



**ГОРОДСКАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА  
ИМЕНИ Ф.И. ИНОЗЕМЦЕВА**

**ГБУЗ «ГКБ им. Ф.И. Иноземцева ДЗМ»**  
+7 (495) 365-05-05 (Контакт-центр)  
+7 (495) 365-05-05 доб. 2 (Платный отдел)  
+7 (499) 669-36-36 (Плановая госпитализация иногородних)  
[www.inozemtcev.ru](http://www.inozemtcev.ru)  
[gkb36@zdav.mos.ru](mailto:gkb36@zdav.mos.ru)  
[gkbinozemceva@yandex.ru](mailto:gkbinozemceva@yandex.ru)  
г. Москва, ул. Фортунатовская, д. 1

**МАЦАКОВ БОРИС БОСЧАЕВИЧ № МК 928648-25-С**  
**ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО**

**Данные о пациенте и времени его пребывания в больнице**

**Дата рождения:** 22.09.1955 , 70 лет

**Источник финансирования:** ОМС

**Дата поступления в стационар:** 17.11.2025 13:21

**Пациент находился:**

с 17.11.2025 13:59 по 17.11.2025 14:40 - Приемное отделение регионального сосудистого центра (4 койки)

с 17.11.2025 14:40 по 19.11.2025 15:12 - Отделение реанимации и интенсивной терапии для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения 2

с 19.11.2025 15:12 - Неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения регионального сосудистого центра 2

**Дата выписки из стационара:** 03.12.2025 17:51

**Кол-во койко-дней:** 16 д

**Суммарная лучевая нагрузка:** 3,34 мЗв.

**Диагноз при поступлении**

**Основной диагноз:** I61.1 Острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу с формированием внутримозговой гематомы в левом полушарии головного мозга от 13.11.25

**Фоновый диагноз:** I11.9 Гипертоническая болезнь 3 ст, риск 4.

**Сопутствующие заболевания:** J18.9 Правосторонняя нижнедолевая пневмония. Киста правой доли печени. Геморрагическая киста левой почки. Синдром Жильбера?

Тромбоз суральных вен левой нижней конечности от 27.11.25. Реканализация

**Диагноз при выписке**

**Основной диагноз:** I61.0 Острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу с формированием внутримозговой гематомы в левом полушарии головного мозга объемом около 18 см3 от 13.11.25. Правосторонний гемипарез. Сенсомоторная афазия. ШРМ 5. Рэнкин 5.

Ривермид 1.

**Фоновый диагноз:** I11.9 Гипертоническая болезнь 3 ст, риск ССО 4 степени, с преимущественным поражением сердца, целевые значения АД не достигнуты. ХСН 2aCH с ФВ 64% от 19.11.25г, дислипидемия.

**Осложнения основного заболевания:** J18.9 Правосторонняя нижнедолевая пневмония.

I80.2 Тромбоз суральных вен левой нижней конечности от 27.11.25.

**Сопутствующие заболевания:** N20.0 МКБ. Метатуберкулезные изменений правого легкого правого легкого с вовлечением внутригрудных лимфоузлов. Кардиомегалия. Киста правой доли печени. Геморрагическая киста левой почки (по Bosniak 2). Синдром Жильбера.

**Жалобы**

не предъявляет ввиду речевых нарушений

**Анамнез заболевания**

Доставлен в стационар: по экстренным показаниям. Со слов: По данным мед документации - найден прохожими в метро 13.11.2025 около 13:00, сидел на скамье без движений в правых конечностях. Вызванной БСМП доставлен в ГКБ им Давыдовского, где диагностировано внутримозговое кровоизлияние до 29 см куб. Госпитализирован в ОРИТ ОНМК. 16.11.2025 КТ-контроль - отмечается нарастание гематомы до 33 см куб, консультирован нейрохирургом, рекомендован перевод в профильный стационар для решения вопроса об оперативном вмешательстве.

Доставлен в ГКБ имени Ф.И. Иноземцева. Данное заболевание: впервые. Начало заболевания: острое.

**Анамнез жизни**

Наследственность: не отягощена. Хронические заболевания: ПО данным мед документации - С

Артериальная гипертензия 3 степени, синдром Жильбера?

О других хронических заболеваниях, перенесенных ОИМ, нарушениях ритма сердца, СД данных нет. Инфекционные, онкологические заболевания отрицает.

Со слов СМП - ранее переносил ОНМК - подробности не известны. Перенесенные заболевания: данных нет

. Туберкулез: неизвестно. ВИЧ-инфекция: неизвестно. Вирусные гепатиты: неизвестно. Сифилис: неизвестно. COVID-19: неизвестно. Перенесенные травмы: данных нет. Перенесенные операции: данных нет. Постоянно принимает: отрицает. Реакция на: нет. Выезд за пределы города (в том числе за пределы РФ): нет. Контакт с инфекционными больными или носителями: нет. Сведения о контактах с животными, грызунами, птицами, сырьем животного происхождения: нет. Сведения об укусах насекомых, животных: нет. В настоящее время: неработающий. Наличие действующего листка нетрудоспособности: нет.

### **Состояние при поступлении**

#### **Объективный статус.**

Рост/длина тела: 185 см; Масса тела: 105 кг; Температура: 36,8 °C; ИМТ: 30,7 кг/кв.м; Площадь поверхности тела: 2,32 кв.м;

#### **Общие сведения**

Общее состояние: тяжелое. Сознание: заторможен. Конституция: гиперстенический. Питание: повышенное.

Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов

Цвет кожных покровов: желтушный. Влажность кожи: нормальная. Тургор: сохранен.

Состояние костно-мышечной системы

Подробно

Повреждения: нет. Степень развития мускулатуры: хорошее.

Состояние органов дыхания

Тип дыхания: самостоятельное. ЧДД: 17 /мин; Ритм дыхания: регулярный. Дыхание: нормальное.

Дыхание самостоятельное: естественным путем. Описание дыхания: . Участие грудной клетки в дыхании: равномерное. SPO2: 97 %; Характер дыхания: жесткое. Хрипы: нет. Шум трения плевры: отсутствует. Перкуторный звук: ясный.

Состояние сердечно-сосудистой системы

Систолическое давление: 160 мм.рт.ст.; Диастолическое давление: 100 мм.рт.ст.; ЧСС: 78 /мин; Ритм сердца: не нарушен. Тоны сердца: звучные. Наличие сердечного шума: нет. Характеристика ритма: синусовый.

Состояние органов желудочно-кишечного тракта

Цвет языка: розового цвета. Влажность языка: влажный. Симметричность живота: симметричный.

Форма живота: округлая. Живот при пальпации: мягкий. Болезненность живота при пальпации: нет.

Состояние мочеполовой системы

Мочеиспускание с начала заболевания: было. По катетеру: да.

#### **Шкалы:**

ШКГ: 13 баллов; NIHSS: 23; Шкала Морзе: 55/130 (Высокий риск падений);

### **Неврологический статус.**

Уровень сознания: глубокое оглушение 13 бШКГ. Речь: сенсо-моторная афазия. Глазные щели: равные. Величина и симметрия зрачков: D=S. Менингеальный синдром: не выявлен. Нистагм: отсутствует. Движение глазных яблок: парез взора вправо. Роговичные рефлексы: D=S. Реакция зрачков на свет: в норме. Поля зрения: не оценить. Мимическая мускулатура: слабость нижней половины мимической мускулатуры справа. Чувствительная сфера: гемигипестезия поверхностной чувствительности справа. Конечности: все. Сторона: справа. Мышечная сила: плегия конечности. Мышечный тонус: понижен. Сухожильные рефлексы конечностей: снижены. Патологические знаки: справа. Координация движений: не выполняет ( не понимает команд + плегия справа).

### **Инструментальные исследования**

#### **Ультразвуковое исследование брахиоцефальных артерий. 17.11.2025 14:51**

Описание

: Исследование со сниженной информативностью в ПШП приёмного отделения на портативном аппарате Logiq

Справа:

ОСА : ход ровный, КИМ уплотнен, утолщен 1,2 мм, скоростные показатели удовлетворительные.

ВСА: ход ровный, стенки уплотнены, утолщены, скоростные показатели удовлетворительные

НСА: стенки уплотнены, утолщены, скоростные показатели удовлетворительные .

Позвоночная артерия визуализируется в сегментах V1,V2. Гемодинамически незначимо извита в

первом сегменте. Скоростные показатели удовлетворительные  
Подключичная артерия: Тип кровотока - магистральный.

Слева:

ОСА : ход ровный, КИМ уплотнен, утолщен 1,2 мм, скоростные показатели удовлетворительные.

ВСА: ход ровный, стенки уплотнены, утолщены, скоростные показатели удовлетворительные

НСА: стенки уплотнены, утолщены, скоростные показатели удовлетворительные .

Позвоночная артерия визуализируется в сегментах V1,V2. Гемодинамически незначимо извита в первом сегменте. Скоростные показатели удовлетворительные

Подключичная артерия: Тип кровотока - магистральный.

Транскраниальное исследование: темпоральное окно прикрыто. Визуализация неинформативна, асимметрии кровотока не выявлено.

Заключение: Гемодинамически значимых препятствий кровотоку и извитостей по обследованным сосудам БЦЗ не выявлено.

#### **Ультразвуковое исследование брюшной полости на свободную жидкость. 17.11.2025 14:55**

Описание

: Исследование со сниженной информативностью в ПШП приёмного отделения на портативном аппарате Logiq

Свободная жидкость в брюшной полости не визуализируется.

Заключение: Свободной жидкости в брюшной полости не выявлено. Пневматоз кишечника..

#### **Ультразвуковое исследование органов брюшной полости. 17.11.2025 14:56**

Описание

: Исследование со сниженной информативностью в ПШП приёмного отделения на портативном аппарате Logiq

#### **ПЕЧЕНЬ**

Размеры печени не увеличены . Интраорганные структуры паренхимы дифференцированы. Эхогенность умеренно повышенная. Структура паренхимы однородная, дополнительные образования на доступных осмотру участках не определяются. Сосудистый рисунок сохранён. Визуализированные фрагменты воротной вены не расширены.

#### **ЖЕЛЧНЫЕ ПРОТОКИ**

Визуализируемые фрагменты общего желчного протока не расширены. Внутривенечные протоки не дилатированы.

ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ размеры не увеличены 72x28мм,стенки не утолщены без эхоструктурных изменений.Просвет анэхогенный однородный.

ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА экранирована газом кишечника

#### **СЕЛЕЗЁНКА**

В размерах не увеличена . Контуры ровные, четкие. Визуализированные участки капсулы не изменены. Паренхима гомогенная, без проявлений очаговых изменений и дополнительных включений. Визуализированные фрагменты селезёночной вены не расширены. Дополнительных организованных включений в параспленальном пространстве не выявлено.

Свободная жидкость в брюшной полости не визуализируется.

Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений печени.Свободной жидкости в брюшной полости не выявлено. Пневматоз кишечника..

#### **Эхокардиография. 19.11.2025 10:37**

Описание

: Аорта: корень - 3.59 см (2.0 - 3.9 см), восходящий отдел аорты - 3.32 см (2.3 - 3.7см); стенки обычные.

Аортальный клапан: три створки без выраженных изменений.

Раскрытие достаточное, смыкание четкое.

Градиент давления: пиковый 4.22 мм.рт.ст. (до 10 мм.рт.ст.), средний - 2,00 мм рт.ст.

Амплитуда раскрытия створок (М- режим) –1,95 см (норма > 15 мм), регургитации нет.

Левое предсердие: не расширено; парастернальный размер - 4.00 см (муж до 4.0 см, жен до 3.8 см), апикальный размер 4.20/4,69 см (до 3.8/4.8 см).

Левый желудочек: не расширен; явных нарушений локальной сократимости не выявлено.

КДР - 4.81 см (3.6 - 5.8 см); КСР - 2.97 см ( 2.6- 3.8см), КДО 108 мл (до 60-154 мл); КСО 39 мл (19-

54мл); УО-69 мл.

ФВ (Симпсон) - 64 %

Межжелудочковая перегородка (в диастолу) - 10,3 мм (до 11 мм)

Задняя стенка левого желудочка(в диастолу) - 7,8 мм (до 11 мм)

Диастолическая функция левого желудочка: E > A.

Пик E - 115 см/сек, Пик A - 97 см/сек.

Митральный клапан – створки тонкие, регургитация незначительная ( I ст.).

Правое предсердие: не расширено, апикальный размер 2.48/4.44 см (до 3.8/4.7 см).

Правый желудочек: не расширен, поперечный апикальный отдел -3.53 см (1.5 - 3.5 см);

Трискупидаальный клапан не изменен, регургитация I ст.

Легочная артерия: 2.51 см.

Расчетное систолическое давление в легочной артерии:

оценить не удалось.

Объем жидкости в перикарде обычный. Перикард не изменен.

Нижняя полая вена: не видна. .

Заключение: Нарушений локальной и общей сократимости не выявлено.

Тромботических образований в полостях сердца и значимой патологии клапанов не выявлено.

Начальное увеличение левого предсердия. .

#### **Ультразвуковое исследование вен нижних конечностей. 20.11.2025 10:00**

Описание

: Исследование на аппарате PHILIPS EPIQ5

Исследование со сниженной информативностью из-за отсутствия полипозиционного доступа в положении лежа на спине.

СПРАВА:

Наружная подвздошная вена проходима, компрессия полная.

Общая бедренная вена проходима, просвет гомогенный, компрессия полная.

ПБВ -просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

ГБВ -просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

Осмотрены ЗББВ, ПББВ - просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

Суральные вены-просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

ПоВ(осмотрена в положении больного лежа на спине) -проходима, просвет гомогенный, компрессия полная.

БПВ- не расширена, проходима, компрессия полная.

СЛЕВА:

Наружная подвздошная вена проходима, компрессия полная.

Общая бедренная вена проходима, просвет гомогенный, компрессия полная.

ПБВ -просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

ГБВ -просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

Осмотрены ЗББВ, ПББВ - просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

Суральные вены-просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

ПоВ(осмотрена в положении больного лежа на спине) -проходима, просвет гомогенный, компрессия полная.

БПВ- не расширена, проходима, компрессия полная.

Заключение: Эхографическая картина на момент исследования признаков острого тромбоза в глубоких венах нижних конечностей не выявлено. .

#### **Магнитно-резонансная томография головного мозга, ангиография интракраниальных артерий. 20.11.2025 18:27**

Описание результатов

Получены МР-томограммы головного мозга, в аксиальной сагиттальной и фронтальной плоскостях.

В базальных ядрах слева определяется округлое образование с четкими и неровными контурами с наличием высокобелкового компонента по периферии, размерами 47х45 мм, с обширным перифокальным отеком с масс-эффектом и правосторонней дислокацией срединных структур до 3,5 мм.

В субкортикальных и глубоких отделах белого вещества обеих гемисфер головного мозга отмечаются очаги повышенного на T2-ВИ и FLAIR ИП сигнала, без признаков ограничения диффузии, размером до 4 мм.

Шишковидная железа без признаков структурных изменений.

Желудочковая система не расширена, боковые желудочки обычной конфигурации, симметричные. Третий желудочек шириной 4 мм. Четвёртый желудочек не расширен, не деформирован. Признаки внутрижелудочковой гипертензии не выявлены. Периваскулярные пространства Вирхова-Робена шириной до 1 мм.

Субарахноидальное пространство над конвексальной поверхностью головного мозга расширено. Базальные цистернальные пространства не расширены, заполнены содержимым ликворной интенсивности МР-сигнала.

Топография срединных структур не изменена.

Стволовые структуры мозга без признаков патологических изменений.

Краниовертебральные соотношения не нарушены.

Миндалины мозжечка обычно расположены.

Гипофиз расположен в полости турецкого седла, в размерах не увеличен, в условиях нативного исследования, однородной структуры. Воронка гипофиза расположена срединно.

МР-данные за наличие патологического содержимого в околоносовых пазухах не получены.

Получены МР-ангиограммы магистральных артерий головного мозга.

Интракраниальные отделы внутренних сонных артерий:

- кавернозные части внутренних сонных артерий симметричны, траектория их без особенностей, данные за наличие расширения просвета не получены;

- средние мозговые артерии симметричны по интенсивности сигнала, прослеживаются на всем протяжении сканирования, данные за наличие расширения просвета не получены;

- передние мозговые артерии симметричны по интенсивности сигнала, прослеживаются на всем протяжении сканирования, данные за наличие расширения просвета не получены. Передняя соединительная артерия прослеживается.

Интракраниальные отделы позвоночных артерий:

- интракраниальные отделы позвоночных артерий симметричны по диаметру, траектория их обычная;

- основная артерия прослеживается на всем протяжении, равномерна по диаметру;

- задние мозговые артерии симметричны по интенсивности сигнала. Данные за наличие расширения просвета не получены. Задние соединительные артерии не прослеживаются.

Дата проведения исследования: 20.11.2025 17:39

Заключение

Внутричерепная гематома в базальных ядрах слева в ранней подострой стадии.

Очаги измененного МР-сигнала обеих гемисфер головного мозга, вероятнее всего сосудистого характера.

Данные за наличие патологических изменений и аномалий развития магистральных артерий головного мозга не получены.

#### **Ультразвуковое исследование брюшной полости на свободную жидкость. 21.11.2025 11:20**

Описание

: Исследование на аппарате PHILIPS EPIQ5

В брюшной полости поддиафрагмально справа и слева, подпеченочно, по латеральным каналам на доступных визуализации участках данных за наличие свободной жидкости не выявлено. .

Заключение: Эхографическая картина на момент исследования без патологических изменений.

#### **Ультразвуковое исследование органов брюшной полости. 21.11.2025 11:20**

Описание

: Исследование на аппарате PHILIPS EPIQ5

Визуализация затруднена за счет выраженного пневматоза кишечника и вынужденного положения пациента.

Желчный пузырь расположен в типичном месте, изогнут в области шейки, размерами 6.8/2.3см, стенка толщиной 0.3см, содержимое не гомогенное(гиперэхогенная взвесь).

Гепатикохоледох на видимых участках диаметром до 0.3см, содержимое гомогенное.

Внутрипеченочные желчные протоки не расширены.

Печень: толщина правой доли по среднеключичной линии 15.5см, левой доли 6.8см. Ткань печени на видимых участках повышенной эхогенности. Контур ровные, четкие. Эхоструктура диффузно-неоднородная. Сосудистый рисунок печени обеднен. Воротная вена до 0.9см.

Поджелудочная железа в стандартном срезе, размерами: головка 3.0см, тело 1.2см, хвост 2.6см, контур ровные, четкие. Эхогенность повышена. Эхоструктура диффузно-неоднородная. Вирсунгов проток на визуализируемых участках не расширен.

Селезенка размерами: 10.4/3.8см, контур ровные, четкие Эхогенность обычная. Эхоструктура однородная. Селезеночная вена не расширена..

Заключение: Эхографическая картина на момент исследования гиперэхогенной желчи в просвете желчного пузыря, гепатомегалии, диффузных изменений печени и поджелудочной железы.

ЭКГ. 24.11.2025 13:52

Заключение: Синусовый ритм, ЧСС 63 уд. в минуту

Горизонтальное положение электрической оси сердца (13°)

Нормальная ЭКГ.

Номер исследования: 1;

ЧСС: 63 уд/мин;

Положение ЭОС: горизонтально расположена;

Число RR - интервалов - 7;

RR интервалы:

Минимальный RR интервал - 922 мс;

Максимальный RR интервал - 988 мс;

Средний RR интервал - 950 мс;

Длительность элементов комплекса PQRS:

Интервал P: 108 мс;

Интервал PQ: 160 мс;

Комплекс QRS: 88 мс;

Интервал QT: 410 мс;

Интервал QTc: 418 мс;

Прочее: формула расчета QTc: Framingham, P ось 45°, QRS ось 13°, T ось 29°, Корнельское произведение 110, Корнельский вольтаж 1.250977, Критерий Соколова-Лайона 2.369705, Дисперсия QTc 0.000000;

#### **Эндоскопическое исследование верхних отделов желудочно-кишечного тракта (эзофагогастродуоденоскопия). 24.11.2025 14:01**

Описание

: Пищевод свободно проходим, не деформирован, складки продольные, слизистая бледно-розового цвета. В нижней трети визуализируются единичные острые эрозии до 3 мм с чистым дном. Z-линия четкая, неровная. Кардия смыкается не полностью. Натощак в просвете желудка содержится небольшое количество желудочного сока с примесью слюны и желчи. Складки слизистой невысокие, извитые, продольно направлены, хорошо расправляются при инсуффляции воздухом. Перистальтика активная, ритмичная, прослеживается во всех отделах. Слизистая желудка розовая, гладкая, блестящая, умеренно очагово гиперемирована, со слабовыраженным сосудистым рисунком. Угол желудка не изменен. При ретроверзии : кардия не полностью охватывает аппарат. Привратник не деформирован, округлой формы. Луковица ДПК не деформирована, слизистая ее розовая, бархатистая. Постбульбарные отделы не деформированы, слизистая розовая, бархатистая. Область продольной складки и БСДК не изменена. На момент осмотра в кишке умеренное количество прозрачной желчи..

Заключение: Дистальный эрозивный рефлюкс-эзофагит 1 ст. по Savary-Miller. Поверхностный гастрит..

#### **Ультразвуковое исследование почек, надпочечников, забрюшинного пространства. 25.11.2025 12:59**

Описание

: Исследование на аппарате PHILIPS EPIQ5

Визуализация крайне затруднена за счет вынужденного положения пациента.

