



АО «Группа компаний «МЕДСИ»  
Клиническая больница в Отрадном №1  
Московская обл., г. Красногорск, пос. Отрадное, влд. 2, стр. 1  
+ 7 (495) 730-57-26  
[www.meds.ru](http://www.meds.ru)

АО «Группа компаний «Медси»  
ОГРН 5067746338732 ИНН 7710641442  
143401, стр. 10, Красногорск,  
пос. Отрадное, влд. 2, стр. 1  
тел. 8 (495) 730-57-26



12.02. Отделение общей онкологии, колопроктологии и гнойной  
хирургии

Медицинская карта КБ1\_К14833/22

01.07.2022

## Выписной эпикриз

**ИВАНЕНКО Любовь Семеновна**, 80 лет, И/Б № КБ1\_К14833/22

Дата поступления: 06.06.2022, Дата выписки: 01.07.2022, Проведено койко-дней: 25

### Клинический диагноз:

**Основное заболевание:** Дивертикулярная болезнь ободочной кишки. Острый дивертикулез сигмовидной кишки E J Hinchey стадия III. Лапаротомия. Обструктивная резекция сигмовидной кишки, аппендэктомия, резекция участка тонкой кишки, экстирпация матки с придатками 07.06.2022г. Релапаротомия, резекция анастомоза, выведение илеостомы, санация и дренирование брюшной полости 12.06.2022г. Санационная релапаротомия от 13.06.2022г. Дренирование плавральной полости справа от 16.06.2022г, 17.06.2022г

Осложнения основного заболевания: Абсцесс малого таза с формированием сигмо - маточного свища. Деструкция стенки тонкой кишки. ССВР. Фибринозно-каловый разлитой перитонит. Несостоятельность культи тонкой кишки. Сепсис. Нутритивная недостаточность. Двусторонний гидроторакс.

Сопутствующие заболевания: Хр. гастрит, вне обострения. ИБС. ГВ 3 ст, риск 3. ССО 4. Простые кисты почек. МКБ. Конкременты почек. (K57.2)

**Жалобы:** На боль внизу живота, выделения из половых путей желтого цвета.

**История заболевания:** Со слов больной 7 дней назад почувствовала очень интенсивную боль в животе, вначале внизу живота, далее боль распространилась во все отделы живота. Далее болевой синдром уменьшился но появились обильный желтые выделения из влагалища. На момент осмотра выделения в умеренном количестве желтого цвета, боль в животе не беспокоит 2 дня. Обратилась для дообследования, направлена поликлиникой МЕДСИ в плановом порядке.

**Анамнез жизни:** Перенесенные заболевания и травмы: АГ.

Перенесенные операции: Пластика пупочной грыжи, резекция пряди большого сальника 02.01.2020г.

Лекарственный анамнез: Постоянно принимаемые препараты: Престариум 1т/день, Моксонидин 0,4 мг., ТромбоАСС 50 мг.

Аллергоанамнез: Лекарственную непереносимость отрицает

Семейный анамнез: Наследственность не отягощена

Условия жизни и работы: Условия жизни: Жилищно-бытовые условия удовлетворительные. Условия работы: Не работает.

Вредные привычки: Отрицает

Гемотрансфузионный анамнез: Не отягощен со слов

Эпидемиологический анамнез: Контакт с инфекционными больными в быту последние 6 месяцев отрицает.

Последние 2 мес из страны не выезжала

Приём антибиотиков в течение последних 6 месяцев: Да

**Состояние при поступлении:** Общее состояние средней тяжести. Сознание ясное. Кожные покровы нормальной окраски. Видимые слизистые обычной окраски. Дыхание через нос свободное, выделения из носа отсутствуют. Частота дыхания 18 в мин. Аускультативно: в легких дыхание везикулярное; хрипы не выслушиваются. ЧСС - 100 в мин. АД - 130/90 мм.рт.ст. Живот вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий, умеренно безболезненный в гипогастральной и левой подвздошной области. Симптомы раздражения брюшины отрицательны. Стул: оформленный, обычного цвета, без патологических примесей 1-2 р/сут. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочиспускание свободное, безболезненное.

### Проведенные обследования:

Консультации специалистов:

10.06.2022 ЛФК.

14.06.2022 Кардиолог. *Заключение:* У пациентки с острой хирургической патологией нельзя исключить развитие

стрессорной кардиомиопатии. К терапии бета-блокаторы в максимально переносимой дозе сублингвально (анаприлин), а при восстановлении работы кишечника - перорально.

Лабораторные исследования:

06.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem (МСНС)** Ср. концентрация гемоглобина в эритроците: 327 (319-356), (MCV) Ср.объем эритроцита: 78.1 (81-102), (RDW-CV)Ширина распределения эритроцитов: 15.5 (11.6-14.4), (RDW-SD)Ширина распределения эритроцитов: 43.7 (37-54), Абс количество нормобластов: 0 (0-0.03), Отн количество нормобластов: 0 (0-0.5)

06.06.2022 **Гематологические исследования (InterSystem) СОЭ:** 63 (0-30), (WBC) Лейкоциты: 13.63 (4.5-11), (RBC) Эритроциты: 4.15 (3.8-5.2), (HGB) Гемоглобин: 106 (117-161), (HCT) Гематокрит: 32.4 (35-47), (MCH) Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 25.5 (27-35), Процент макроцитов: 3.5, Процент микроцитов: 10.4, (PLT) Тромбоциты: 523 (150-400), (MPV) Средний объем тромбоцитов : 9.4 (8.8-12.2), (PDW) Ширина распределения тромбоцитов по объему: 9.5 (9.7-16.7), (P-LCR) Процент крупных тромбоцитов: 18.9 (13-43), (PCT) Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитокрит): 0.49 (0.18-0.39), (NEU#) Нейтрофилы : 10.46 (1.56-6.13), (LYM#) Лимфоциты: 2.37 (1.18-3.74), (MONO#) Моноциты: 0.75 (0.4-1.1), (EOS#) Эозинофилы: 0.02 (0.04-0.4), (BAS#) Базофилы: 0.03 (0.01-0.08), (NEU%) Нейтрофилы: 76.8 (47-72), (MONO%) Моноциты: 5.5 (5-12), (LYM%) Лимфоциты: 17.4 (19-37), (EOS%) Эозинофилы: 0.1 (1-5), (BAS%) Базофилы: 0.2 (0-1), Реактивность нейтрофилов: 48 (36-62)

06.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem) Аланинаминотрансфераза (АЛТ):** 64.4, Аспаратаминотрансфераза (АСТ): 33.9, Билирубин общий: 9.2 (5-21), Глюкоза (венозной крови) (натощак): 5.8 (4.6-6.4), Железо: 4 (10.7-32.2), Индекс атерогенности: 4.4 (1-3.5), Калий, K+: 4.2 (3.5-5.1), Креатинин : 89 (58-96), Липопротеин (а): 10, Мочевина: 12.2 (2.8-7.2), Натрий, Na+: 135.8 (136-145), Хлор, Cl+: 103.5 (98-112)

