлиника №1 (г. Вятские Поляны)**
ФИО направившего врача **Миклин Владислав Анатольевич - Врач ультразвуковой диагностики.**
Исследование выполнил **Миклин Владислав Анатольевич - Врач ультразвуковой диагностики. / 81645**

Описание:

Визуализация **удовлетворительная.**

Аорта значительно уплотнена, Ao root 26 мм, Ao asc. 39 мм. LA 42 мм.

RVWd 4,8 мм, RVDd 29,6 мм, IVSd 11,2 мм, LVDd 48,2 мм, LVPWd 11,4 мм.

RVWs 6,4 мм, RVDs 20,5 мм, IVSs 15,1 мм, LVDs 33,7 мм, LVPWs 15,3 мм.

FSTeicholz 34,1 %, EFSimpson 57 %, LVmass 197,3 г.

Митральный клапан: движение створок разнонаправленное, диаметр 22 мм, площадь отверстия 3,3 кв.см., регургитация 0---+, диастолические пики E/A= 70 /50 мм/с.

Доп.особенности: створки значительно уплотнены, малоподвижны.

Аортальный клапан: 3- створчатый, открытие неполное, диаметр 5,0 мм, площадь отверстия 1,1 кв.см., регургитация +

Доп.особенности: значительное уплотнение, гипокинез створок.

Трикуспидальный клапан: открытие полное, регургитация 0---+

Доп.особенности: створки уплотнены.

Клапан лёгочной артерии: открытие полное, регургитация 0---+

Среднее давление в лёгочной артерии составляет 28 мм Hg, диаметр ствола ЛА = 22 мм.

Перерывы эхосигналов от перегородок не выявлены.

Региональная сократимость левого желудочка не нарушена.

Размеры предсердий в апикальной 4-камерной позиции (A4C): ПП = 41 X 49 мм, ЛП = 42 X 50 мм

Заключение:

Концентрическое ремоделирование ЛЖ.

Диастолическая дисфункция ЛЖ, псевдонормальный тип.

Дилатация обоих предсердий.

Склеротический аортальный порок (стеноз 2 ст, нед-ть 1 ст.).

Фиброз обоих АВ клапанов.

Умеренная лёгочная гипертензия

Подпись:

Миклин В.А.



3

КОГБУЗ "Вятскополянская ЦРБ"

г. Вятские Поляны ул.Лермонтова, 2

ПРОТОКОЛ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

ФИО: Хахимов Хурматулла Хахимович | Дата рождения: 01.05.1950 | Доза: 0.018000 мл.Зв

Исследование: легкие диагн | Дата проведения: 19.10.2020

Описание:

Заключение:

Осумкованный плеврит слева.

*После операции прошло
10 месяцев 25 дней.*

Врач: Манаков М.А.

Дата: 19.10.2020 11:14

Подпись:

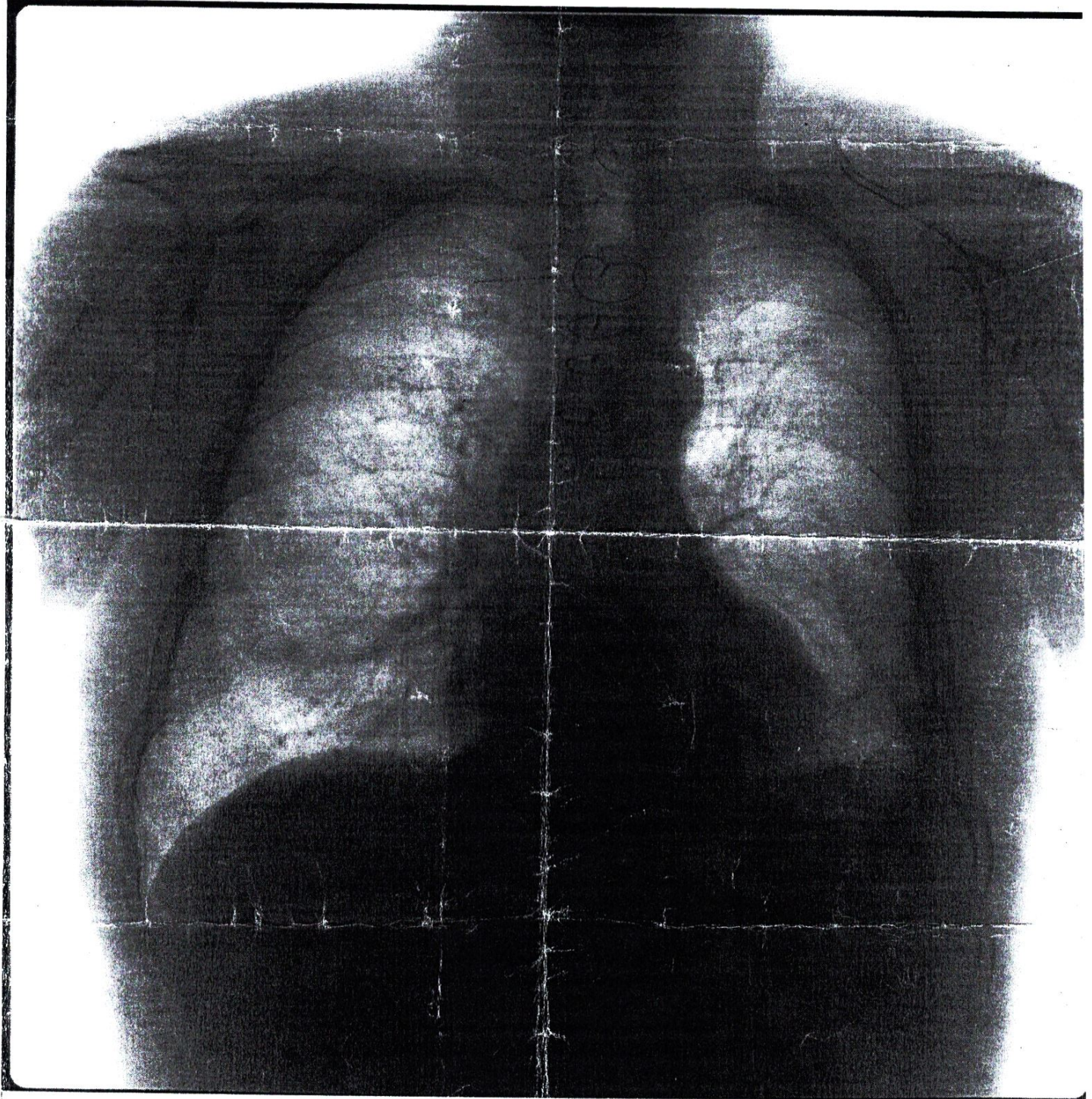


КОГБУЗ "Вятскополянская ЦРБ"
г. Вятские Поляны, ул. Лермонтова 2
Хакимов Хурматулла Хакимович

Хакимов Хурматулла Хакимович
га рождения 01.05.1950

Пол М
Дата записи 19.10.2020

к-3



Исследование:
ФИО врача

Доза 0.018 мЗв

4

КОГБУЗ "Вятскополянская ЦРБ"

г. Вятские Поляны ул.Лермонтова, 2

ПРОТОКОЛ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

ФИО: Хакимов Хурматулла Хакимович | Дата рождения: 01.05.1950 | Доза: 0.021000 мЛ.Зв

Исследование: легкие диагн | Дата проведения: 15.02.2021

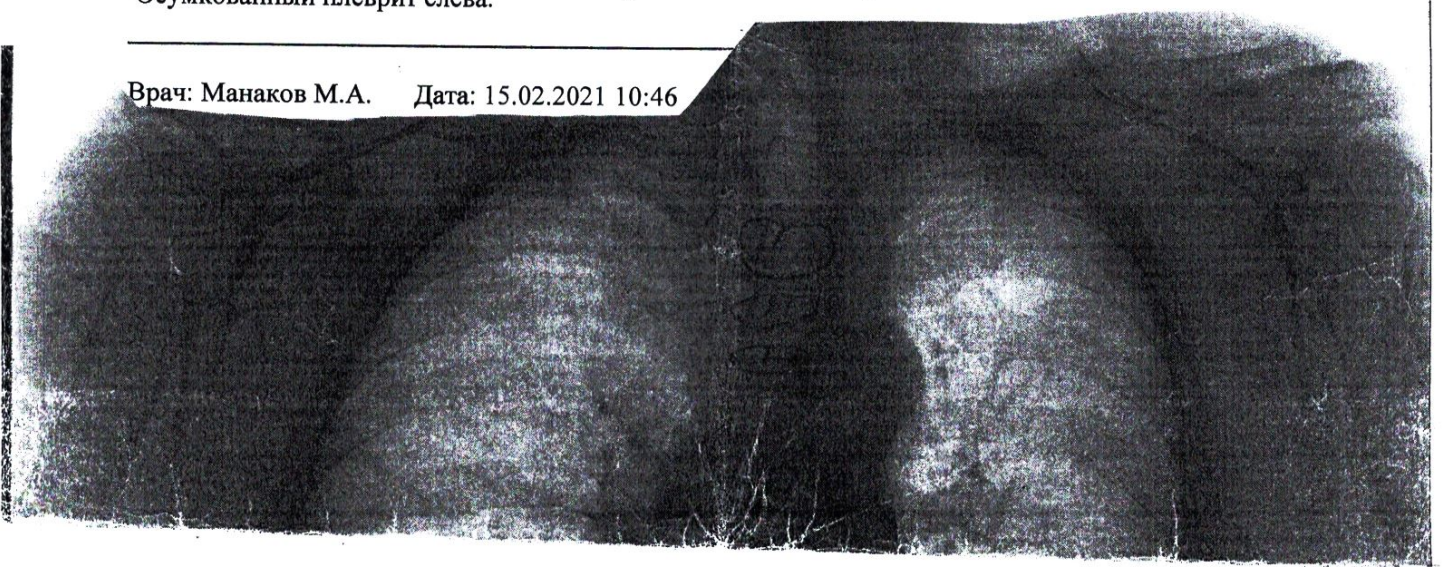
Описание:

*После операции у Вое
прошел один год с месяца*

Заключение:

Осумкованный плеврит слева.

Врач: Манаков М.А. Дата: 15.02.2021 10:46



КОГБУЗ "Вятскополянская ЦРБ"
г. Вятские Поляны, ул. Лермонтова 2
Хакимов Хурматулла Хакимович

О Хакимов Хурматулла Хакимович
дата рождения 01.05.1950

Пол М
Дата записи 15.02.2021

К 4



Исследование:
Ф.И.О. врача

Доза 0.021 мЗв

5

КОГБУЗ "Кировская областная клиническая больница"
Кардиохирургическое отделение

История болезни №2213331

16.05.2022 — 20.05.2022

Хакимов Хурматулла Хакимович

Мужчина, 72 года (дата рождения 01.05.1950).

Адрес: Кировская область, Вятскополянский, д. Сосмак, ул. Береговая, 3.

Полис ОМС №4374940848000219 выдан 18.01.2017 КИРОВСКИЙ ФИЛИАЛ ООО ВТБ МС 33.

Не работает. Пенсионер.

Образование: Среднее специальное.

Паспорт гражданина РФ серия 33 04 №125381 выдан 09.09.2003 УВД Ленинского района г.Кирова 432-040.

Контактная информация: 89229446913. Родственники: жена Дания Габдулхаковна т.8-922-925-9696.

Поступил: в плановом порядке, 16.05.2022 в 10:17.

Диагноз

Порок аортального клапана: стеноз умеренный, недостаточность легкая.

Оперированное сердце. Состояние после МКШ ПМЖА, аутовенозное АКШ ОА, промежуточной артерии, ЗМЖВ-ПКА в условиях ЭКК и ККП от 26.12.2019 (ФГБУ НМИЦ им. В.А. Алмазова).

Гипертоническая болезнь, III стадии, риск 4.

Пароксизмы фибрилляции предсердий в послеоперационном периоде.

ХСН IIА, ФК 2.

Атеросклероз БЦА. Стенозы БЦА до 55%.

Лечение

Xarelto 0.02 in tab. По 1 т. 1 р/д.; Perineva 0.004 in tab. По 1 т. 1 р/д.; Metoprolol retard-akrikhin 50 in tab. По 1/2 т. 1 р/д.; Omeprazole 0.02 in caps. По 1 т. 1 р/д.; Atorvastatini 0.02 in tab. По 1/2 т. 1 р/д.

17.05.2022 — Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ)

Компонент	Значение
Протокол	РИТМ Основной ритм - синусовый НАДЖЕЛУДОЧКОВАЯ ЭКТОПИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ Всего выявлено 163 наджелудочковых экстрасистол (0.18% от общего числа комплексов): 118 днем и 45 ночью. ЖЕЛУДОЧКОВАЯ ЭКТОПИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ Всего выявлено 57 желудочковых экстрасистол: 31 днем и 26 ночью. ПАУЗЫ (ВЫПАДЕНИЯ QRS) Всего выявлено 54 (23 ночью) блокады следующих классов: Блокированная предсердная экстрасистолия Максимальный RR не определенных блокад 1.80 сек. в 1:38:25 ДИНАМИКА ИНТЕРВАЛА QT Максимальная продолжительность интервала QT=0.46сек. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА
Протокол	Ритм синусовый, средняя ЧСС 79 (56-137) в мин. SDNN 99 мс. Наджелудочковая экстрасистолия, в т.ч. блокированная. Паузы за счет блокированной предсердной экстрасистолии до 1,8 с. Желудочковая экстрасистолия. Сегмент ST без динамики. Подпись врача Кошкина Е.М.