ПРАВАЯ ПОЧКА. Обычно расположена, размерами 10.3/4.6см, физиологическая подвижность сохранена, контуры не ровные, четкие. Паренхима толщиной 1.7см, эхогенность повышена. ЧЛС не расширена.

ЛЕВАЯ ПОЧКА. Обычно расположена, размерами 11.2/5.0см, физиологическая подвижность сохранена, контуры не ровные, четкие. Паренхима толщиной 1.4см, эхогенность повышена. ЧЛС не расширена.

В проекции надпочечников дополнительные образования не визуализируются.

Заключение: Эхографическая картина на момент исследования диффузных изменений паренхимы почек. .

#### **Ультразвуковое исследование вен нижних конечностей. 27.11.2025 09:28**

Описание

: Исследование на аппарате PHILIPS EPIQ5

Исследование со сниженной информативностью из-за отсутствия полипозиционного доступа в положении лежа на спине.

СПРАВА:

Наружная подвздошная вена проходима, компрессия полная.

Общая бедренная вена проходима, просвет гомогенный, компрессия полная.

ПБВ -просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

ГБВ -просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

Осмотрены ЗББВ, ПББВ - просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

Суральные вены-просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

ПоВ(осмотрена в положении больного лежа на спине) -проходима, просвет гомогенный, компрессия полная.

БПВ- не расширена, проходима, компрессия полная.

СЛЕВА:

Наружная подвздошная вена проходима, компрессия полная.

Общая бедренная вена проходима, просвет гомогенный, компрессия полная.

ПБВ -просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

ГБВ -просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

Осмотрены ЗББВ, ПББВ - просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

Суральные вены-просвет не гомогенный, вена не сжимается, при ЦДК не прокрашивается цветом.

ПоВ(осмотрена в положении больного лежа на спине) -проходима, просвет гомогенный, компрессия полная.

БПВ- не расширена, проходима, компрессия полная.

Заключение: Эхографическая картина на момент исследования тромбоза суральных вен левой нижней конечности. .

#### **Ультразвуковое исследование вен нижних конечностей. 03.12.2025 12:53**

Описание

: Исследование на аппарате PHILIPS EPIQ5

Исследование со сниженной информативностью из-за отсутствия полипозиционного доступа в положении лежа на спине.

СПРАВА:

Наружная подвздошная вена проходима, компрессия полная.

Общая бедренная вена проходима, просвет гомогенный, компрессия полная.

ПБВ -просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

ГБВ -просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

Осмотрены ЗББВ, ПББВ - просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

Суральные вены-просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

ПоВ(осмотрена в положении больного лежа на спине) -проходима, просвет гомогенный, компрессия полная.

БПВ- не расширена, проходима, компрессия полная.

СЛЕВА:

Наружная подвздошная вена проходима, компрессия полная.

Общая бедренная вена проходима, просвет гомогенный, компрессия полная.

ПБВ -просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

ГБВ -просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

Осмотрены ЗББВ, ПББВ - просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

Суральные вены-просвет гомогенный, тромботических масс на доступных визуализации участках не выявлено.

ПоВ(осмотрена в положении больного лежа на спине) -проходима, просвет гомогенный, компрессия полная.

БПВ- не расширена, проходима, компрессия полная.

Заключение: Эхографическая картина на момент исследования признаков острого тромбоза в глубоких венах нижних конечностей не выявлено. .

**Компьютерная томография головного мозга. 17.11.2025 14:08**

Повторное: нет;

Исследование выполнено: с толщиной срезов 0,3мм;

Доза: 1,9мЗв;

Аппарат: Компьютерный томограф Toshiba Aquilion Prime;

Описание исследования

Цель исследования: Оценить объем гематомы для решения вопроса об оперативном вмешательстве

Доза облучения: 1,9 мЗв

Дополнительные особенности проведения исследования: ПОЛОЖЕНИЕ НА СПИНЕ

Описание результатов

На серии аксиальных томограмм головного мозга в структуре базальных ядер слева визуализируется внутримозговая гематома, окруженная зоной перифокального отека размерами 45x24x37 мм (V~18 мм).

Срединные структуры смещены слева направо до 4 мм.

3,4 желудочки не расширены, содержимое однородное.

Боковые желудочки асимметричны, левый боковой желудочек компремирован, содержимое однородное.

Селлярная область без патологических изменений.

Конвекситальные, межполушарные и базальные цистернальные субарахноидальные пространства не расширены, без признаков деформации, ликворной плотности.

На фоне артефактов от костных структур, оценить структуру ствола мозга и мозжечка не представляется возможным.

Мостомозжечковые углы – без особенностей.

Костных травматических и деструктивных изменений костей свода и основания черепа не определяется.

Ячейки сосцевидных отростков воздушны, без патологического содержимого. Определяется пристеночное утолщение слизистой верхнечелюстных, основной пазух и клеток решетчатого лабиринта.

Дата проведения исследования: 17.11.2025 14:00

Заключение

КТ-картина внутримозговой гематомы базальных ядер слева. Поперечная дислокация.

**Компьютерная томография органов грудной клетки. 17.11.2025 14:13**

Повторное: нет;

Исследование выполнено: с толщиной срезов 0,3мм;

Доза: 1,44мЗв;

Аппарат: Компьютерный томограф Toshiba Aquilion Prime;

Описание исследования

Цель исследования: исключить пневмонию (контакт по ковид -19 в Егорьевской ЦРБ)

Доза облучения: 3,82 мЗв

Вынужденное положение больного: ЛЕЖА НА СПИНЕ

Дополнительные особенности проведения исследования: ПОЛОЖЕНИЕ НА СПИНЕ

Описание результатов

При КТ-исследовании органов грудной полости на фоне гиповентиляционных изменений отмечаются участки линейной консолидации в нижней доле правого легкого. Участки поствоспалительного линейного уплотнения в верхней и средней доле правого легкого с наличием кальцинатов в структуре.

Просвет трахеи, главных и сегментарных бронхов проходимы, на уровне субсегментарных отделов фрагментированы.

В плевральных полостях признаков жидкости и газа не выявлено.

Мягкие ткани грудной клетки не изменены.

Средостение не смещено, не расширено.

Лимфатические узлы средостения не увеличены с признаками частичного кальциноза.

Клетчатка переднего и заднего средостения обычной плотности.

Структуры средостения дифференцированы.

Сердце и крупные сосуды (сосуды верхней апертуры грудной клетки, грудная аорта, лёгочный ствол, верхняя полая вена) обычно расположены, камеры сердца расширены. Кальциноз стенок аорты и коронарных артерий.

В полости перикарда содержимого не выявлено.

Костно-травматических и деструктивных изменений не выявлено.

В S7 правой доли печени гиподенсное образование жидкостной плотности диаметром 20 мм, более вероятно, киста.

Киста левой почки диаметром 8 мм с наличием геморрагического содержимого.

Заключение

КТ-картина течения правосторонней нижнедолевой пневмонии на фоне гиповентиляционных

изменений.

Метатуберкулезные изменения правого легкого с вовлечением внутригрудных лимфоузлов.

Кардиомегалия

Киста правой доли печени. Геморрагическая киста левой почки (по Bosniak 2).

#### **Компьютерная томография органов грудной клетки. 25.11.2025 19:15**

Описание исследования

Цель исследования: пневмония контроль

Доза облучения: 2,5 мЗв

Описание результатов

При КТ-исследовании органов грудной полости на фоне гиповентиляционных изменений и выраженных дыхательных артефактов, затрудняющих анализ изображений, сохраняются участки линейной консолидации в нижней доле правого легкого, а также участки поствоспалительных линейных уплотнений в верхней и средней доле правого легкого с наличием кальцинатов в структуре. Просвет трахеи, главных и сегментарных бронхов проходимы, на уровне субсегментарных отделов фрагментированы.

В плевральных полостях признаков жидкости и газа не выявлено.

Мягкие ткани грудной клетки не изменены.

Средостение не смещено, не расширено.

Лимфатические узлы средостения не увеличены с признаками частичного кальциноза.

Клетчатка переднего и заднего средостения обычной плотности.

Структуры средостения дифференцированы.

Сердце и крупные сосуды (сосуды верхней апертуры грудной клетки, грудная аорта, лёгочный ствол, верхняя полая вена) обычно расположены, камеры сердца расширены. Кальциноз стенок аорты и коронарных артерий.

В полости перикарда содержимого не выявлено.

Костно-травматических и деструктивных изменений не выявлено.

В S7 правой доли печени гиподенсивное образование жидкостной плотности диаметром 20 мм, более вероятно, киста.

Дата проведения исследования: 25.11.2025 17:49

Заключение

КТ-картина более соответствует остаточным поствоспалительным изменениям после перенесенной правосторонней пневмонии на фоне гиповентиляционных изменений. Метатуберкулезные изменения правого легкого с вовлечением внутригрудных лимфоузлов. Кардиомегалия. Кистозное образование правой доли печени.

По сравнению с исследованием от 17.11.25г. без отрицательной динамики.

#### **Лабораторные исследования**

**Клинический анализ крови (5 Diff(венозная кровь)). 17.11.2025 15:10**

<i>Название теста</i>	<i>Результат</i>	<i>Ед. изм.</i>	<i>Референсные значения</i>
Количество лейкоцитов	6,94	10 <sup>9</sup> /л	4 - 9
Гемоглобин общий	82	г/л	134 - 170
Количество эритроцитов	2,85	10 <sup>12</sup> /л	4.4 - 5.7
Гематокрит	24,8	%	35 - 45
Средний объем эритроцита	87,0	фл	81 - 100
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	28,8	пг	27 - 34
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	33,1	г/дл	32 - 36
Ширина распределения эритроцитов по объему	14,6	%	10 - 16
Относительное количество больших тромбоцитов	42,0	%	13 - 43
Количество тромбоцитов	54	10 <sup>9</sup> /л	150 - 400
Средний объем тромбоцитов в крови	12,4	фл	6 - 12
Ширина распределения тромбоцитов по объему	13,8	%	9 - 65

Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитрит, РСТ)	0,07	%	0.1 - 0.5
Относительное количество нейтрофилов	82,0	%	47 - 72
Относительное количество лимфоцитов	9,1	%	19 - 37
Относительное количество моноцитов	8,2	%	3 - 11
Относительное количество эозинофилов	0,4	%	0.5 - 5
Относительное количество базофилов	0,3	%	0 - 1
Абсолютное количество нейтрофилов	5,69	10 <sup>9</sup> /л	2 - 7.5
Абсолютное количество лимфоцитов	0,63	%10 <sup>9</sup> /л	1.2 - 3
Абсолютное количество моноцитов	0,57	10 <sup>9</sup> /л	0.09 - 0.6
Абсолютное количество эозинофилов	0,03	10 <sup>9</sup> /л	0 - 0.5
Абсолютное количество базофилов	0,02	10 <sup>9</sup> /л	0 - 0.2
Абсолютное количество нормобластов	0,00	10 <sup>9</sup> /л	0
Относительное количество нормобластов	0,0	%	0