06.06.2022 **Биохимия крови (Основное)** Общий белок: 66.4 (64-83), Альбумин: 27 (35-52)

06.06.2022 **Биохимия крови (Прочее)** Аполипротеин А1: 1.11 (1.05-2.05), Ферритин: 187.6 (10-150), ЛПОНП : 0.74 (0.16-0.85)

06.06.2022 **Исследования тропонина** Тропонин: 0.03

06.06.2022 **Липидный профиль (ммоль/л)** Триглицериды: 1.62, Холестерин общий : 5.6, Холестерин-ЛПВП (липопротеины высокой плотности): 1.04, Холестерин-ЛПНП (липопротеины низкой плотности): 3.8

06.06.2022

06.06.2022 **Коагулологические исследования (InterSystem) D-димер :** 1509, Фибриноген : 7.6 (1.8-4), Протромбиновое время : 10.6 (9-14), МНО/INR: 0.98, Протромбин по Квику: 106 (70-120), АЧТВ: 17.6 (21.6-28.7), Тромбиновое время, ТВ: 16 (15-21)

06.06.2022 **Иммунологические исследования (InterSystem) Антиген Kell:** отрицательный, Группа крови: 0 (I), Резус-фактор (Rh): Rh (+) - положительный, Фенотип : CcEe

06.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem) С-реактивный белок:** 52.2 (0-5)

07.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem) С-реактивный белок:** 24.8 (0-5)

07.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem (МСНС)** Ср. концентрация гемоглобина в эритроците: 315 (319-356), (MCV) Ср.объем эритроцита: 81 (81-102), (RDW-CV)Ширина распределения эритроцитов: 15.2 (11.6-14.4), (RDW-SD)Ширина распределения эритроцитов: 45.4 (37-54), Абс количество нормобластов: 0 (0-0.03), Отн количество нормобластов: 0 (0-0.5)

07.06.2022 **Гематологические исследования (InterSystem) (WBC) Лейкоциты:** 17.62 (4.5-11), (RBC) Эритроциты: 3.06 (3.8-5.2), (HGB) Гемоглобин: 78 (117-161), (HCT) Гематокрит: 24.8 (35-47), (MCH) Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 25.5 (27-35), Процент макроцитов: 2.6, Процент микроцитов: 7.1, (PLT) Тромбоциты: 435 (150-400), (MPV) Средний объем тромбоцитов : 9.7 (8.8-12.2), (PDW) Ширина распределения тромбоцитов по объему: 9.8 (9.7-16.7), (P-LCR) Процент крупных тромбоцитов: 21.3 (13-43), (PCT) Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитокрит): 0.42 (0.18-0.39), (NEU#) Нейтрофилы : 15.96 (1.56-6.13), (LYM#) Лимфоциты: 1.07 (1.18-3.74), (MONO#) Моноциты: 0.57 (0.4-1.1), (EOS#) Эозинофилы: 0 (0.04-0.4), (BAS#) Базофилы: 0.02 (0.01-0.08), (NEU%) Нейтрофилы: 90.6 (47-72), (MONO%) Моноциты: 3.2 (5-12), (LYM%) Лимфоциты: 6.1 (19-37), (EOS%) Эозинофилы: 0 (1-5), (BAS%) Базофилы: 0.1 (0-1), Реактивность нейтрофилов: 54.7 (36-62), Абсолютное количество незрелых гранулоцитов: 0.09 (0-0.06), Относительное количество незрелых гранулоцитов: 0.5 (0-0.6)

08.06.2022

08.06.2022 **Коагулологические исследования (InterSystem) Фибриноген :** 4.52 (1.8-4), Протромбиновое время : 13 (9-14), МНО/INR: 1.21, Протромбин по Квику: 64 (70-120), АЧТВ: 22.8 (21.6-28.7), Тромбиновое время, ТВ: 15.7 (15-21)

08.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem) Креатинин :** 76 (58-96), С-реактивный белок: 105.9 (0-5)

08.06.2022 **Биохимия крови (Прочее)** Прокальцитонин: 2.4

08.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem (МСНС)** Ср. концентрация гемоглобина в эритроците: 321 (319-356), (MCV) Ср.объем эритроцита: 80.1 (81-102), (RDW-CV)Ширина распределения эритроцитов: 15.2 (11.6-14.4), (RDW-SD)Ширина распределения эритроцитов: 44.4 (37-54), Абс количество нормобластов: 0 (0-0.03), Отн количество нормобластов: 0 (0-0.5)

08.06.2022 **Гематологические исследования (InterSystem) (WBC) Лейкоциты:** 15.32 (4.5-11), (RBC) Эритроциты: 3.07 (3.8-5.2), (HGB) Гемоглобин: 79 (117-161), (HCT) Гематокрит: 24.6 (35-47), (MCH) Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 25.7 (27-35), Процент макроцитов: 2.7, Процент микроцитов: 7.7, (PLT) Тромбоциты: 366 (150-400), (MPV) Средний объем тромбоцитов : 9.6 (8.8-12.2), (PDW) Ширина распределения тромбоцитов по объему: 9.8 (9.7-16.7), (P-LCR) Процент крупных тромбоцитов: 21.4 (13-43), (PCT) Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитокрит): 0.35 (0.18-0.39), (NEU#) Нейтрофилы : 13.8 (1.56-6.13), (LYM#) Лимфоциты: 1.09 (1.18-3.74), (MONO#) Моноциты: 0.42 (0.4-1.1), (EOS#) Эозинофилы: 0 (0.04-0.4), (BAS#) Базофилы: 0.01 (0.01-0.08), (NEU%) Нейтрофилы: 90.1 (47-72), (MONO%) Моноциты: 2.7 (5-12), (LYM%) Лимфоциты: 7.1 (19-37), (EOS%) Эозинофилы: 0 (1-5), (BAS%) Базофилы: 0.1 (0-1), Реактивность нейтрофилов: 52.2 (36-62), Абсолютное количество незрелых гранулоцитов: 0.07 (0-0.06), Относительное количество незрелых гранулоцитов: 0.5 (0-0.6)

09.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem (МСНС)** Ср. концентрация гемоглобина в эритроците: 316 (319-356),

(MCV) Ср.объем эритроцита: 79.6 (81-102), (RDW-CV)Ширина распределения эритроцитов: 15.8 (11.6-14.4), (RDW-SD)Ширина распределения эритроцитов: 45.4 (37-54), Абс количество нормобластов: 0 (0-0.03), Отн количество нормобластов: 0 (0-0.5)