17.05.2022 — Эхокардиография с доплером

Компонент ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ
Кировской Областной клинической больницы
Воровского, 42 т.25-87-69

Хакимов Х. Х. (род.01.05.1950) 17.05.22 09:53

Сканер: Vivid-E9

ЭхоКС № 619

ППТ-1,8 м2.

(7)

Группа крови	A (II)
Резус-фактор	положительный

Глюкоза венозная кровь

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

Глюкоза (венозная кровь) (ммоль/л)	4.52
(4.6 - 6.4)	

Аланинаминотрансфераза

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

Аланинаминотрансфераза (Ед/л) (3 - 41)	18.3
--	------

Аспартатаминотрансфераза

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

Аспартатаминотрансфераза (Ед/л) (3 - 38)	27.3
--	------

СКФ по формуле СКД-ЕPI

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

СКФ по формуле СКД-ЕPI (мл/мин/1.73м ²) (90 - 140)	89.1
--	------

Билирубин общий

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

Билирубин общий (мкмоль/л) (5 - 21)	14.4
-------------------------------------	------

Креатинин

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

Креатинин (мкмоль/л) (62 - 106)	71
---------------------------------	----

Магний общий

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

Магний (ммоль/л) (0,66 - 1,07)	0.77
--------------------------------	------

СОЭ (метод Вестергрэн)

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

СОЭ (метод Вестергрэн) (мм/час) (0 - 20)	
--	--

Поверхностный антиген вируса гепатита В (HBsAg)

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

Поверхностный антиген вируса гепатита В (HBsAg)	отрицательный
---	---------------

Гепатит С Антитела HCV (IgG,M)

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

Гепатит С Антитела HCV (IgG,M)	сомнительный
--------------------------------	--------------

Антитела к Треронема pallidum (IgG,M)

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

Антитела к Треронема pallidum (IgG,M) (коэф. позит. (КП))	отрицательный
---	---------------

Антитела к ВИЧ-1, ВИЧ-2/Антиген к ВИЧ-1

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

Антитела/Антиген к ВИЧ	отрицательный
------------------------	---------------

Свободный тироксин (Т4 свободный)

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

Свободный тироксин (Т4 свободный) (пмоль/л) (11,5 - 22,7)	14.58
---	-------

Тиреотропный гормон (ТТГ)

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

Тиреотропный гормон (ТТГ) (мМЕд/мл) (0,35 - 5,5)	1.28
--	------

Электролиты (калий,натрий,кальций ион)

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

Калий (ммоль/л) (3,5 - 5,1)	3.7
-----------------------------	-----

Натрий (ммоль/л) (136 - 146)	139
------------------------------	-----

Кальций ионизированный (ммоль/л) (1,13 - 1,32)	1.25
--	------

ОАК краткий

Компонент \ Дата	17.05.2022
------------------	------------

WBC (Лейкоциты) ($10^9/\text{л}$) (3,91 - 8,77)	7.19
RBC (Эритроциты) ($10^{12}/\text{л}$) (4,18 - 5,48)	4.64
HGB (Гемоглобин) (г/л) (119 - 154)	138
HCT (Гематокрит) (%) (36,2 - 46,3)	40.8
MCV (Средний объем эритроцита) (фл) (80 - 93,6)	87.9
MCH (Ср. содержание гемоглобина в эритроците) (пг) (26,5 - 31,4)	29.7
MCHC (Ср. концентрация гемоглобина в эритроците) (г/дл) (31,9 - 34,8)	33.8
PLT (Тромбоциты) ($10^9/\text{л}$) (151 - 304)	206
RDW-SD (Относит. ширина распределения эритроцитов по объему, стандартное отклонение) (фл) (37,8 - 46,1)	45.3
RDW-CV (Относит. ширина распределения эритроцитов по объему, коэф. вариации) (%) (12,3 - 14,3)	14.3
PDW (Относит. ширина распределения тромбоцитов по объему) (фл) (9 - 17)	11.9
P-LCR (Козф. больших тромбоцитов) (%) (13 - 43)	31.9
PCT (Тромбокрит) (%) (0,17 - 0,35)	0.23