**Фибриноген.** 17.11.2025 15:16

Концентрация фибриногена	2,64	г/л	2.38 - 4.89
--------------------------	------	-----	-------------

**Протромбиновое время + МНО.** 17.11.2025 15:16

Протромбиновое время	11,3	с	9.4 - 12.5
МНО	0,98		0.9 - 1.2

**Тромбиновое время.** 17.11.2025 15:19

Тромбиновое время	13,3	с	10.3 - 16.6
-------------------	------	---	-------------

**АЧТВ.** 17.11.2025 15:21

Активированное тромбопластиновое время (АЧТВ) <small>частичное</small>	16,6	с	25.4 - 36.9
---------------------------------------------------------------------------	------	---	-------------

**Общий белок.** 17.11.2025 15:28

Общий белок	76,21	г/л	66 - 83
-------------	-------	-----	---------

**АЛТ.** 17.11.2025 15:28

АЛТ	12,00	ЕД/л	0 - 45
-----	-------	------	--------

**АСТ.** 17.11.2025 15:28

АСТ	23,10	ЕД/л	0 - 50
-----	-------	------	--------

**Глюкоза.** 17.11.2025 15:28

Глюкоза	6,80	ммоль/л	3.9 - 6.4
---------	------	---------	-----------

**Мочевина.** 17.11.2025 15:28

Мочевина	9,56	ммоль/л	2.8 - 7.8
----------	------	---------	-----------

**Креатинин.** 17.11.2025 15:28

Креатинин	83,50	мкмоль/л	65 - 120
-----------	-------	----------	----------

**Билирубин общий.** 17.11.2025 15:28

Билирубин общий	111,2	мкмоль/л	5 - 21
-----------------	-------	----------	--------

**Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид.** 17.11.2025 15:28

Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид	10,75	мкмоль/л	0 - 3.4
---------------------------------------------------------------------	-------	----------	---------

**СРБ.** 17.11.2025 15:28

Определение белков острой фазы С-реактивный белок	104,25	мг/л	0 - 5
---------------------------------------------------	--------	------	-------

**Определение резус-принадлежности (Rh).** 17.11.2025 15:48

Резус система D (гель-фильтрация)	Rh + (Положительный)		
-----------------------------------	-------------------------	--	--

**Определение Kell антигена.** 17.11.2025 15:48

АГ эритроцитарный K1 по системе Kell, типирование (гель-фильтрация)	(-) отрицательный		
---------------------------------------------------------------------	-------------------	--	--

**Фенотипирование антигенов по системе резус (Rh). 17.11.2025 15:48**

Исследование антигенов эритроцитарных по системе Rh, фенотипирование по антигенам системы резус (D, C, E, c, e) (гель-фильтрация)	C+c+E+e+		
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	--	--

**Определение группы крови по АВ0. 17.11.2025 15:48**

Система АВ0	O(I) первая		
-------------	-------------	--	--

**Определение (скрининг) неполных антиэритроцитарных АТ. 17.11.2025 15:58**

Реакция Кумбса Непрямая (гель-фильтрация)	Не обнаружены		не обнаружено
-------------------------------------------	---------------	--	---------------

**Калий общий. 17.11.2025 16:22**

Калий общий	3,78	мМоль/л	3.5 - 5.1
-------------	------	---------	-----------

**Натрий общий. 17.11.2025 16:22**

Натрий общий	141,23	мМоль/л	135 - 146
--------------	--------	---------	-----------

**Газы крови, оксиметрия. 17.11.2025 17:07**

tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	15,4	г/л	135 - 165
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	36,6	мм.рт.ст.	35 - 48
pH — кислотно-основное состояние крови	7,374	усл.ед.	7.35 - 7.45
pO2 — парциальное давление кислорода в крови	51,9	мм.рт.ст.	83 - 108
sO2 — насыщение кислородом крови	82,9	%	95 - 99
BE - избыток оснований	-3,5	мМоль/л	1.5 - 3
сHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	21,4	мМоль/л	20 - 24

**Электролиты крови. 17.11.2025 17:07**

Cl- — концентрация ионов хлора в крови	115	мМоль/л	98 - 106
K+ — концентрация ионов калия в крови	3,8	мМоль/л	3.5 - 5
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,22	мМоль/л	1.15 - 1.29
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	145	мМоль/л	136 - 146

**Метаболиты крови. 17.11.2025 17:07**

Glu — концентрация глюкозы	6,3	мМоль/л	3.89 - 5.83
ctBil — концентрации билирубина	87	мМоль/л	не обнаружено
Lac — концентрация лактата	1,2	мМоль/л	0.5 - 1.6

**Клинический анализ крови (5 Diff(венозная кровь)). 17.11.2025 19:24**

Количество лейкоцитов	Не выполнялось	10 <sup>9</sup> /л	
Гемоглобин общий	Не выполнялось	г/л	
Количество эритроцитов	Не выполнялось	10 <sup>12</sup> /л	
Гематокрит	Не выполнялось	%	
Средний объем эритроцита	Не выполнялось	фл	
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	Не выполнялось	пг	
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	Не выполнялось	г/дл	
Ширина распределения эритроцитов по объему	Не выполнялось	%	
Относительное количество больших	Не выполнялось	%	

тромбоцитов			
Количество тромбоцитов	Не выполнялось	10 <sup>9</sup> /л	
Средний объем тромбоцитов в крови	Не выполнялось	фл	
Ширина распределения тромбоцитов по объему	Не выполнялось	%	
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбокрит, РСТ)	Не выполнялось	%	
Относительное количество нейтрофилов	Не выполнялось	%	
Относительное количество лимфоцитов	Не выполнялось	%	
Относительное количество моноцитов	Не выполнялось	%	
Относительное количество эозинофилов	Не выполнялось	%	
Относительное количество базофилов	Не выполнялось	%	
Абсолютное количество нейтрофилов	Не выполнялось	10 <sup>9</sup> /л	
Абсолютное количество лимфоцитов	Не выполнялось	%10 <sup>9</sup> /л	
Абсолютное количество моноцитов	Не выполнялось	10 <sup>9</sup> /л	
Абсолютное количество эозинофилов	Не выполнялось	10 <sup>9</sup> /л	
Абсолютное количество базофилов	Не выполнялось	10 <sup>9</sup> /л	
Абсолютное количество нормобластов	Не выполнялось	10 <sup>9</sup> /л	
Относительное количество гранулоцитов	Не выполнялось	%	
Абсолютное количество гранулоцитов	Не выполнялось	10 <sup>9</sup> /л	
Относительное количество нормобластов	Не выполнялось	%	

**Глюкоза.** 17.11.2025 20:36

Глюкоза	6,3	мМоль/л	
---------	-----	---------	--

**Клинический анализ крови (5 Diff(венозная кровь)).** 17.11.2025 23:43

Количество лейкоцитов	13,73	10 <sup>9</sup> /л	4 - 9
Гемоглобин общий	133	г/л	134 - 170
Количество эритроцитов	4,62	10 <sup>12</sup> /л	4.4 - 5.7
Гематокрит	40,2	%	35 - 45
Средний объем эритроцита	87,0	фл	81 - 100
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	28,8	пг	27 - 34
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	33,1	г/дл	32 - 36
Ширина распределения эритроцитов по объему	14,7	%	10 - 16
Относительное количество больших тромбоцитов	26,1	%	13 - 43
Количество тромбоцитов	249	10 <sup>9</sup> /л	150 - 400
Средний объем тромбоцитов в крови	10,3	фл	6 - 12
Ширина распределения тромбоцитов по объему	11,0	%	9 - 65
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбокрит, РСТ)	0,26	%	0.1 - 0.5
Относительное количество нейтрофилов	84,4	%	47 - 72
Относительное количество лимфоцитов	5,8	%	19 - 37
Относительное количество моноцитов	9,2	%	3 - 11
Относительное количество эозинофилов	0,1	%	0.5 - 5
Относительное количество базофилов	0,5	%	0 - 1
Абсолютное количество нейтрофилов	11,58	10 <sup>9</sup> /л	2 - 7.5

Абсолютное количество лимфоцитов	0,80	%10 <sup>9</sup> /л	1.2 - 3
Абсолютное количество моноцитов	1,26	10 <sup>9</sup> /л	0.09 - 0.6
Абсолютное количество эозинофилов	0,02	10 <sup>9</sup> /л	0 - 0.5
Абсолютное количество базофилов	0,07	10 <sup>9</sup> /л	0 - 0.2
Абсолютное количество нормобластов	0,00	10 <sup>9</sup> /л	0
Относительное количество нормобластов	0,0	%	0

#### Газы крови, оксиметрия. 18.11.2025 02:48

tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	14,8	г/л	135 - 165
pO <sub>2</sub> — парциальное давление кислорода в крови	46,0	мм.рт.ст.	83 - 108
pH — кислотно-основное состояние крови	7,367	усл.ед.	7.35 - 7.45
pCO <sub>2</sub> — парциальное давление углекислого газа в крови	37,1	мм.рт.ст.	35 - 48
sO <sub>2</sub> — насыщение кислородом крови	77,3	%	95 - 99
BE - избыток оснований	-3,6	мМоль/л	1.5 - 3
сНCO <sub>3</sub> — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	21,1	мМоль/л	20 - 24

#### Электролиты крови. 18.11.2025 02:48

Na <sup>+</sup> — концентрация ионов натрия в крови	141	мМоль/л	136 - 146
Cl <sup>-</sup> — концентрация ионов хлора в крови	114	мМоль/л	98 - 106
Ca <sup>2+</sup> — концентрация ионов кальция в крови	1,05	мМоль/л	1.15 - 1.29
K <sup>+</sup> — концентрация ионов калия в крови	4,3	мМоль/л	3.5 - 5

#### Метаболиты крови. 18.11.2025 02:48

Glu — концентрация глюкозы	14,4	мМоль/л	3.89 - 5.83
Lac — концентрация лактата	1,2	мМоль/л	0.5 - 1.6
ctBil — концентрации билирубина	74	мМоль/л	не обнаружено