09.06.2022 **Гематологические исследования (InterSystem)** (WBC) Лейкоциты: 19.28 (4.5-11), (RBC) Эритроциты: 2.94 (3.8-5.2), (HGB) Гемоглобин: 74 (117-161), (HCT) Гематокрит: 23.4 (35-47), (MCH) Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 25.2 (27-35), Процент макроцитов: 2.6, Процент микроцитов: 9.1, (PLT) Тромбоциты: 372 (150-400), (MPV) Средний объем тромбоцитов : 9.7 (8.8-12.2), (PDW) Ширина распределения тромбоцитов по объему: 9.8 (9.7-16.7), (P-LCR) Процент крупных тромбоцитов: 21 (13-43), (PCT) Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитокрит): 0.36 (0.18-0.39), (NEU#) Нейтрофилы : 17.44 (1.56-6.13), (LYM#) Лимфоциты: 1.26 (1.18-3.74), (MONO#) Моноциты: 0.54 (0.4-1.1), (EOS#) Эозинофилы: 0.02 (0.04-0.4), (BAS#) Базофилы: 0.02 (0.01-0.08), (NEU%) Нейтрофилы: 90.5 (47-72), (MONO%) Моноциты: 2.8 (5-12), (LYM%) Лимфоциты: 6.5 (19-37), (EOS%) Эозинофилы: 0.1 (1-5), (BAS%) Базофилы: 0.1 (0-1), Реактивность нейтрофилов: 50.9 (36-62), Абсолютное количество незрелых гранулоцитов: 0.86 (0-0.06), Относительное количество незрелых гранулоцитов: 4.5 (0-0.6)

09.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** С-реактивный белок: 185.2 (0-5)

10.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem** (MCHC)Ср. концентрация гемоглобина в эритроците: 316 (319-356), (MCV) Ср.объем эритроцита: 80.4 (81-102), (RDW-CV)Ширина распределения эритроцитов: 16.1 (11.6-14.4), (RDW-SD)Ширина распределения эритроцитов: 47.5 (37-54), Абс количество нормобластов: 0 (0-0.03), Отн количество нормобластов: 0 (0-0.5)

10.06.2022 **Гематологические исследования (InterSystem)** (WBC) Лейкоциты: 17.88 (4.5-11), (RBC) Эритроциты: 2.6 (3.8-5.2), (HGB) Гемоглобин: 66 (117-161), (HCT) Гематокрит: 20.9 (35-47), (MCH) Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 25.4 (27-35), Процент макроцитов: 2.3, Процент микроцитов: 8.7, (PLT) Тромбоциты: 333 (150-400), (MPV) Средний объем тромбоцитов : 10.3 (8.8-12.2), (PDW) Ширина распределения тромбоцитов по объему: 10.5 (9.7-16.7), (P-LCR) Процент крупных тромбоцитов: 25.4 (13-43), (PCT) Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитокрит): 0.34 (0.18-0.39), (NEU#) Нейтрофилы : 15.69 (1.56-6.13), (LYM#) Лимфоциты: 1.63 (1.18-3.74), (MONO#) Моноциты: 0.54 (0.4-1.1), (EOS#) Эозинофилы: 0 (0.04-0.4), (BAS#) Базофилы: 0.02 (0.01-0.08), (NEU%) Нейтрофилы: 87.8 (47-72), (MONO%) Моноциты: 3 (5-12), (LYM%) Лимфоциты: 9.1 (19-37), (EOS%) Эозинофилы: 0 (1-5), (BAS%) Базофилы: 0.1 (0-1), Реактивность нейтрофилов: 51.2 (36-62), Абсолютное количество незрелых гранулоцитов: 0.26 (0-0.06), Относительное количество незрелых гранулоцитов: 1.5 (0-0.6)

10.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** С-реактивный белок: 177.6 (0-5)

10.06.2022 **Микробиологические исследования - патогены (InterSystem)** Pathogen: Escherichia coli Escherichia coli 10\*6 КОЕ/мл Чувствительность к антибиотикам: Гентамицин - S Ампициллин-сульбактам - S Меропенем - S Амоксициллин-клавулановая кислота - R Пиперацillin-тазобактам - S Амикацин - S Ципрофлоксацин - S Эртапенем - S Цефтазидим - S Тигециклин - S Цефепим - I Цефотаксим - R Имипинем - R Фосфомидин - R Триметоприм/сульфаметоксазол - S Цефтазидим-авибактам - S Условные обозначения: I - Промежуточный R - Устойчивый S - Чувствительный , Pathogen: Proteus mirabilis Proteus mirabilis 10\*7 КОЕ/мл Чувствительность к антибиотикам: Меропенем - S Пиперацillin-тазобактам - S Гентамицин - S Амикацин - S Амоксициллин-клавулановая кислота - R Ампициллин-сульбактам - S Ципрофлоксацин - R Эртапенем - S Цефтазидим - R Тигециклин - R Цефепим - R Цефотаксим - R Имипинем - I Триметоприм/сульфаметоксазол - S Цефтазидим-авибактам - S Условные обозначения: I - Промежуточный R - Устойчивый S - Чувствительный , Pathogen: Staphylococcus haemolyticus Staphylococcus haemolyticus 10\*3 КОЕ/мл Чувствительность к антибиотикам: Клиндамицин - S Триметоприм/сульфаметоксазол - R Эритромицин - S Гентамицин - S Цефокситин - S Ципрофлоксацин - R Левофлоксацин - I Тигециклин - S Моксифлоксацин - S Линезолид - S Условные обозначения: I - Промежуточный R - Устойчивый S - Чувствительный

10.06.2022 **Микробиологические исследования (InterSystem)** Посев на флору и чувствительность к основному спектру антибиотиков: рост микроорганизмов обнаружен

11.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** Аланинаминотрансфераза (АЛТ): 17, Аспаратаминотрансфераза (АСТ): 32, Билирубин общий: 17.9 (5-21), Глюкоза (венозной крови) (натощак): 3.7 (4.6-6.4), Железо: 3.9 (10.7-32.2), Калий, К+: 3.04 (3.5-5.1), Креатинин : 68 (58-96), Мочевина: 5.2 (2.8-7.2), Натрий, Na+: 139.3 (136-145), С-реактивный белок: 126 (0-5), Хлор, Cl-: 110.5 (98-112)

11.06.2022 **Биохимия крови (Основное)** Билирубин прямой (конъюгированный): 6.8 (0-3.4), Общий белок: 45.4 (64-83), Альбумин: 26.4 (35-52)

11.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem** (MCHC)Ср. концентрация гемоглобина в эритроците: 332 (319-356), (MCV) Ср.объем эритроцита: 81.1 (81-102), (RDW-CV)Ширина распределения эритроцитов: 16.6 (11.6-14.4), (RDW-SD)Ширина распределения эритроцитов: 48.9 (37-54), Абс количество нормобластов: 0 (0-0.03), Отн количество нормобластов: 0 (0-0.5)