Протромбин

Компонент \ Дата	17.05.2022
Протромбиновое время (сек) (11,5 - 16)	14.8
MHO (международное нормализованное отношение) (0,8 - 1,2)	1.14
Протромбин (%) (70 - 130)	80

ОАМ

Компонент \ Дата	17.05.2022
Цвет	желтый
Прозрачность	прозрачная
Относительная плотность (1015 - 1025)	1023
pH (5 - 7)	5
Белок (г/л) (0 - 0,1)	не обнаружен
Глюкоза (ммоль/л) (0 - 0)	не обнаружена
Кетоны (ммоль/л) (0 - 0)	не обнаружены
Уробилиноген (мкмоль/л) (0 - 17)	не обнаружен
Билирубин (мкмоль/л) (0 - 0)	не обнаружен
Лейкоциты (в п/зр) (0 - 3)	единичные в препарате
Эритроциты (в п/зр) (0 - 2)	не обнаружены
Нитриты	не обнаружены

19.05.2022 — ЭКГ

Компонент	Значение
Заключение	синусовый ритм с ЧСС 95 в мин. ЭОС не отклонена. AV-блокада 1 степени (PQ 250 мсек).

Прочие записи

ЭКГ от 20.05.2022: синусовый ритм с ЧСС 61 в мин. AV-блокада 1 степени.

Рекомендации пациенту

1. Диспансерное наблюдение по месту жительства у кардиолога, терапевта (Д III).
2. Диета с ограничением соли, острой, жирной, жареной пищи.
3. Длительный прием лекарственных препаратов:
 - Периндоприл (в таб.) 4 мг 1 раз в сутки - утром (под контролем АД)
 - Метопролола сукцинат продленного действия (в таб.) 25 мг 1 раз в сутки - утром (под контролем АД, ЧСС не ниже 50 ударов в мин.)

- Ривароксабан (Ксарелто) (в таб.) по 20 мг 1 раз в сутки - вечером.

Правила приёма Ксарелто: При появлении признаков кровоточивости (носовые кровотечения, кровь в моче, чёрный стул, кровоточивость дёсен, гематомы на кожных покровах): пропустить приём Ксарелто, обратиться за мед. помощью. Сообщайте всем врачам, особенно стоматологам и хирургам, что принимаете Ксарелто.

- Омепразол (в капс.) 20 мг 1 раз в сутки - вечером.

Контроль и коррекция данной терапии (при необходимости) амбулаторно у специалиста.

4. Показаний к имплантации постоянного ЭКС в настоящий момент не выявлено.

Лечащий врач

 _____ Андреев Константин Васильевич

Заведующий отделением

 _____ Дербенев Олег Александрович

Аорта в восх. отд. уплотнена.
 Аортальный клап.- створки утолщены, уплотнены, у основания резко, подвижность снижена.
 Митральный клап. - створки утолщены, уплотнены, задняя у основания резко,
 подвижность их достаточная.
 Клапан ЛА - не изменен.
 3-х створчатый клапан - не изменен.

КДРлп- 41 мм КДОлп- 53 мл. ИКДОлп - 29 мл/м2 (N- до 34мл/м2).
 КДРлж- 46 мм МЖП - 12мм.ЗСЛЖ - 11мм. ММЛЖ -183 г.
 ИММЛЖ - 103 г/м2 (по ППТ, N- M- до 115г/м2, Ж- до 95г/м2).
 ИММЛЖ - г/м2.7 (по рост2.7, N- M- до 51г/м2.7, Ж- до 48г/м2.7).
 Инд. относит. толщ. стенок - 0,48 .

По Симпсону:
 КДОлж- 74 мл. КСОлж- 35 мл. ИКДОлж- 41 мл/м2. (Н: M?74мл/м2, Ж?61мл/м2).
 ФВлж- 53 % /по Симпсону/. LV dP/dT - mmHg/sec (H?1200)
 Индекс сферичности ЛЖ - 0,56 /Н- 0.6/. GLS LV - % (N > 20%)

Очаговых нарушений сократимости не выявлено.
 ПЖ: базальный диаметр -42 мм (Н ? 41мм)
 срединный размер -27 мм (Н 21-35 мм)
 проксимальный диаметр выносящего тракта -34 мм (Н ? 35мм).
 дистальный диаметр выносящего тракта -26 мм (Н ? 27 мм)
 ПСПЖ- 5 мм.
 TAPSE - 19мм (Н ?16мм).