#### Глюкоза. 18.11.2025 03:20

Глюкоза	14,4	мМоль/л	
---------	------	---------	--

#### Глюкоза. 18.11.2025 03:21

Глюкоза	11,2	мМоль/л	
---------	------	---------	--

#### Клинический анализ крови (5 Diff(венозная кровь)). 18.11.2025 03:39

Количество лейкоцитов	14,05	10 <sup>9</sup> /л	4 - 9
Гемоглобин общий	133	г/л	134 - 170
Количество эритроцитов	4,56	10 <sup>12</sup> /л	4.4 - 5.7
Гематокрит	39,8	%	35 - 45
Средний объем эритроцита	87,3	фл	81 - 100
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	29,2	пг	27 - 34
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	33,4	г/дл	32 - 36
Ширина распределения эритроцитов по объему	14,8	%	10 - 16
Относительное количество больших тромбоцитов	30,7	%	13 - 43
Количество тромбоцитов	213	10 <sup>9</sup> /л	150 - 400
Средний объем тромбоцитов в крови	10,7	фл	6 - 12
Ширина распределения тромбоцитов по объему	12,5	%	9 - 65

Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцит, РСТ)	0,23	%	0.1 - 0.5
Относительное количество нейтрофилов	84,0	%	47 - 72
Относительное количество лимфоцитов	6,6	%	19 - 37
Относительное количество моноцитов	8,8	%	3 - 11
Относительное количество эозинофилов	0,1	%	0.5 - 5
Относительное количество базофилов	0,5	%	0 - 1
Абсолютное количество нейтрофилов	11,81	10 <sup>9</sup> /л	2 - 7.5
Абсолютное количество лимфоцитов	0,93	%10 <sup>9</sup> /л	1.2 - 3
Абсолютное количество моноцитов	1,23	10 <sup>9</sup> /л	0.09 - 0.6
Абсолютное количество эозинофилов	0,01	10 <sup>9</sup> /л	0 - 0.5
Абсолютное количество базофилов	0,07	10 <sup>9</sup> /л	0 - 0.2
Абсолютное количество нормобластов	0,00	10 <sup>9</sup> /л	0
Относительное количество нормобластов	0,0	%	0

**Treponema pallidum (IgM + IgG) в ИФА-качественно.** 18.11.2025 17:39

Treponema pallidum (IgM + IgG) в ИФА-качественно	отрицательный		отрицательный
--------------------------------------------------	---------------	--	---------------

**Определение HBs антигена.** 18.11.2025 17:39

HBs АГ	отрицательный		отрицательно
--------	---------------	--	--------------

**Hepatitis C virus AT (ИФА).** 18.11.2025 17:39

Hepatitis C virus AT (ИФА)	отрицательный		отрицательно
----------------------------	---------------	--	--------------

**Исследование антител/антигена HIV.** 18.11.2025 17:39

Исследование антител/антигена HIV	отрицательно		отрицательно
-----------------------------------	--------------	--	--------------

**Газы крови, оксиметрия.** 19.11.2025 02:19

BE - избыток оснований	-1,0	мМоль/л	1.5 - 3
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	15,0	г/л	135 - 165
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	44,4	мм.рт.ст.	35 - 48
pO2 — парциальное давление кислорода в крови	33,3	мм.рт.ст.	83 - 108
sHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	22,1	мМоль/л	20 - 24
pH — кислотно-основное состояние крови	7,349	усл.ед.	7.35 - 7.45
sO2 — насыщение кислородом крови	54,2	%	95 - 99

**Электролиты крови.** 19.11.2025 02:19

Cl- — концентрация ионов хлора в крови	121	мМоль/л	98 - 106
K+ — концентрация ионов калия в крови	4,3	мМоль/л	3.5 - 5
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,28	мМоль/л	1.15 - 1.29
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	152	мМоль/л	136 - 146

**Метаболиты крови.** 19.11.2025 02:19

Lac — концентрация лактата	0,7	мМоль/л	0.5 - 1.6
Glu — концентрация глюкозы	6,6	мМоль/л	3.89 - 5.83
ctBil — концентрации билирубина	60	мМоль/л	не обнаружено

**Клинический анализ крови (5 Diff(венозная кровь)).** 19.11.2025 04:44

Количество лейкоцитов	10,74	10 <sup>9</sup> /л	4 - 9
Гемоглобин общий	134	г/л	134 - 170

Количество эритроцитов	4,62	10 <sup>12</sup> /л	4.4 - 5.7
Гематокрит	41,5	%	35 - 45
Средний объем эритроцита	89,8	фл	81 - 100
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	29,0	пг	27 - 34
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	32,3	г/дл	32 - 36
Ширина распределения эритроцитов по объему	15,1	%	10 - 16
Относительное количество больших тромбоцитов	29,7	%	13 - 43
Количество тромбоцитов	262	10 <sup>9</sup> /л	150 - 400
Средний объем тромбоцитов в крови	10,6	фл	6 - 12
Ширина распределения тромбоцитов по объему	12,4	%	9 - 65
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцит, РСТ)	0,28	%	0.1 - 0.5
Относительное количество нейтрофилов	76,1	%	47 - 72
Относительное количество лимфоцитов	11,7	%	19 - 37
Относительное количество моноцитов	10,4	%	3 - 11
Относительное количество эозинофилов	1,1	%	0.5 - 5
Относительное количество базофилов	0,7	%	0 - 1
Абсолютное количество нейтрофилов	8,16	10 <sup>9</sup> /л	2 - 7.5
Абсолютное количество лимфоцитов	1,26	%10 <sup>9</sup> /л	1.2 - 3
Абсолютное количество моноцитов	1,12	10 <sup>9</sup> /л	0.09 - 0.6
Абсолютное количество эозинофилов	0,12	10 <sup>9</sup> /л	0 - 0.5
Абсолютное количество базофилов	0,08	10 <sup>9</sup> /л	0 - 0.2
Абсолютное количество нормобластов	0,00	10 <sup>9</sup> /л	0
Относительное количество нормобластов	0,0	%	0

#### Клинический анализ мочи. 19.11.2025 04:44

Цвет	желтый		NULL
Прозрачность	Полная		NULL
Удельный вес	1,030		1.01 - 1.025
pH	6,5		5.5 - 7.5
Белок полуколичественно	0,3	г/л	0 - 0.15
Глюкоза полуколичественно	Отрицательно	ммоль/л	0 - 2.8
Лейкоциты полуколичественно	отрицательно	количество/мкл	отрицательно
Кровь количественно	0,6	мг/л	0
Кетоновые тела количественно	1,5	мкм	отрицательно
Уробилиноген количественно	Отрицательно	мкмоль/л	0 - 34
Билирубин полуколичественно	Отрицательно	мкмоль/л	отрицательно
Нитриты	Отрицательно		отрицательно

#### АЧТВ. 19.11.2025 05:06

Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	36,2	с	25.4 - 36.9
---------------------------------------------------------	------	---	-------------

#### D-димер. 19.11.2025 05:12

D-димер	4511	нг/мл	0 - 500
---------	------	-------	---------

#### Определение протромбинового времени с расчетом МНО. 19.11.2025 05:14

МНО	1,22		0.9 - 1.2
-----	------	--	-----------

**АЛТ.** 19.11.2025 05:21

АЛТ	12,40	ЕД/л	0 - 45
-----	-------	------	--------

**АСТ.** 19.11.2025 05:21

АСТ	20,10	ЕД/л	0 - 50
-----	-------	------	--------

**Мочевина.** 19.11.2025 05:21

Мочевина	9,55	ммоль/л	2.8 - 7.8
----------	------	---------	-----------

**Креатинин.** 19.11.2025 05:21

Креатинин	73,70	мкмоль/л	65 - 120
-----------	-------	----------	----------

**СРБ.** 19.11.2025 05:21

Определение белков острой фазы С-реактивный белок	94,03	мг/л	0 - 5
---------------------------------------------------	-------	------	-------

**Микроскопическое исследование осадка мочи.** 19.11.2025 05:39

Эпителий плоский	Умерен. кол-во	количество/мкл	0 - 5.7
Эпителий переходной	Не обнаружено	количество/мкл	0 - 4.08
Эпителий почечный	Не обнаружено	количество/мкл	0
Лейкоциты	1-5	в п/зр	0 - 9.2
Эритроциты неизмененные	5-10	количество/мкл	0 - 13.1
Цилиндры гиалиновые	Не обнаружено	в п/зр	0 - 2.25
Цилиндры зернистые	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Цилиндры восковидные	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Цилиндры эпителиальные	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Цилиндры лейкоцитарные	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Цилиндры эритроцитарные	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Цилиндры жировые	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Кристаллы оксалата кальция	Не обнаружено	в п/зр	0 - 5
Кристаллы мочевой кислоты	Не обнаружено	в п/зр	0 - 5
Ураты	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Кристаллы трипельфосфаты	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Аморфные фосфаты	Не обнаружено	в п/зр	0 - 5
Кристаллы кальция карбонат	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Кристаллы цистина	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Кристаллы тирозина	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Кристаллы лейцина	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Кристаллы нейтральной фосфорно-кислой извести	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Дрожжевые клетки	Не обнаружено	количество/мкл	0
Слизь	Не обнаружено		
Бактерии	Не обнаружено		

**Клинический анализ крови (5 Diff(венозная кровь)).** 20.11.2025 11:17

Количество лейкоцитов	8,68	$10^9/\text{л}$	4 - 9
Гемоглобин общий	143	г/л	134 - 170
Количество эритроцитов	4,97	$10^{12}/\text{л}$	4.4 - 5.7
Гематокрит	45,6	%	35 - 45
Средний объем эритроцита	91,7	фл	81 - 100
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	28,8	пг	27 - 34

Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	31,4	г/дл	32 - 36
Ширина распределения эритроцитов по объему	15,1	%	10 - 16
Количество тромбоцитов	274	10 <sup>9</sup> /л	150 - 400
Средний объем тромбоцитов в крови	9,7	фл	6 - 12
Ширина распределения тромбоцитов по объему	16,4	%	9 - 65
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитрит, РСТ)	0,266	%	0.1 - 0.5
Относительное количество нейтрофилов	78,4	%	47 - 72
Относительное количество лимфоцитов	12,1	%	19 - 37
Относительное количество моноцитов	7,0	%	3 - 11
Относительное количество эозинофилов	1,7	%	0.5 - 5
Относительное количество базофилов	0,8	%	0 - 1
Абсолютное количество нейтрофилов	6,80	10 <sup>9</sup> /л	2 - 7.5
Абсолютное количество лимфоцитов	1,05	%10 <sup>9</sup> /л	1.2 - 3
Абсолютное количество моноцитов	0,61	10 <sup>9</sup> /л	0.09 - 0.6
Абсолютное количество эозинофилов	0,15	10 <sup>9</sup> /л	0 - 0.5
Абсолютное количество базофилов	0,07	10 <sup>9</sup> /л	0 - 0.2