11.06.2022 **Гематологические исследования (InterSystem)** (WBC) Лейкоциты: 12.09 (4.5-11), (RBC) Эритроциты: 3.71 (3.8-5.2), (HGB) Гемоглобин: 100 (117-161), (HCT) Гематокрит: 30.1 (35-47), (MCH) Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 27 (27-35), Процент макроцитов: 3.3, Процент микроцитов: 8.4, (PLT) Тромбоциты: 291 (150-400), (MPV) Средний объем тромбоцитов : 10.1 (8.8-12.2), (PDW) Ширина распределения тромбоцитов по объему: 10.5 (9.7-16.7), (P-LCR) Процент крупных тромбоцитов: 24.4 (13-43), (PCT) Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитокрит): 0.29 (0.18-0.39), (NEU#) Нейтрофилы : 10.45 (1.56-6.13), (LYM#) Лимфоциты: 1.14 (1.18-3.74), (MONO#) Моноциты: 0.48 (0.4-1.1), (EOS#) Эозинофилы: 0.01 (0.04-0.4), (BAS#) Базофилы: 0.01 (0.01-0.08), (NEU%) Нейтрофилы: 86.4 (47-72), (MONO%) Моноциты: 4 (5-12), (LYM%) Лимфоциты: 9.4 (19-37), (EOS%) Эозинофилы: 0.1 (1-5), (BAS%) Базофилы: 0.1 (0-1), Реактивность нейтрофилов: 57.3 (36-62), Абсолютное количество незрелых гранулоцитов: 0.07 (0-0.06), Относительное количество незрелых гранулоцитов: 0.6 (0-0.6)

11.06.2022 **Химико-микроскопические исследования (InterSystem)** pH: 5.5 (5.5-7), Бактерии: небольшое количество, Белок : 0.1, Билирубин : отрицательно, Глюкоза : <0.10, Кетоновые тела: 1.5, Лейкоциты : 3, Нитриты: отрицательно, Относительная плотность: 1.038 (1.003-1.03), Прозрачность: прозрачная, Реакция на кровь (гемоглобин): резко-положительная, Слизь : не обнаружена, Уробилиноген : 3.2, Цвет: желтый, Цилиндры гиалиновые:

не обнаружены, Эпителий плоский : 0, Эритроциты : 262, Эстераза лейкоцитов: отрицательно

11.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem (МСНС)** Ср. концентрация гемоглобина в эритроците: 341 (319-356), (MCV) Ср.объем эритроцита: 80.6 (81-102), (RDW-CV)Ширина распределения эритроцитов: 17 (11.6-14.4), (RDW-SD)Ширина распределения эритроцитов: 49.2 (37-54), Абс количество нормобластов: 0.01 (0-0.03), Отн количество нормобластов: 0.1 (0-0.5)

11.06.2022 **Гематологические исследования (InterSystem) (WBC)** Лейкоциты: 7.08 (4.5-11), (RBC) Эритроциты: 4.44 (3.8-5.2), (HGB) Гемоглобин: 122 (117-161), (HCT) Гематокрит: 35.8 (35-47), (MCH) Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 27.5 (27-35), Процент макроцитов: 4, Процент микроцитов: 9.5, (PLT) Тромбоциты: 376 (150-400), (MPV) Средний объем тромбоцитов : 9.9 (8.8-12.2), (PDW) Ширина распределения тромбоцитов по объему: 11 (9.7-16.7), (P-LCR) Процент крупных тромбоцитов: 23.9 (13-43), (PCT) Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитокрит): 0.37 (0.18-0.39), (NEU#) Нейтрофилы : 6.54 (1.56-6.13), (LYM#) Лимфоциты: 0.48 (1.18-3.74), (MONO#) Моноциты: 0.05 (0.4-1.1), (EOS#) Эозинофилы: 0 (0.04-0.4), (BAS#) Базофилы: 0.01 (0.01-0.08), (NEU%) Нейтрофилы: 92.4 (47-72), (MONO%) Моноциты: 0.7 (5-12), (LYM%) Лимфоциты: 6.8 (19-37), (EOS%) Эозинофилы: 0 (1-5), (BAS%) Базофилы: 0.1 (0-1), Реактивность нейтрофилов: 61.8 (36-62), Абсолютное количество незрелых гранулоцитов: 0.04 (0-0.06), Относительное количество незрелых гранулоцитов: 0.6 (0-0.6)

11.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** Креатинфосфокиназа- МВ (КФК-МВ): 19.8 (0-24), С-реактивный белок: 143.9 (0-5)

11.06.2022 **Биохимия крови (Прочее)** Миоглобин: 93 (12-76)

11.06.2022 **Исследования тропонина** Тропонин: 5.16

11.06.2022

11.06.2022 **Коагулологические исследования (InterSystem)** D-димер : 6828, Фибриноген : 5.14 (1.8-4), Протромбиновое время : 23.3 (9-14), МНО/INR: 2.23, Протромбин по Квику: 29 (70-120), АЧТВ: 26.9 (21.6-28.7), Тромбиновое время, ТВ: 15.9 (15-21)

11.06.2022 **Биохимия крови (Прочее)** Прокальцитонин: 5.09

11.06.2022 **Исследования тропонина** Тропонин: 5.66

11.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** cBase (Ecf): -10.6, cCa<sup>2+</sup> (7.40): 1.2, cCl<sup>-</sup>: 117 (98-106), cHCO<sub>3</sub> (P.st): 17.8, cK<sup>+</sup>: 3.7 (3.5-5.3), cNa<sup>+</sup>: 139 (136-146), ctHb: 104, ctO<sub>2</sub>,c: 14.5, FCONb: 0, FHHb: 3, FMetHb: 0.3, FO<sub>2</sub>Hb: 96.7, PCO<sub>2</sub>: 23 (32-45), pCO<sub>2</sub>(T): 23, pH : 7.4 (7.35-7.45), ph(T): 7.400, pO<sub>2</sub>(T): 168, sO<sub>2</sub>: 97 (95-99), Глюкоза Glu: 7.7 (3.9-5.8), Лактат Lac: 1.2 (0.5-1.6), pO<sub>2</sub>: 168 (83-108)

12.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** Аланинаминотрансфераза (АЛТ): 14.7, Альфа-амилаза: 23.3 (28-100), Аспаратаминотрансфераза (АСТ): 19.8, Билирубин общий: 29.9 (5-21), Креатинин : 88 (58-96), Креатинкиназа (КФК): 43 (0-145), Креатинфосфокиназа- МВ (КФК-МВ): 5.5 (0-24), С-реактивный белок: 194.8 (0-5)

12.06.2022 **Биохимия крови (Основное)** Билирубин прямой (конъюгированный): 16.6 (0-3.4), Общий белок: 48.6 (64-83), Альбумин: 24 (35-52)

12.06.2022 **Биохимия крови (Прочее)** Мочевая кислота : 382 (154.7-357), Миоглобин: 112 (12-76)

12.06.2022 **Исследования тропонина** Тропонин: 4.29

12.06.2022 **Ферменты** Лактатдегидрогеназа: 245 (110-295)

12.06.2022

12.06.2022 **Коагулологические исследования (InterSystem)** Фибриноген : 5.41 (1.8-4), Протромбиновое время : 25 (9-14), МНО/INR: 2.40, Протромбин по Квику: 27 (70-120), АЧТВ: 33.1 (21.6-28.7), Тромбиновое время, ТВ: 14.8 (15-21)