FAС - % (Н ?35%). RV dP/dT - mmHg/sec (H?400)
 ПП: КДОпп - 44 мл, ИКДОпп - 24 мл/м2. (N ж. до 33 мл/м2, м. до 39 мл/м2).
 Нижняя полая вена диаметром 16 мм, на вдохе коллабирует более 50%.

По доплеру:
 На аорт. клапане регургитация /+/.
 Сист. кровоток турбулентный с Vmax- 2,9м/с. MaxGrad- 34 mmHg. MnGrad- 17mmHg.
 Площадь отверстия аортального клапана :
 по уравнению непрерывности потока -1,1 см2, планиметрически - 1,1 см2.
 На клапане ЛА кровоток не изменен.
 На митр.клап. регург./+/.; e's- 0.08 м/с ; e'l - 0.11м/с ; E - 0. 83м/с
 Edес - 190 мс; E/A - 0,8 ; E/e' - 9 .
 На 3-х створч. клап. регург. /+/.
 СистДЛА - 35 мм Hg. СрДЛА - мм Hg

Заключение:
 Склеротический аортальный порок: стеноз умеренный, недостаточность легкая.
 Концентрическое ремоделирование ЛЖ.
 Диастолическая дисфункция ЛЖ 2 степени.
 Умеренная легочная гипертензия.
 Склероз аорты и интракардиальных структур.
 Врач: Андропова

17.05.2022 — Дуплексное сканирование брахиоцефальных сосудов

Компонент	Значение
Протокол	ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ Кировской областной клинической больницы Воровского, 42 Хакимов Х.Х. (д.р. 01.05.1950) 17.05.22. 10:13 Сканер: Vivid-E9 Дуплексное сканирование №554
Протокол	При исследовании брахиоцефальные артерии (ПГС, ПКА, ОСА, ВСА, НСА, ПА) в экстракраниальных отделах визуализируемы, проходимы. Диаметры ОСА, ВСА, НСА в пределах возрастных нормативных значений. Внутрипросветные образования: есть. Справа: В дистальном отделе ОСА – гетерогенная с неровной поверхностью бляшка, суживающая просвет на 35% (ECST). В бифуркации ОСА - гетерогенная с неровной поверхностью бляшка, суживающая просвет на 35% (ECST), переходящая в ВСА и суживающая её просвет на 55% (ECST), на 30%(NASCET). PSV – 97м/с, EDV –34 м/с, ICA/CCA - 1,7 (соотв. стенозу до 50%) Слева: В бифуркации ОСА – циркулярная, гетерогенная с неровной поверхностью бляшка, суживающая просвет на 35% (ECST), переходящая в ВСА и суживающая её просвет на 30% (ECST) По ПКА кровоток магистральный, симметричный. Диаметр ПА: правая – 3,9 мм, левая –3,7 мм. Остальные артерии - сужений и гемодинамически значимых изменений кровотока не выявлено. Толщина комплекса интима-медиа: справа - до 0,8 мм, слева – до 0,8 мм.

Врач: Андропова О.Н.

Группа крови/резус-фактор

Компонент \ Дата 17.05.2022

Хакимов Х.Х.

10

Длительный прием лекарственных препаратов:

- **Периндоприл** (в таб.) 4 мг 1 раз в сутки - утром (под контролем АД)
- **Метопролола сукцинат продленного действия** (в таб.) 25 мг 1 раз в сутки - утром (под контролем АД, ЧСС не ниже 50 ударов в мин.)
- **Ксарелто** (в таб.) по 20 мг 1 раз в сутки - вечером.

Правила приёма Ксарелто: При появлении признаков кровоточивости (носовые кровотечения, кровь в моче, чёрный стул, кровоточивость дёсен, гематомы на кожных покровах): пропустить приём Ксарелто, обратиться за мед. помощью. Сообщайте всем врачам, особенно стоматологам и хирургам, что принимаете Ксарелто.

~ **Омепразол** (в капс.) 20 мг 1 раз в сутки - вечером.

Контроль и коррекция данной терапии (при необходимости) амбулаторно у специалиста.

Показаний к имплантации постоянного ЭКС в настоящий момент не выявлено.

Летим с правдой вернуться с ответом!