#### Клинический анализ мочи. 20.11.2025 11:21

Цвет	Соломенно-желтый		NULL
Прозрачность	Полная		NULL
Удельный вес	1,022		1.01 - 1.03
pH	5,5		5.5 - 7.5
Белок полуколичественно	0,3	г/л	0 - 0.15
Глюкоза полуколичественно	Отрицательно	ммоль/л	0 - 2.8
Лейкоциты полуколичественно	75	количество/мкл	отрицательно
Кровь количественно	1,5	мг/л	0
Кетоновые тела количественно	0,93	ммм	отрицательно
Уробилиноген количественно	Отрицательно	ммоль/л	0 - 34
Билирубин полуколичественно	Отрицательно	ммоль/л	отрицательно
Нитриты	Отрицательно		отрицательно
Кристаллы	0	количество/мкл	не обнаружено
Лейкоциты	59,8	количество/мкл	0 - 9.2
Цилиндры патологические	0	количество/мкл	0 - 0.523
Слизь	0,52	количество/мкл	0 - 7.14
Бактерии	30,4	количество/мкл	0 - 11.4

#### Микроскопическое исследование осадка мочи. 20.11.2025 11:26

Эпителий плоский	18,3	количество/мкл	0 - 5.7
Эпителий переходной	0,1	количество/мкл	0 - 4.08
Эпителий почечный	Не обнаружено	количество/мкл	0
Лейкоциты	59,8	в п/зр	0 - 9.2
Эритроциты неизмененные	152,1	количество/мкл	0 - 13.1
Цилиндры гиалиновые	Не обнаружены	в п/зр	0 - 2.25
Цилиндры зернистые	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено

Цилиндры восковидные	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Цилиндры эпителиальные	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Цилиндры лейкоцитарные	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Цилиндры эритроцитарные	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Цилиндры жировые	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Кристаллы оксалата кальция	Не обнаружено	в п/зр	0 - 5
Кристаллы мочевой кислоты	Не обнаружено	в п/зр	0 - 5
Ураты	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Кристаллы трипельфосфаты	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Аморфные фосфаты	Не обнаружено	в п/зр	0 - 5
Кристаллы кальция карбонат	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Кристаллы цистина	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Кристаллы тирозина	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Кристаллы лейцина	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Кристаллы нейтральной фосфорно-кислой извести	Не обнаружено	в п/зр	не обнаружено
Дрожжевые клетки	Не обнаружено	количество/мкл	0
Бактерии	30,4		
Слизь	Не обнаружено		

**Триглицериды общие.** 20.11.2025 11:54

Триглицериды общие	1,28	мМоль/л	0 - 2.25
--------------------	------	---------	----------

**Липопротеины высокой плотности (ЛПВП-альфа).** 20.11.2025 11:54

Липопротеины высокой плотности (ЛПВП-альфа)	1,02	мМоль/л	1.03 - 1.55
---------------------------------------------	------	---------	-------------

**Липопротеины низкой плотности (ЛПНП-бета).** 20.11.2025 11:54

Липопротеины низкой плотности (ЛПНП-бета)	1,96	мМоль/л	0 - 4.1
-------------------------------------------	------	---------	---------

**Холестерин общий.** 20.11.2025 11:54

Холестерин общий	3,56	мМоль/л	0 - 5.2
------------------	------	---------	---------

**Билирубин общий.** 20.11.2025 11:54

Билирубин общий	50,5	мкмоль/л	5 - 21
-----------------	------	----------	--------

**Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид.** 20.11.2025 11:54

Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид	9,20	мкмоль/л	0 - 3.4
------------------------------------------------------------------	------	----------	---------

**СРБ.** 20.11.2025 11:54

Определение белков острой фазы С-реактивный белок	39,10	мг/л	0 - 5
---------------------------------------------------	-------	------	-------

**Глюкоза.** 21.11.2025 07:26

Глюкоза	5,9	мМоль/л	
---------	-----	---------	--

**Глюкоза.** 21.11.2025 14:28

Глюкоза	7,4	мМоль/л	
---------	-----	---------	--

**Глюкоза.** 21.11.2025 18:37

Глюкоза	6,9	мМоль/л	
---------	-----	---------	--

**Клинический анализ крови (5 Diff + микроскопия при патологии (венозная кровь)).** 24.11.2025 09:32

Количество лейкоцитов	8,03	$10^9/\text{л}$	3.6 - 10.2
Гемоглобин общий	132	г/л	134 - 170
Количество эритроцитов	4,50	$10^{12}/\text{л}$	4.4 - 5.7

Гематокрит	40,0	%	41 - 50
Средний объем эритроцита	88,8	фл	82.5 - 97.4
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	29,2	пг	26.8 - 32.6
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	32,9	г/дл	31.7 - 35.2
Ширина распределения эритроцитов по объему	14,5	%	11.8 - 14.3
Относительное количество больших тромбоцитов	29,2	%	19.3 - 47.1
Количество тромбоцитов	245	10 <sup>9</sup> /л	164 - 369
Средний объем тромбоцитов в крови	10,4	фл	9.3 - 12.7
Ширина распределения тромбоцитов по объему	16,2	%	10 - 17.4
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцит, РСТ)	0,255	%	0.12 - 0.39
Относительное количество нейтрофилов	68,0	%	42.7 - 76.8
Относительное количество лимфоцитов	18,1	%	15.2 - 43.3
Относительное количество моноцитов	7,9	%	5.5 - 13.7
Относительное количество эозинофилов	4,8	%	0.5 - 5
Относительное количество базофилов	1,2	%	0.2 - 1.5
Абсолютное количество нейтрофилов	5,45	10 <sup>9</sup> /л	1.7 - 7.6
Абсолютное количество лимфоцитов	1,45	%10 <sup>9</sup> /л	1 - 3.2
Абсолютное количество моноцитов	0,64	10 <sup>9</sup> /л	0.3 - 1.1
Абсолютное количество эозинофилов	0,39	10 <sup>9</sup> /л	0 - 0.5
Абсолютное количество базофилов	0,10	10 <sup>9</sup> /л	0 - 0.1

**Хлор. 24.11.2025 11:37**

Хлор	108,68	мМоль/л	99 - 109
------	--------	---------	----------

**Калий общий. 24.11.2025 11:37**

Калий общий	3,62	мМоль/л	3.5 - 5.1
-------------	------	---------	-----------

**Натрий общий. 24.11.2025 11:37**

Натрий общий	143,47	мМоль/л	135 - 146
--------------	--------	---------	-----------

**Билирубин общий. 24.11.2025 11:37**

Билирубин общий	56,6	мкмоль/л	5 - 21
-----------------	------	----------	--------

**Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид. 24.11.2025 11:37**

Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид	9,50	мкмоль/л	0 - 3.4
------------------------------------------------------------------	------	----------	---------

**СРБ. 24.11.2025 11:37**

Определение белков острой фазы С-реактивный белок	14,10	мг/л	0 - 5
---------------------------------------------------	-------	------	-------

**Клинический анализ мочи. 25.11.2025 10:51**

Цвет	Соломенно-желтый		NULL
Прозрачность	Полная		NULL
Удельный вес	1,015		1.01 - 1.03
pH	5,5		5.5 - 7.5
Белок полуколичественно	Отрицательно	г/л	0 - 0.15
Глюкоза полуколичественно	Отрицательно	мМоль/л	0 - 2.8
Лейкоциты полуколичественно	500	количество/мкл	отрицательно

Кровь количественно	отрицательно	мг/л	0
Кетоновые тела количественно	Отрицательно	мкм	отрицательно
Уробилиноген количественно	Отрицательно	мкмоль/л	0 - 34
Билирубин полуколичественно	Отрицательно	мкмоль/л	отрицательно
Нитриты	Отрицательно		отрицательно
Кристаллы	0	количество/мкл	не обнаружено
Лейкоциты	142,2	количество/мкл	0 - 9.2
Цилиндры патологические	0	количество/мкл	0 - 0.523
Слизь	0,13	количество/мкл	0 - 7.14
Бактерии	377,6	количество/мкл	0 - 11.4

**Микроскопическое исследование осадка мочи. 25.11.2025 10:58**

Эпителий плоский	40,3	количество/мкл	0 - 5.7
Эпителий переходной	0,2	количество/мкл	0 - 4.08
Эпителий почечный	Не обнаружено	количество/мкл	0
Лейкоциты	142,2	в п/зр	0 - 9.2
Эритроциты неизмененные	6,4	количество/мкл	0 - 13.1
Цилиндры гиалиновые	Не обнаружены	в п/зр	0 - 2.25
Цилиндры зернистые	Не обнаружено	в п/зр	
Цилиндры восковидные	Не обнаружено	в п/зр	
Цилиндры эпителиальные	Не обнаружено	в п/зр	
Цилиндры лейкоцитарные	Не обнаружено	в п/зр	
Цилиндры эритроцитарные	Не обнаружено	в п/зр	
Цилиндры жировые	Не обнаружено	в п/зр	
Кристаллы оксалата кальция	Не обнаружено	в п/зр	0 - 5
Кристаллы мочевой кислоты	Не обнаружено	в п/зр	0 - 5
Ураты	Не обнаружено	в п/зр	
Кристаллы трипельфосфаты	Не обнаружено	в п/зр	
Аморфные фосфаты	Не обнаружено	в п/зр	0 - 5
Кристаллы кальция карбонат	Не обнаружено	в п/зр	
Кристаллы цистина	Не обнаружено	в п/зр	
Кристаллы тирозина	Не обнаружено	в п/зр	
Кристаллы лейцина	Не обнаружено	в п/зр	
Кристаллы нейтральной фосфорно-кислой извести	Не обнаружено	в п/зр	
Дрожжевые клетки	Не обнаружено	количество/мкл	0
Бактерии	377,6		
Слизь	Не обнаружено		

**Клинический анализ мочи. 28.11.2025 10:45**

Цвет	соломенно-желтый		NULL
Прозрачность	Полная		NULL
Удельный вес	1,012		1.01 - 1.03
pH	6,0		5.5 - 7.5
Белок полуколичественно	Отрицательно	г/л	0 - 0.15
Глюкоза полуколичественно	Отрицательно	мМоль/л	0 - 2.8
Кровь количественно	отрицательно	мг/л	0

Кетоновые тела количественно	Отрицательно	мкм	отрицательно
Уробилиноген количественно	Отрицательно	мкмоль/л	0 - 34
Билирубин полуколичественно	Отрицательно	мкмоль/л	отрицательно
Нитриты	Отрицательно		отрицательно
Лейкоциты полуколичественно	Отрицательно	количество/мкл	отрицательно
Эпителий переходной	Не обнаружено		
Эпителий почечный	Не обнаружено		
Цилиндры гиалиновые	Не обнаружено		
Цилиндры зернистые	Не обнаружено		
Цилиндры восковидные	Не обнаружено		
Цилиндры эпителиальные	Не обнаружено		
Цилиндры лейкоцитарные	Не обнаружено		
Цилиндры эритроцитарные	Не обнаружено		
Цилиндры жировые	Не обнаружено		
Кристаллы оксалата кальция	Не обнаружено		
Кристаллы мочевой кислоты	Не обнаружено		
Ураты	Не обнаружено		
Кристаллы трипельфосфаты	Не обнаружено		
Аморфные фосфаты	Не обнаружено		
Кристаллы кальция карбонат	Не обнаружено		
Кристаллы цистина	Не обнаружено		
Кристаллы тирозина	Не обнаружено		
Кристаллы лейцина	Не обнаружено		
Кристаллы нейтральной фосфорно-кислой извести	Не обнаружено		
Дрожжевые клетки	Не обнаружено		0
Сперматозоиды	Не обнаружено		

### **Микробиологическое исследование**

**Посев на микрофлору с определением чувствительности к антибиотикам.** 23.11.2025 10:33

Микроорганизмы: Микроорганизмы (список) : Рост не выявлен.