12.06.2022 **Биохимия крови (Прочее)** Прокальцитонин: 13.15

12.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem (МСНС)** Ср. концентрация гемоглобина в эритроците: 339 (319-356), (MCV) Ср.объем эритроцита: 79.9 (81-102), (RDW-CV)Ширина распределения эритроцитов: 17.6 (11.6-14.4), (RDW-SD)Ширина распределения эритроцитов: 50.5 (37-54), Абс количество нормобластов: 0.01 (0-0.03), Отн количество нормобластов: 0.1 (0-0.5)

12.06.2022 **Гематологические исследования (InterSystem) (WBC)** Лейкоциты: 10.17 (4.5-11), (RBC) Эритроциты: 3.58 (3.8-5.2), (HGB) Гемоглобин: 97 (117-161), (HCT) Гематокрит: 28.6 (35-47), (MCH) Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 27.1 (27-35), Процент макроцитов: 3.5, Процент микроцитов: 10.8, (PLT) Тромбоциты: 256 (150-400), (MPV) Средний объем тромбоцитов : 10.3 (8.8-12.2), (PDW) Ширина распределения тромбоцитов по объему: 11.3 (9.7-16.7), (P-LCR) Процент крупных тромбоцитов: 27.3 (13-43), (PCT) Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитокрит): 0.26 (0.18-0.39), (NEU#) Нейтрофилы : 9.17 (1.56-6.13), (LYM#) Лимфоциты: 0.74 (1.18-3.74), (MONO#) Моноциты: 0.25 (0.4-1.1), (EOS#) Эозинофилы: 0 (0.04-0.4), (BAS#) Базофилы: 0.01 (0.01-0.08), (NEU%) Нейтрофилы: 90.1 (47-72), (MONO%) Моноциты: 2.5 (5-12), (LYM%) Лимфоциты: 7.3 (19-37), (EOS%) Эозинофилы: 0 (1-5), (BAS%) Базофилы: 0.1 (0-1), Реактивность нейтрофилов: 65.6 (36-62), Абсолютное количество незрелых гранулоцитов: 0.08 (0-0.06), Относительное количество незрелых гранулоцитов: 0.8 (0-0.6)

12.06.2022 **Химико-микроскопические исследования (InterSystem)** pH: 5.5 (5.5-7), Бактерии: умеренное количество, Белок : 0.3, Билирубин : слабо- положительный, Глюкоза : <0.10, Кетоновые тела: 1.5, Лейкоциты : 13, Нитриты: отрицательно, Относительная плотность: 1.051 (1.003-1.03), Прозрачность: прозрачная, Реакция на кровь (гемоглобин): положительная, Слизь : не обнаружена, Уробилиноген : 16, Цвет: темно-желтый, Цилиндры гиалиновые: не обнаружены, Эпителий плоский : 0, Эритроциты : 66, Эстераза лейкоцитов: отрицательно

13.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** Билирубин общий: 33.8 (5-21), Креатинин : 103 (58-96), Мочевина: 8.6 (2.8-7.2), С-реактивный белок: 197.3 (0-5)

13.06.2022 **Биохимия крови (Основное)** Билирубин прямой (конъюгированный): 20.1 (0-3.4), Альбумин: 28 (35-52)

13.06.2022

13.06.2022 **Коагулологические исследования (InterSystem)** Фибриноген : 5.51 (1.8-4), Протромбиновое время : 16 (9-14), МНО/INR: 1.50, Протромбин по Квику: 45 (70-120), АЧТВ: 28.2 (21.6-28.7), Тромбиновое время, ТВ: 14.1 (15-21)

13.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem (МСНС)** Ср. концентрация гемоглобина в эритроците: 349 (319-356),

(MCV) Ср.объем эритроцита: 79.1 (81-102), (RDW-CV)Ширина распределения эритроцитов: 18.4 (11.6-14.4), (RDW-SD)Ширина распределения эритроцитов: 51.9 (37-54), Абс количество нормобластов: 0.01 (0-0.03), Отн количество нормобластов: 0.1 (0-0.5)

13.06.2022 **Гематологические исследования (InterSystem)** (WBC) Лейкоциты: 12.94 (4.5-11), (RBC) Эритроциты: 3.44 (3.8-5.2), (HGB) Гемоглобин: 95 (117-161), (HCT) Гематокрит: 27.2 (35-47), (MCH) Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 27.6 (27-35), Процент макроцитов: 3.3, Процент микроцитов: 12.8, (PLT) Тромбоциты: 231 (150-400), (MPV) Средний объем тромбоцитов : 11.1 (8.8-12.2), (PDW) Ширина распределения тромбоцитов по объему: 13.7 (9.7-16.7), (P-LCR) Процент крупных тромбоцитов: 33 (13-43), (PCT) Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитокрит): 0.26 (0.18-0.39), (NEU#) Нейтрофилы : 11.54 (1.56-6.13), (LYM#) Лимфоциты: 1.03 (1.18-3.74), (MONO#) Моноциты: 0.34 (0.4-1.1), (EOS#) Эозинофилы: 0.01 (0.04-0.4), (BAS#) Базофилы: 0.02 (0.01-0.08), (NEU%) Нейтрофилы: 89.1 (47-72), (MONO%) Моноциты: 2.6 (5-12), (LYM%) Лимфоциты: 8 (19-37), (EOS%) Эозинофилы: 0.1 (1-5), (BAS%) Базофилы: 0.2 (0-1), Реактивность нейтрофилов: 62.3 (36-62), Абсолютное количество незрелых гранулоцитов: 0.15 (0-0.06), Относительное количество незрелых гранулоцитов: 1.2 (0-0.6)

13.06.2022 **Биохимия крови (Прочее)** Прокальцитонин: 15.99

13.06.2022 **Микробиологические исследования - патогены (InterSystem)** Pathogen: Escherichia coli Escherichia coli 10\*3 КОЕ/мл , Pathogen: Escherichia coli Escherichia coli Чувствительность к антибиотикам: Цефепим - I Пиперациллин-тазобактам - S Цефтазидим - I Имипинем - S Меропенем - S Левофлоксацин - R Эртапенем - S Цефотаксим - R Ципрофлоксацин - R Моксифлоксацин - R Нитрофурантоин - S Гентамицин - S Амоксициллин-клавулановая кислота - S Амикацин - S Пипемидовая кислота - R Триметоприм/сульфаметоксазол - S Условные обозначения: I - Промежуточный R - Устойчивый S - Чувствительный

13.06.2022 **Микробиологические исследования (InterSystem)** Посев на флору и чувствительность к основному спектру антибиотиков: рост микроорганизмов обнаружен

