

Казакстан Республикасы
Денсаулық сактау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

<p>КАРАГАНДЫ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГҮЗҮ СЫНЫПЫ №3 КӨПСАЛАЛЫ 100019, Караганды қаласы, к. Аманжолова көшесі 189 үй</p> <p>КПП НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИИ «МНОГОПРОФИЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА №3 ГОРОДА КАРАГАНДЫ» УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ 100019, город Караганда, улица К. Аманжолова, дом 189</p> <p>Амбулаторнилік, стационардың наукастың медициналық жарасынан КӨШІРМЕ ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ 3698-т из медицинской карты амбулаторного, <u>стационарного</u> больного</p>	<p>Уйымның атауы Наименование организации Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Многопрофильная больница №3 города Караганды" управления здравоохранения Карагандинской области</p>
--	---

Товарищество с ограниченной ответственностью "Детская поликлиника 1"

Көшірме жіберілген ұйымның аты мен мекенжайы (название и адрес организации куда направляется выписка)

1. Наукастың тегі, аты, экесінін аты (Фамилия, имя, отчество больного)

БОГДАНОВА МАРИНА ВЛАДИМИРОВНА 850908450293

2. Тұган күні (Дата рождения)

08.09.1985 г.р.

3. Үйінің мекенжайы (Домашний адрес)

РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Карагандинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.: Караганда, РАЙОН ВНУТРИ ГОРОДА: РАЙОН ЭЛИХАН
БӨКЕЙХАН, УЛИЦА: СУРИКОВА, ДОМ: 145/1

4. Жұмыс орны және лауазымы (Место работы и должность)

АО "Qarmet" КПТУ Сигналист

5. Құндері: а) амбулатория бойынша: сыркіттари (Даты: а)
по амбулатории: заболевания)

24.10.2025

б) стационар бойынша: түсі (по стационару: поступления)

29.10.2025 11:07

шығуы (выбытия)

03.11.2025 08:30

6. Толық диагнозы (негізгі ауры, косалқы асынулар) (Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение))

Қорытынды диагноз (заключительный диагноз): (C73) Злокачественное новообразование щитовидной железы

Рак щитовидной железы T1aN1aM0 I st. Состояние после оперативного лечения.

7. Қысқаша анамнез, диагностикалық зерттеулер, ауру ағымы, жүргізілген ем, жолданғандағы шықкандағы жағдайы (Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке)

Жалобы при поступлении на ком в горле.

Анамнез заболевания Наблюдается эндокринологом с 2022 года . Ранее принимала Лтироксин. В течение 1.5 лет ГТ отменена. УЗИ ЩЖ от 10.10.2025г: Узловое образование левой доли щитовидной железы TI-RADS 4b. Цитологическое заключение: трудно исключить папиллярного карциному.

Дообследована: Госпитализирована в отделение Опухолей головы и шеи с торакальной хирургией МБ№3 г. Караганда для проведения оперативного лечения.

Обследования при поступлении:

ИФА на ВИЧ №13947392 от 22.10.2025 : отриц

ИФА на Гепатиты В.С. от 21.10.2025 : отриц

ОАК от 21.10.2025г : Гемоглобин 135 г/л Эритроциты 4,56 *10^12/л Цветной показатель 0,89 Гематокрит 40,20 % Средний объем эритроцита 88,2 фл Среднее содержание Нв в эритр... 29,6 пг Средняя концентрация Нв в эритр... 336 г/л Распределение эритроцитов по о... 12,7 % Тромбоциты 239 *10^9/л Тромбокрит 0,240 % Средний объем тромбоцита 9,9 фл Лейкоциты 6,8 *10^9/л Нейтрофилы 53,30 % Нейтрофилы (абс. кол-во) 3,6 *10^9/л Эозинофилы 2,3 % Эозинофилы (абс. кол-во) 0,16 *10^9/л Базофилы 0,1 % Базофилы (абс. кол-во) 0,010 *10^9/л Моноциты 10,3 % Моноциты (абс. кол-во) 0,70 *10^9/л Лимфоциты 33,7 % Лимфоциты (абс. кол-во) 2,30 *10^9/л СОЭ (по Панченкову) 2 мм/час СОЭ (по Вестергрену) 2 мм/час

ОАМ от 21.10.2025г: цвет мочи соломенно - желтый прозрачность мочи прозрачная относительная плотность (удель... 1030 лейкоциты в моче (анализатор) 1 лейкоцитов в мкл эритроциты в моче 0 эритроцитов в мкл глюкоза в моче 0 ммоль/л рН мочи 6 кетоновые тела в моче 0 ммоль/л белок в моче 0 г/л Эпителиальные клетки в моче (О... 2 в мл Реакция с кардиолипиновым анти... отрицательно