**Посев на микрофлору с определением чувствительности к антибиотикам.** 23.11.2025 15:31

Микроорганизмы: *Klebsiella pneumoniae* :  $10^6$  КОЕ/мл.

Препараты: Триметоприм-сульфаметоксазол >160 R, Амикацин 32 R, Амикацин 32 R, Амикацин 32 R, Цефепим >16 R, Цефтазидим >32 R, Амоксициллин-клавулановая кислота >16 R, Амоксициллин-клавулановая кислота >16 R, Амоксициллин-клавулановая кислота >16 R, Амоксициллин-клавулановая кислота >16 R, Ампициллин >16 R, Ампициллин >16 R, Ампициллин >16 R, Ципрофлоксацин >2 R, Ципрофлоксацин >2 R, Колистин <=0,5 S, Эртапенем >4 R, Гентамицин >8 R, Гентамицин >8 R, Гентамицин >8 R, Имипинем R, Левифлоксацин R, Меропенем >8 R, Меропенем >8 R, Меропенем >8 R, ,

Микроорганизмы: *Candida albicans* :  $10^5$  КОЕ/мл.

### **Консультация специалиста**

**Врач - нейрохирург.** 17.11.2025 14:00:00

РАБЫНИН А. А. Заключение: Учитывая маленький объем гематомы, оперативное вмешательство не показано. .

. 18.11.2025 11:10:00

КИРИЙ Г. В. Заключение: на данный момент оценить речевой статус затруднительно в связи с тяжестью состояния пациента (оглушение)..

. 18.11.2025 11:30:00

БЕЛЬКОВА А. А. Заключение: У пациента в двигательном статусе правосторонний гемипарез тяжелой степени; поворачивается на бок; инструкции выполняет, когнитивно снижен

Назначен курс ЛФК

Выполнено ктп правой кисти.

. 18.11.2025 13:23:43

ПЕРЦОВА О. В. Заключение: Выраженные нарушения когнитивных процессов по органическому типу с массивной дисфункцией структур левого полушария. Нарушения процессов нейродинамики (общая астенизация, психомоторная заторможенность, выраженное полимодальное снижение внимания). Синдром выраженного правостороннего игнорирования. Не исключена моторная афазия.

.  
**Врач - хирург.** 20.11.2025 15:28:04

ВИЛКУЛ Е. В. Заключение: данных за острую хирургическую патологию нет. .

**Врач - офтальмолог.** 21.11.2025 12:06:48

МИСРОКОВ А. Т. Заключение: Фоновая ангиопатия сетчатки ОУ. .

. 21.11.2025 13:49:29

ФРОЛОВА М. В. Заключение: Пациент активен в пределах кровати. Контактен, инструкции выполняет. В двигательном статусе правосторонний гемипарез тяжелой степени; поворачивается на бок; когнитивно снижен

Продолжить курс ЛФК

.  
**Врач - кардиолог.** 21.11.2025 14:39:50

НИЦЭ Е. Л.

**Врач - уролог.** 25.11.2025 10:23:13

РАХМАНБЕРДИЕВ Ф. Т. Заключение: на момент осмотра показаний экстренной операции нет. .

. 25.11.2025 12:00:43

ФРОЛОВА М. В. Заключение: Пациент активен в пределах кровати. Контактен, инструкции выполняет. В двигательном статусе правосторонний гемипарез тяжелой степени; поворачивается на бок; Присаживается и сидит с поддержкой непродолжительное время.

Продолжить курс ЛФК

. 25.11.2025 13:47:14

ПЕРЦОВА О. В. Заключение: Выраженные нарушения когнитивных процессов по органическому типу с массивной дисфункцией структур левого полушария. Нарушения процессов нейродинамики (общая астенизация, психомоторная заторможенность, выраженное полимодальное снижение внимания). Синдром умеренного правостороннего игнорирования. Комплексная моторная афазия.

. 25.11.2025 14:24:01

КИРИЙ Г. В. Заключение: комплексная моторная афазия, дизартрия. Речевой дефект грубой степени выраженности

.  
**Врач-фтизиатр.** 26.11.2025 18:16:33

ГАЛСТЯН А. С. Заключение: При пересмотре КТ ОГК, в настоящее время убедительных данных за активный туберкулез легких не выявлено.

КТ ОГК контроль через 6 месяцев. .

**Врач - сердечно-сосудистый хирург.** 27.11.2025 13:50:00

АМИРХАНИЯН Д. С. Заключение: У пациента по данным УЗИ вен н/к Эхографическая картина на момент исследования тромбоза суральных вен левой нижней конечности. Показано консервативное лечение-эноксапарин из расчет 0,1 мл./10кг. массы тела 2 р/день п/к (при отсутствии противопоказаний по геморрагическим осложнениям ), НПВС, эластичная компрессия н/конечностей,противовязвенная терапия.УЗДС вен н/к в динамике через 3 -5 дней, при отрицательной динамике повторная консультация..

**Врач - сердечно-сосудистый хирург.** 28.11.2025 16:07:41

АСАТУРЯН К. С. Заключение: Учитывая сроки ОНМК рекомендовано проведение антикоагулянтной терапии в профилактических дозировках ( Эноксапарин 0,4 х 2 п/к. ). .

. 02.12.2025 09:08:25

ПЕРЦОВА О. В. Заключение: Выраженные нарушения когнитивных процессов по органическому типу с массивной дисфункцией структур левого полушария. Нарушения процессов нейродинамики (общая астенизация, психомоторная заторможенность, выраженное полимодальное снижение внимания). Синдром легкого правостороннего игнорирования. Комплексная моторная афазия.

. 02.12.2025 11:49:47

ФРОЛОВА М. В. Заключение: Пациент активен в пределах кровати. Контактен, инструкции выполняет. В двигательном статусе правосторонний гемипарез тяжелой степени; поворачивается на бок; Присаживается и сидит с поддержкой непродолжительное время.

Продолжить курс ЛФК

. 02.12.2025 13:38:51

КИРИЙ Г. В. Заключение: комплексная моторная афазия, дизартрия. Речевой дефект средне-грубой степени выраженности

### Другие виды лечения

**Нейро-психологическая коррекционно-восстановительная процедура при нарушениях психических функций.**

Дата окончания: 20.11.2025 12:37

**Нейро-психологическая коррекционно-восстановительная процедура при нарушениях психических функций.**

Дата окончания: 21.11.2025 13:33

### Медикаментозное лечение

**Сульбактам** 2000 мг. В/В инфузомат, Симптоматически не более 1 раза, 1 день, Дата начала: 17.11.2025(1 день);

**Цефепим** 2 г. В/В инфузомат, Симптоматически не более 1 раза, 1 день, Дата начала: 17.11.2025(1 день);

**Магния сульфат** 2500 мг. Внутривенно капельно, Симптоматически не более 1 раза, 1 день, Дата начала: 17.11.2025(1 день);

**Натрия хлорид** 250 мл. Внутривенно капельно, Симптоматически не более 1 раза, 1 день, Дата начала: 17.11.2025(1 день);

**Калия хлорид+Кальция хлорид+Магния хлорид+Натрия ацетат+Натрия хлорид+Яблочная кислота** 10 фл. Местно, Симптоматически не более 9 раз, 1 день, Дата начала: 18.11.2025(1 день);

**Декстроза+Калия хлорид+Кальция хлорид+Магния хлорид+Натрия ацетат+Натрия хлорид** 5000 мл. Местно, Симптоматически не более 9 раз, 1 день, Дата начала: 18.11.2025(1 день);

**Вода** 5000 мл. Местно, Симптоматически не более 9 раз, 1 день

Показания к применению: Увлажнение кислорода, разведение препаратов., Дата начала: 18.11.2025(1 день);

**Аторвастатин** 60 мг. Перорально, 1 раз в сутки вечером, постоянно

**Омепразол** 20 мг. Перорально, 1 раз в сутки вечером, постоянно

**Сульбактам** 2000 мг. **Цефепим** 2 г. **Натрия хлорид** 100 мл. Внутривенно капельно, 1 раз в сутки, 22:00 ч., 1 день, Дата начала: 19.11.2025(1 день);

**Инозин+Никотинамид+Рибофлавин+Янтарная кислота** 10 мл. **Натрия хлорид** 250 мл. Внутривенно капельно, 1 раз в сутки утром, постоянно

**Надропарин кальция** 3800 анти-ХА МЕ. Подкожно, 1 раз в сутки, 12:00 ч., постоянно, Отменено 20.11.2025 с 00:00, ШУЛЬГИНА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА, причина: Кровоизлияние

**Цефепим** 2 г. **Сульбактам** 2000 мг. **Натрия хлорид** 100 мл. Внутривенно капельно, 2 раза в сутки, 10:00, 22:00 ч., 0 дней,

Отменено 20.11.2025 с 00:00, ШУЛЬГИНА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА, причина: Отм

**Лозартан** 50 мг. Перорально, 2 раза в сутки утром, вечером, постоянно, Прервано 26.11.2025 с 00:00, ШУЛЬГИНА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА, причина: Отм, Дата начала: 20.11.2025, Дата окончания: 25.11.2025

**Цефепим+Сульбактам** 1 фл. **Натрия хлорид** 20 мл. Внутривенно струйно, 2 раза в сутки утром, вечером, 7 дней, Дата начала: 20.11.2025, Дата окончания: 26.11.2025

**Амброксол** 7.5 мг. Перорально, 2 раза в сутки утром, вечером, 7 дней, Дата начала: 20.11.2025, Дата окончания: 26.11.2025

**Амлодипин** 5 мг. Перорально, 1 раз в сутки вечером, 2 дня, Прервано 27.11.2025 с 00:00, ШУЛЬГИНА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА, причина: Отм, Дата начала: 25.11.2025, Дата окончания: 26.11.2025

**Метопролол** 12.5 мг. Перорально, 1 раз в сутки утром, 11 дней, Дата начала: 25.11.2025, Дата окончания: 05.12.2025

**Гидрохлоротиазид** 12.5 мг. Перорально, 1 раз в сутки утром, 10 дней, Дата начала: 26.11.2025, Дата окончания: 05.12.2025

**Валсартан** 80 мг. Перорально, 2 раза в сутки утром, вечером, 10 дней, Дата начала: 26.11.2025, Дата окончания: 05.12.2025