13.06.2022 **Исследования тропонина** Тропонин: 2.24

13.06.2022 **Микробиологические исследования - патогены (InterSystem)** Pathogen: Candida albicans Candida albicans 10\*3 КОЕ/мл , Pathogen: Candida lusitanae Candida lusitanae 10\*3 КОЕ/мл , Pathogen: Escherichia coli Escherichia coli

13.06.2022 **Микробиологические исследования (InterSystem)** Посев МАСС-спектрометрия MALDI\_TOF: рост микроорганизмов обнаружен

13.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** сBase (Ecf): -2.6, сCa<sup>2+</sup> (7.40): 1.17, сCl<sup>-</sup>: 114 (98-106), сHCO<sub>3</sub> (P.st): 23.5, сK<sup>+</sup>: 3.8 (3.5-5.3), сNa<sup>+</sup>: 139 (136-146), сtHb: 100, сtO<sub>2</sub>,с: 13.6, FCOHb: 0, FHb: 3.7, FMetHb: 0.7, FO<sub>2</sub>Hb: 95.6, PCO<sub>2</sub>: 28 (32-45), pCO<sub>2</sub>(T): 27, pH : 7.48 (7.35-7.45), ph(T): 7.490, pO<sub>2</sub>(T): 95, sO<sub>2</sub>: 96.3 (95-99), Глюкоза Glu: 9.8 (3.9-5.8), Лактат Lac: 1.8 (0.5-1.6), pO<sub>2</sub>: 98 (83-108)

14.06.2022

14.06.2022 **Коагулологические исследования (InterSystem)** Фибриноген : 4.65 (1.8-4), Протромбиновое время : 13 (9-14), MHO/INR: 1.21, Протромбин по Квику: 64 (70-120), АЧТВ: 28.2 (21.6-28.7), Тромбиновое время, ТВ: 16 (15-21)

14.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** Билирубин общий: 16.4 (5-21), Креатинин : 69 (58-96), Мочевина: 9.2 (2.8-7.2), С-реактивный белок: 144.3 (0-5)

14.06.2022 **Биохимия крови (Основное)** Альбумин: 24.6 (35-52)

14.06.2022 **Исследования тропонина** Тропонин: 1.59

14.06.2022 **Электролиты (Биохимия крови)** Фосфор: 0.54 (0.81-1.45)

14.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem (MCHC)**Ср. концентрация гемоглобина в эритроците: 333 (319-356), (MCV) Ср.объем эритроцита: 81.7 (81-102), (RDW-CV)Ширина распределения эритроцитов: 18.9 (11.6-14.4), (RDW-SD)Ширина распределения эритроцитов: 55.1 (37-54), Абс количество нормобластов: 0.01 (0-0.03), Отн количество нормобластов: 0.1 (0-0.5)

14.06.2022 **Гематологические исследования (InterSystem)** (WBC) Лейкоциты: 15.42 (4.5-11), (RBC) Эритроциты: 3.49 (3.8-5.2), (HGB) Гемоглобин: 95 (117-161), (HCT) Гематокрит: 28.5 (35-47), (MCH) Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 27.2 (27-35), Процент макроцитов: 3.5, Процент микроцитов: 10.1, (PLT) Тромбоциты: 167 (150-400), (MPV) Средний объем тромбоцитов : 11.1 (8.8-12.2), (PDW) Ширина распределения тромбоцитов по объему: 13.4 (9.7-16.7), (P-LCR) Процент крупных тромбоцитов: 33.6 (13-43), (PCT) Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитокрит): 0.19 (0.18-0.39), (NEU#) Нейтрофилы : 13.78 (1.56-6.13), (LYM#) Лимфоциты: 1.3 (1.18-3.74), (MONO#) Моноциты: 0.19 (0.4-1.1), (EOS#) Эозинофилы: 0.14 (0.04-0.4), (BAS#) Базофилы: 0.01 (0.01-0.08), (NEU%) Нейтрофилы: 89.4 (47-72), (MONO%) Моноциты: 1.2 (5-12), (LYM%) Лимфоциты: 8.4 (19-37), (EOS%) Эозинофилы: 0.9 (1-5), (BAS%) Базофилы: 0.1 (0-1), Реактивность нейтрофилов: 58.2 (36-62), Абсолютное количество незрелых гранулоцитов: 0.21 (0-0.06), Относительное количество незрелых гранулоцитов: 1.4 (0-0.6)

14.06.2022 **Биохимия крови (Прочее)** Прокальцитонин: 0.2, Прокальцитонин: 191.7

14.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** сBase (Ecf): -3.1, сCa<sup>2+</sup> (7.40): 1.17, сCl<sup>-</sup>: 113 (98-106), сHCO<sub>3</sub> (P.st): 23, сK<sup>+</sup>: 3.6 (3.5-5.3), сNa<sup>+</sup>: 137 (136-146), сtHb: 102, сtO<sub>2</sub>,с: 13.7, FCOHb: 0, FHb: 4.5, FMetHb: 0.4, FO<sub>2</sub>Hb: 95.2, PCO<sub>2</sub>: 30 (32-45), pCO<sub>2</sub>(T): 29, pH : 7.45 (7.35-7.45), ph(T): 7.470, pO<sub>2</sub>(T): 73, sO<sub>2</sub>: 95.5 (95-99), Глюкоза Glu: 9 (3.9-5.8), Лактат Lac: 2.2 (0.5-1.6), pO<sub>2</sub>: 78 (83-108)

14.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** сBase (Ecf): -2.5, сCa<sup>2+</sup> (7.40): 1.2, сCl<sup>-</sup>: 112 (98-106), сHCO<sub>3</sub> (P.st): 23.5, сK<sup>+</sup>: 3.8 (3.5-5.3), сNa<sup>+</sup>: 136 (136-146), сtHb: 103, сtO<sub>2</sub>,с: 14.1, FCOHb: 0, FHb: 3.6, FMetHb: 0.3, FO<sub>2</sub>Hb: 96.1, PCO<sub>2</sub>: 30 (32-45), pCO<sub>2</sub>(T): 30, pH : 7.46 (7.35-7.45), ph(T): 7.460, pO<sub>2</sub>(T): 106, sO<sub>2</sub>: 96.4 (95-99), Глюкоза Glu: 9.1 (3.9-5.8), Лактат Lac: 2 (0.5-1.6), pO<sub>2</sub>: 106 (83-108)

15.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** сBase (Ecf): -0.4, сCa<sup>2+</sup> (7.40): 1.16, сCl<sup>-</sup>: 111 (98-106), сHCO<sub>3</sub> (P.st): 24.9, сK<sup>+</sup>: 3.7 (3.5-5.3), сNa<sup>+</sup>: 135 (136-146), сtHb: 93, сtO<sub>2</sub>,с: 12.7, FCOHb: 0, FHb: 3.7, FMetHb: 0.6, FO<sub>2</sub>Hb: 95.7, PCO<sub>2</sub>: 30 (32-45), pCO<sub>2</sub>(T): 30, pH : 7.49 (7.35-7.45), ph(T): 7.490, pO<sub>2</sub>(T): 107, sO<sub>2</sub>: 96.3 (95-99), Глюкоза Glu: 7.4 (3.9-5.8), Лактат Lac: 1.6 (0.5-1.6), pO<sub>2</sub>: 105 (83-108)