БАК от 22.10.2025г : общий билирубин в сыворотке крови 10.27 мкмоль/л АСаТ 17.09 МЕ/л глюкоза в сыворотке крови 6.57 ммоль/л мочевина в сыворотке крови 4.67 ммоль/л креатинин в крови 62.52 мкмоль/л общий белок в сыворотке крови 73.87 г/л АЛАТ 15.30 МЕ/л

Коагулограмма от 21.10.2025г: ТТГ (тиреотропный гормон) 3,16 мкМЕ/мл Т4 (тироксин) свободный 0,82 нг/дл Определение активированного ч... 30,0 сек. Определение международного н... 0,89 Определение протромбинового в... 10 сек. Определение протромбинового и... 111,1 % Определение тромбинового врем... 13,9 сек. Определение фибриногена в пла... 1,84 г/л

Р-графия ОГК от 22.10.2025г : Рентген-картина искривления носовой перегородки

ЭКГ 14.10.2025г: Ритм синусовый. ЧСС 88 уд/мин. Вольтаж достаточный. Вертикальное положение электрической оси сердца.

ЭХО КС 14.10.2025г: Систолическая функция миокарда ЛЖ в покое не нарушена. ФВ 64% Полости сердца не расширены. Лёгкая митральная регургитация.Перикард без особенностей

Кардиолог от 20.10.2025г : Суправентрикулярная экстрасистолия с эпизодами залпов.

Консультация Эндокринолог от 13.10.2025г: Одноузловой зоб . Susp . заболевание ш/ж . Эутиреоз . Ожирение I степени

Консультация акушер-гинеколог от 09.10.2025г: Состояние после надвлагалишной ампутации матки без придатков (2019 г.)

УЗИ ОМТ от 10.10.2025г: Кисты шейки матки. Состояние после гистерэктомии матки.

УЗИ ГДЗ от 10.10.2025г: Уплотнение стенок внутрипеченочных протоков. Диффузные изменения паренхимы печени за сч снижения эхогенности. Состояние после холецистэктомии. Диффузные изменения паренхимы поджелудочной железы характерные для хронического панкреатита

УЗИ почек от 10.10.2025г: Уплотнение и деформация чашечно-лоханочной системы обеих почек. Эхопризнаки микронефролитиаза. Синусная киста левой почки.

Анализ жизни Операции: Ампутация матки без придатков, хр панкреатит, х/эктомия, ожирение ИМТ - 34 кг/м 2. Со слов на диспансерном учете у специалистов не состоит.

Туберкулез, вирусный гепатит, венерические заболевания отрицает. Травм, гемотрансфузий не было.

Эпид.анамнез: Выезд за пределы РК в течение последних 2-недель, контакт с лицами, вернувшимися из-за рубежа в течение последних 2-х недель - отрицает. Контакт с больными КВИ в течение последних 2-недель - отрицает. Наличие у себя симптомов КВИ - отрицает.

Аллергологический анамнез спокоен

Объективные данные На момент осмотра общее состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное, адекватен. Телоудомление нормостеническое. Кожный покров чистый, физиологической окраски. Периферических отеков нет. Видимые слизистые чистые, влажные, физиологической окраски. Температура тела - 36,6°C. Дыхание через нос, свободное. Частота дыхательных движений - 18 в минуту. Область сердца визуально не изменена. Артериальное давление - 120/80 мм рт ст. Частота сердечных сокращений 75 уд/мин. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, при глубокой пальпации безболезненный, перитонеальных явлений нет. Печень: у края реберной дуги. Стул: 1 раз в день, без патологических примесей. Почки, селезенка не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Status localis: в левой доле щ/железы пальпируется узел до 2-3 см эластичный, болезненный. Л/у не пальпируются

Лабораторно-диагностические исследования

• Дата завершения заказа: 01.11.2025 14:16 Гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 4 категории сложности окраска - Папиллярная карцинома (1 см) в одной доле щитовидной железы, без прорастания капсулы, с мtc в 3 л/у 6 уровня, строение второй доли не нарушено. pT1a pN1a L0V0 I st (8340/3).

Дата завершения заказа: 29.10.2025 17:00 Постановка реакции микропреципитации с кардиолипиновым антигеном в сыворотке крови ручным методом Реакция микропреципитации с кардиолипиновым антигеном - отрицательно;

Примечание:

Дата завершения заказа: 29.10.2025 15:44 Типирование по системе ABO/RhD(VI), обратным методом: DiaClonABO/D Группа Крови - А(II) вторая; Резус-фактор - положительный; Определение антиэритроцитарных антител в непрямом тесте Кумбса в ID-картах (качественный тест) Скрининг антиэритроцитарных антител - отрицательно; Примечание: Инструментальные исследования

УЗИ поверхностных лимфатических узлов (одна анатомическая зона) (29.10.2025 11:35)

Заключение: Накожная метка.