**Амлодипин** 10 мг. Перорально, 1 раз в сутки вечером, 7 дней, Дата начала: 27.11.2025, Дата

окончания: 03.12.2025

**Калия хлорид+Кальция хлорид+Магния хлорид+Натрия ацетат+Натрия хлорид+Яблочная кислота** 1 фл. Внутривенно капельно, 1 раз в сутки, 21:00 ч., 1 день, Дата начала: 28.11.2025(1 день);

**Фондапаринукс натрия** 2.5 мг. Подкожно, 2 раза в сутки, 10:00,22:00 ч., постоянно, Отменено 29.11.2025 с 00:00, **БЕРЕЗА АЛЕКСЕЙ ВИКТОРОВИЧ**, причина: Коррекция

**Эноксапарин натрия** 4000 анти-ХА МЕ. Подкожно, 2 раза в сутки утром, вечером, постоянно

**Надропарин кальция** 7600 анти-ХА МЕ. Подкожно, 1 раз в сутки вечером, 1 день, Дата начала: 01.12.2025(1 день);

**Надропарин кальция** 7600 анти-ХА МЕ. Подкожно, 2 раза в сутки утром, вечером, 3 дня, Дата начала: 02.12.2025, Дата окончания: 04.12.2025

**Амлодипин** 5 мг. Перорально, 1 раз в сутки вечером, 4 дня, Дата начала: 02.12.2025, Дата окончания: 05.12.2025

## **Диеты**

Диета: ОВД;

## **Состояние при выписке**

### **Объективный статус.**

Общие сведения

Общее состояние: удовлетворительное. Сознание: заторможен. Конституция: нормостенический. Питание: удовлетворительное.

Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов

Цвет кожных покровов: обычной окраски. Развитие ПЖК: умеренно. Распределение ПЖК: равномерное. Влажность кожи: нормальная. Тургор: сохранен. Цианоз: отсутствует. Наличие отеков: отсутствуют. Размеры лимфатических узлов: не увеличены.

Состояние костно-мышечной системы

Подробно

Повреждения: нет. Степень развития мускулатуры: удовлетворительная. Движения суставов: в полном объеме. Болезненность позвоночника: нет.

Состояние органов дыхания

Тип дыхания: самостоятельное. ЧДД: 16 /мин; Ритм дыхания: регулярный. Дыхание: нормальное.

Описание дыхания: . SPO2: 96 %; Характер дыхания: жесткое. Хрипы: нет.

Состояние сердечно-сосудистой системы

Гемодинамика: со склонностью к гипертензии. Систолическое давление: 122 мм.рт.ст.; Диастолическое давление: 78 мм.рт.ст.; ЧСС: 73 /мин; Ритм сердца: не нарушен. Тоны сердца: приглушенные.

Состояние органов желудочно-кишечного тракта

Цвет языка: бледно-розовый. Налет на языке: отсутствует. Влажность языка: влажный. Размер живота: не увеличен. Вздутие: нет. Живот при пальпации: мягкий. Болезненность живота при пальпации: нет.

Состояние мочеполовой системы

Мочеиспускание с начала заболевания: было. Мочеиспускание: не нарушено. Цвет мочи: желтый (обычный). Область почек: не изменена. Симптомы поколачивания: отрицательный с двух сторон. Диурез: сохранен. Пальпация мочевого пузыря: не пальпируется. Болезненность мочевого пузыря при пальпации: отсутствует.

Состояние эндокринной системы

Щитовидная железа: визуально не увеличена

### **Неврологический статус.**

Уровень сознания: в сознании, бодрствует, частично понимает обращенную речь, выпол. Ориентация: оценить затруднительно, на свои Ф.И.О. реагирует. Игнорирование: не выявлено. Речь: комплексная моторная афазия. Глазные щели: равные. Величина и симметрия зрачков: D=S. Менингеальный синдром: не выявлен. Нистагм: отсутствует. Движение глазных яблок: в полном объеме. Роговичные рефлексы: D=S. Реакция зрачков на свет: в норме. Поля зрения: не оценить. Диплопия: нет. Чувствительность лица: не оценить. Мимическая мускулатура: слабость нижней половины мимической мускулатуры справа. Слух: ориентировочно не изменен. Глотание: дисфагия. Чувствительная сфера: на болевой стимул менее активно реагирует справа. Конечности: все. Сторона: справа. Мышечная сила: в руке плегия , в ноге минимальные движения. Мышечный тонус: понижен. Сухожильные рефлексы конечностей: снижены. Патологические знаки: справа. Координация движений: ПНП, ПКП не выполняет. Походка: не оценивалась. В позе Ромберга: не оценивался. ШКГ 15.

## **Заключение**

18.11.2025г. Наименование по МКФ Код МКФ  
Определители МКФ  
СТРУКТУРЫ ОРГАНИЗМА  
Структура головного мозга, другая уточненная s1108  
3.7.2  
ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА Функции дыхания b440 1  
Сила мышц одной стороны тела b7302 3  
Тонус мышц одной стороны тела b7352 1 понижен  
АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ  
Мобильность, не уточненная d499 3.2  
Самообслуживание, не уточненное d599 3.3

02.12.205г . Наименование по МКФ Код МКФ  
Определители МКФ  
СТРУКТУРЫ ОРГАНИЗМА  
Структура головного мозга, другая уточненная s1108  
3.7.2  
ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА Функции дыхания b440 1  
Сила мышц одной стороны тела b7302 3  
Тонус мышц одной стороны тела b7352 1  
АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ  
Мобильность, не уточненная d499 3.2  
Самообслуживание, не уточненное d599 3.3

### **Рекомендации**

Ежегодное прохождение диспансеризации (профилактического медицинского осмотра).

-наблюдение невролога, терапевта по месту жительства

- Ежегодное прохождение диспансеризации (профилактического медицинского осмотра).

- Модификация факторов риска

\* Ограничение потребления поваренной соли до 5 г/сутки

- Диета ОВД: рекомендовано уменьшить общее потребление легкоусвояемых углеводов: сладости, сахар, кондитерские изделия, жиров, резко уменьшить употребление насыщенных жирных кислот (животные жиры, сливочное масло, сливки, яйца), увеличить употребление продуктов, обогащенных полиненасыщенными жирными кислотами (жидкие растительные масла, рыба, птица, морские продукты), увеличить употребление клетчатки (овощи, фрукты), заменить при приготовлении пищи сливочное масло растительным, резко уменьшить употребление продуктов богатых холестерином (мозги, почки, печень, яичный желток, сливочное масло, жирное мясо, свиной и бараний жиры).

Соблюдение режима питания.

- Самоконтроль гликемии 1-2 раза в сутки ежедневно в разное время + 1 гликемический профиль (не менее 4 раз в сутки) в неделю.

\* Коррекция веса (пищевые факторы) - Диета с ограничением животных жиров, соли. Целевые значения ИМТ 18,5-25.

- Контроль УЗИ МАГ через 6 месяцев.

- Контроль АД, пульса 2 раза в день, ведение дневника.

- Термометрия 2 раза в сутки, контроль АД, ЧСС, SaO2 - 2 раза в сутки

- Полноценное питание с достаточным количеством белка (1-1,5 г на кг веса), ограничение животных жиров, калорийность рациона из расчета 30 ккал/кг веса, при необходимости нутритивная поддержка сиппингом (специализированное дополнительное пероральное питание)

- Питьевой режим 1500 мл жидкости в сутки.

Уходные мероприятия:

- Профилактика пролежней, гипостатической пневмонии (нахождение на противопролежневом матрасе, поворачивать каждые два часа на разный бок)

- Уход за кожей, глазами, гигиена полости рта.

Продолжить прием длительно:

- Таб. Аторвастатин 60 мг, внутрь, 1 раз в сутки вечером, целевой уровень ЛПНП менее 1,4 ммоль/л.

- Таб. Ацетилсалициловая кислота 100 мг, внутрь, 1 раз в сутки, вечером.

- Таб. Валсартан 80 мг, внутрь, 2 раза в сутки, утром и вечером, под контролем АД.

- Таб. Амлодипин 5 мг внутрь, утром и вечером, под контролем АД.

- таб. Метопролол 12.5 мг. Перорально, 1 раз в сутки утром

Гидрохлоротиазид 12.5 мг. Перорально, 1 раз в сутки утром

- Таб. Ривароксабан 10 мг, внутрь, вечером, до активизации пациентки.

Продолжить прием:

- Инозин+Никотинамид+Рибофлавин+Янтарная кислота (цитофлавин) 2 таб. 2 раза в сутки - 3 недели
- цитиколин 1000 мг 1 раз в сутки утром внутрь (раствор для приема внутрь) – 3 месяца.
- Таб. Омегразол 20 мг, внутрь, 1 раз в день, утром, за полчаса до еды №10, дальнейшая коррекция дозы амбулаторно под контролем лечащего врача по м/ж.

Назначение лекарственной терапии осуществляется лечащим врачом городской поликлиники по месту жительства в соответствии с действующими московскими стандартами льготного лекарственного обеспечения.

В течение 3х дней после выписки из стационара необходимо обратиться в поликлинику по месту жительства (вызвать врача на дом) , предоставить выписной эпикриз, СНИЛС, паспорт, полис ОМС.

Вы имеете право на дополнительное льготное обеспечение некоторыми препаратами для лечения сердечно-сосудистых заболеваний амбулаторно в рамках ДЛО согласно ФЗ от 17.07.1999 № 178-ФЗ постоянно или региональной льготы согласно Постановлению Правительства РФ от 24.12.2021 № 2462 и приказу МЗ РФ от 06.02.2024 №37н в течение 2х лет после перенесенного ОНМК.

План вторичной профилактики инсульта

- 1 Наблюдение невролога по м/ж
  - 2 Наблюдение терапевта по м/ж
  - 3 Контроль факторов риска
- Артериальная гипертензия –
    - Таб. Валсартан 80 мг, внутрь, 2 раза в сутки, утром и вечером, под контролем АД.
    - Таб. Амлодипин 5 мг внутрь, утром и вечером, под контролем АД.
    - таб. Метопролол 12.5 мг. Перорально, 1 раз в сутки утром
  - Гидрохлоротиазид 12.5 мг. Перорально, 1 раз в сутки утром
  - Антиагреганты -
    - Таб. Ацетилсалициловая кислота 100 мг, внутрь, 1 раз в сутки, вечером.
  - Статины - аторвастатин 60мг х 1р вечер.
  - ЛФК.

**Данные о трудоспособности** В листке нетрудоспособности не нуждается.

**Сведения о лечащем враче и заведующем отделением**

**ФИО врача:** Скляр Ирина Адольфовна / Врач - невролог

**ФИО Заведующего отделением:** Добровольская Лада Евгеньевна / Заведующий неврологическим отделением для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения регионального сосудистого центра - врач-невролог