15.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** Аланинаминотрансфераза (АЛТ): 8.9,

Аспаратаминотрансфераза (АСТ): 11.2, Билирубин общий: 18 (5-21), С-реактивный белок: 73.1 (0-5)  
15.06.2022 **Биохимия крови (Основное)** Альбумин: 25 (35-52)  
15.06.2022 **Электролиты (Биохимия крови)** Фосфор: 0.41 (0.81-1.45)  
15.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem (МСНС)** Ср. концентрация гемоглобина в эритроците: 332 (319-356), (MCV) Ср.объем эритроцита: 81.7 (81-102), (RDW-CV)Ширина распределения эритроцитов: 18.7 (11.6-14.4), (RDW-SD)Ширина распределения эритроцитов: 55.8 (37-54), Абс количество нормобластов: 0 (0-0.03), Отн количество нормобластов: 0 (0-0.5)  
15.06.2022 **Гематологические исследования (InterSystem) (WBC)** Лейкоциты: 11.84 (4.5-11), (RBC) Эритроциты: 3.17 (3.8-5.2), (HGB) Гемоглобин: 86 (117-161), (HCT) Гематокрит: 25.9 (35-47), (MCH) Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 27.1 (27-35), Процент макроцитов: 3.1, Процент микроцитов: 9.9, (PLT) Тромбоциты: 116 (150-400), (MPV) Средний объем тромбоцитов : 12.6 (8.8-12.2), (PDW) Ширина распределения тромбоцитов по объему: 16.5 (9.7-16.7), (P-LCR) Процент крупных тромбоцитов: 45.3 (13-43), (PCT) Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитокрит): 0.15 (0.18-0.39), (NEU#) Нейтрофилы : 10.55 (1.56-6.13), (LYM#) Лимфоциты: 0.87 (1.18-3.74), (MONO#) Моноциты: 0.29 (0.4-1.1), (EOS#) Эозинофилы: 0.12 (0.04-0.4), (BAS#) Базофилы: 0.01 (0.01-0.08), (NEU%) Нейтрофилы: 89.2 (47-72), (MONO%) Моноциты: 2.4 (5-12), (LYM%) Лимфоциты: 7.3 (19-37), (EOS%) Эозинофилы: 1 (1-5), (BAS%) Базофилы: 0.1 (0-1), Реактивность нейтрофилов: 60 (36-62), Абсолютное количество незрелых гранулоцитов: 0.09 (0-0.06), Относительное количество незрелых гранулоцитов: 0.8 (0-0.6)  
15.06.2022 **Биохимия крови (Прочее)** Прокальцитонин: 123.7  
15.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** сBase (Ecf): 0.2, сCa<sup>2+</sup> (7.40): 1.22, сCl<sup>-</sup>: 110 (98-106), сHCO<sub>3</sub> (P.st): 25.4, сK<sup>+</sup>: 3.5 (3.5-5.3), сNa<sup>+</sup>: 138 (136-146), сtHb: 100, сtO<sub>2</sub>,с: 13.4, FCOHb: 0.1, FHHb: 4.4, FMetHb: 0.6, FO<sub>2</sub>Hb: 94.9, PCO<sub>2</sub>: 30 (32-45), pCO<sub>2</sub>(T): 30, pH : 7.5 (7.35-7.45), ph(T): 7.500, pO<sub>2</sub>(T): 75, sO<sub>2</sub>: 95.6 (95-99), Глюкоза Glu: 6.4 (3.9-5.8), Лактат Lac: 1.5 (0.5-1.6), pO<sub>2</sub>: 75 (83-108)  
15.06.2022 **Микробиологические исследования (InterSystem)** Посев МАСС-спектрометрия MALDI\_TOF: рост микроорганизмов не обнаружен  
16.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** С-реактивный белок: 52.4 (0-5)  
16.06.2022 **Электролиты (Биохимия крови)** Фосфор: 0.73 (0.81-1.45)  
16.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem (МСНС)** Ср. концентрация гемоглобина в эритроците: 332 (319-356), (MCV) Ср.объем эритроцита: 81.1 (81-102), (RDW-CV)Ширина распределения эритроцитов: 18.8 (11.6-14.4), (RDW-SD)Ширина распределения эритроцитов: 55.8 (37-54), Абс количество нормобластов: 0 (0-0.03), Отн количество нормобластов: 0 (0-0.5)  
16.06.2022 **Гематологические исследования (InterSystem) (WBC)** Лейкоциты: 7.25 (4.5-11), (RBC) Эритроциты: 2.97 (3.8-5.2), (HGB) Гемоглобин: 80 (117-161), (HCT) Гематокрит: 24.1 (35-47), (MCH) Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 26.9 (27-35), Процент макроцитов: 3.1, Процент микроцитов: 10.7, (PLT) Тромбоциты: 92 (150-400), (MPV) Средний объем тромбоцитов : 12.4 (8.8-12.2), (PDW) Ширина распределения тромбоцитов по объему: 18.3 (9.7-16.7), (P-LCR) Процент крупных тромбоцитов: 45.7 (13-43), (PCT) Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитокрит): 0.11 (0.18-0.39), (NEU#) Нейтрофилы : 5.98 (1.56-6.13), (LYM#) Лимфоциты: 0.89 (1.18-3.74), (MONO#) Моноциты: 0.3 (0.4-1.1), (EOS#) Эозинофилы: 0.07 (0.04-0.4), (BAS#) Базофилы: 0.01 (0.01-0.08), (NEU%) Нейтрофилы: 82.5 (47-72), (MONO%) Моноциты: 4.1 (5-12), (LYM%) Лимфоциты: 12.3 (19-37), (EOS%) Эозинофилы: 1 (1-5), (BAS%) Базофилы: 0.1 (0-1), Реактивность нейтрофилов: 58.5 (36-62), Абсолютное количество незрелых гранулоцитов: 0.04 (0-0.06), Относительное количество незрелых гранулоцитов: 0.6 (0-0.6)  
16.06.2022 **Биохимия крови (Прочее)** Прокальцитонин: 46.62  
17.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** Билирубин общий: 17.1 (5-21), Креатинин : 54 (58-96), Мочевина: 5.1 (2.8-7.2), С-реактивный белок: 73.3 (0-5)  
17.06.2022 **Биохимия крови (Основное)** Альбумин: 24 (35-52)  
17.06.2022 **Электролиты (Биохимия крови)** Фосфор: 0.57 (0.81-1.45)  
17.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem (МСНС)** Ср. концентрация гемоглобина в эритроците: 334 (319-356), (MCV) Ср.объем эритроцита: 84.8 (81-102), (RDW-CV)Ширина распределения эритроцитов: 19.2 (11.6-14.4), (RDW-SD)Ширина распределения эритроцитов: 58.7 (37-54), Абс количество нормобластов: 0 (0-0.03), Отн количество нормобластов: 0 (0-0.5)  
17.06.2022 **Гематологические исследования (InterSystem) (WBC)** Лейкоциты: 7.94 (4.5-11), (RBC) Эритроциты: 3.74 (3.8-5.2), (HGB) Гемоглобин: 106 (117-161), (HCT) Гематокрит: 31.7 (35-47), (MCH) Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 28.3 (27-35), Процент макроцитов: 3.8, Процент микроцитов: 7.6, (PLT) Тромбоциты: 93 (150-400), (MPV) Средний объем тромбоцитов : 12.6 (8.8-12.2), (PDW) Ширина распределения тромбоцитов по объему: 19.8 (9.7-16.7), (P-LCR) Процент крупных тромбоцитов: 46.4 (13-43), (PCT) Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитокрит): 0.12 (0.18-0.39), (NEU#) Нейтрофилы : 6.65 (1.56-6.13), (LYM#) Лимфоциты: 0.83 (1.18-3.74), (MONO#) Моноциты: 0.39 (0.4-1.1), (EOS#) Эозинофилы: 0.06 (0.04-0.4), (BAS#) Базофилы: 0.01 (0.01-0.08), (NEU%) Нейтрофилы: 83.7 (47-72), (MONO%) Моноциты: 4.9 (5-12), (LYM%) Лимфоциты: 10.5 (19-37), (EOS%) Эозинофилы: 0.8 (1-5), (BAS%) Базофилы: 0.1 (0-1), Реактивность нейтрофилов: 56.2 (36-62), Абсолютное количество незрелых гранулоцитов: 0.06 (0-0.06), Относительное количество незрелых гранулоцитов: 0.8 (0-0.6)  
17.06.2022 **Химико-микроскопические исследования (InterSystem)** pH: 6 (5.5-7), Бактерии: умеренное количество, Белок : 1.0, Билирубин : отрицательно, Глюкоза : 5.5 (0-1.2), Кетоновые тела: 1.5, Лейкоциты : 2, Нитриты: отрицательно, Относительная плотность: 1.025 (1.003-1.03), Прозрачность: прозрачная, Реакция на кровь (гемоглобин): отрицательно, Слизь : не обнаружена, Уробилиноген : 3.2, Цвет: темно-желтый, Цилиндры гиалиновые: не обнаружены, Эпителий плоский : 0, Эритроциты : 9, Эстераза лейкоцитов: отрицательно  
17.06.2022 **Микробиологические исследования (InterSystem)** Посев крови на анаэробную флору: рост аэробных и факультативно-анаэробных бактерий, Посев крови на факультативно-анаэробную флору: рост анаэробных бактерий отсутствует  
17.06.2022 **Микробиологические исследования (InterSystem)** Посев крови на анаэробную флору: рост аэробных и факультативно-анаэробных бактерий, Посев крови на факультативно-анаэробную флору: рост анаэробных бактерий