Консультации специалистов

02.11.2025 Консилиум заключение МДГ: Учитывая состояние пациента, стадию заболевания и радикальность проведённого оперативного лечения, согласно протоколу диагностики и лечения, рекомендовано проведение радиоiodотерапии.

Проведенное лечение

Дәрі-дәрмектерді тағайындау (Назначенные медикаменты):

ФЕБРОФИД 100 мг/2 мл, Раствор для внутривенного и внутримышечного введения (100 мг Внутримышечно) + Димедрол 1% (10 мг/мл), 1 мл, Р-р д/ин. (1 мл, Внутримышечно) (2 р/д. 3 д.)

Ота кезінде колданылатын дәрі-дәрмектер (Медикаменты при операции):

Натрия хлорид(400мл Внутривенно(капельно)) (1 р/д. 1 д.)

Ондансетрон(2мг Внутривенно) (1 р/д. 1 д.)

Фентанил(2мг Внутривенно) (1 р/д. 1 д.)

Польсуксан(100мг Внутривенно) (1 р/д. 1 д.)

Фентанил(1мг Внутривенно) (2 р/д. 1 д.)

Севофлуран(40мл Эндотрахеально) (1 р/д. 1 д.)

Интрафен(800мг Внутривенно(капельно)) (1 р/д. 1 д.)

Транекс(500мг Внутривенно) (1 р/д. 1 д.)

Респолак(250мг Внутривенно) (1 р/д. 1 д.)

АРИТБ дәрі-дәрмектерді тағайындау (Назначенные медикаменты ОАРИТ):

ФЕБРОФИД 100 мг/2 мл, Раствор для внутривенного и внутримышечного введения (100 мг Внутримышечно) (1 р/д. 1 д.)

Натрия хлорид 0,9%, 200 мл, Р-р д/инф. (200 мл Внутривенно) (1 р/д. 1 д.)

Операции 06.40 тиреоидэктомия с лимфодиссекцией (6 уровень).

Начало операции: 29.10.2025 12:25 Окончание операции: 29.10.2025 13:20

Длительность операции: 55 Тип анестезии: Комбинированный наркоз

Хирург: НАСРИТДИНОВ УЛУГБЕК ФАХРИТДИНОВИЧ

Аnestезиолог: КОРНЕЕВА АИДА ВИКТОРОВНА

Состояние при выписке

03.11.2025 08:00

T:36,6 Пульс: 70 АД верх.: 120 АД нижн.: 80 Дыхание: 16

общее состояние относительно удовлетворительное. В сознании. Жалоб нет. Кожный покров обычной окраски, периферических отеков нет. В легких везикулярное дыхание, по всем легочным полям, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Язык влажный. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Перитонеальных знаков нет. Перистальтика активная. Мочеиспускание свободное, туремадекватный.

окально: повязка сухая, чистая. П/о рана без признаков воспаления.

заключение: состояние стабильное. Выписывается с рекомендациями

Исход лечения

Емдеу немен аяқталды (Исход лечения): Улучшение

Лечебные и трудовые рекомендации

- наблюдение у эндокринолога, онколога по месту жительства;
 - контроль гормонов (ТТГ, Т4св) через 1 месяц;
 - продолжить принимать заместительную терапию Л-тиroxин . Кальцемин;
 - проведение радиоийодтерапии (г.Семей номер whatsapp: 87085135761, 87089718081) или г.Астана ННОЦ (номер whatsapp: 8775-501-16-18).
 - заявка к районному онкологу по месту жительства через 1 месяц на контроль (ОАК, ОАМ, БАК, УЗИ периферических л/узлов, Рентген ОГК).

Я, БОГДАНОВА МАРИНА ВЛАДИМИРОВНА, ознакомлен(а) с информацией, указанной в «Выписном эпикризе», со мной в доступной форме проведена беседа об особенностях течения послеоперационного периода, возможных осложнениях, гигиене, режиме дня, необходимости выполнения всех рекомендаций. Я задал(а) все интересующие меня вопросы, касающиеся операции, послеоперационного периода, состояние моего здоровья, лечащему врачу Наシリддинову У.Ф. и получил(а) на них понятные мне ответы в полном объеме.

Үзінді алды (выписку получил):

Болім менгерушісі (Зав.отделением) Ф.И.О.
Емдеуші дәрігер (Лечащий врач) Ф.И.О.

ШАУЕНОВ Е. С.
НАСРЫТДИНОВА Е. Б.

подпись
подпись
подпись