отсутствует

18.06.2022 **Биохимия крови (Прочее)** Прокальцитонин: 14.4

18.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem (МЧС)** Ср. концентрация гемоглобина в эритроците: 337 (319-356), (MCV) Ср.объем эритроцита: 84.7 (81-102), (RDW-CV)Ширина распределения эритроцитов: 20.3 (11.6-14.4), (RDW-SD)Ширина распределения эритроцитов: 62.8 (37-54), Абс количество нормобластов: 0 (0-0.03), Отн количество нормобластов: 0 (0-0.5)

18.06.2022 **Гематологические исследования (InterSystem) (WBC)** Лейкоциты: 5.61 (4.5-11), (RBC) Эритроциты: 3.47 (3.8-5.2), (HGB) Гемоглобин: 99 (117-161), (HCT) Гематокрит: 29.4 (35-47), (MCH) Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 28.5 (27-35), Процент макроцитов: 3.8, Процент микроцитов: 8.3, (PLT) Тромбоциты: 112 (150-400), (MPV) Средний объем тромбоцитов : 13 (8.8-12.2), (PDW) Ширина распределения тромбоцитов по объему: 21.1 (9.7-16.7), (P-LCR) Процент крупных тромбоцитов: 49.4 (13-43), (PCT) Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитокрит): 0.14 (0.18-0.39), (NEU#) Нейтрофилы : 4.47 (1.56-6.13), (LYM#) Лимфоциты: 0.66 (1.18-3.74), (MONO#) Моноциты: 0.44 (0.4-1.1), (EOS#) Эозинофилы: 0.03 (0.04-0.4), (BAS#) Базофилы: 0.01 (0.01-0.08), (NEU%) Нейтрофилы: 79.7 (47-72), (MONO%) Моноциты: 7.8 (5-12), (LYM%) Лимфоциты: 11.8 (19-37), (EOS%) Эозинофилы: 0.5 (1-5), (BAS%) Базофилы: 0.2 (0-1), Реактивность нейтрофилов: 55.5 (36-62), Абсолютное количество незрелых гранулоцитов: 0.05 (0-0.06), Относительное количество незрелых гранулоцитов: 0.9 (0-0.6)

18.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** Аланинаминотрансфераза (АЛТ): 43.9, Аспаратаминотрансфераза (АСТ): 90.3, Билирубин общий: 12.8 (5-21), Железо: 16.1 (10.7-32.2), Калий, K+: 4.3 (3.5-5.1), Креатинин : 53 (58-96), Мочевина: 6 (2.8-7.2), Натрий, Na+: 136.3 (136-145), С-реактивный белок: 98.2 (0-5), Хлор, Cl+: 103.1 (98-112)

18.06.2022 **Биохимия крови (Основное)** Билирубин прямой (конъюгированный): 4.3 (0-3.4), Билирубин не прямой: 8.5 (1.7-17.6), Общий белок: 52.3 (64-83), Альбумин: 34 (35-52)

18.06.2022 **Биохимия крови (Прочее)** Мочевая кислота : 109 (154.7-357)

18.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** cBase (Ecf): 3.1, cCa<sup>2+</sup> (7.40): 1.16, cCl<sup>-</sup>: 105 (98-106), cHCO<sub>3</sub> (P.st): 26.9, cK<sup>+</sup>: 4.2 (3.5-5.3), cNa<sup>+</sup>: 135 (136-146), ctBil: 25, ctHb: 104, ctO<sub>2</sub>,c: 12.1, FCOHb: -0.3, FHHb: 16.8, FMetHb: 0.5, FO<sub>2</sub>Hb: 83, p50,c: 28.11, PCO<sub>2</sub>: 40.8 (32-45), pH : 7.437 (7.35-7.45), sO<sub>2</sub>: 83.2 (95-99), Глюкоза Glu: 6.9 (3.9-5.8), Лактат Lac: 2.6 (0.5-1.6), pO<sub>2</sub>: 50 (83-108)

18.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem** Осмолярность крови: 277.2 (275-296)

19.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** cBase (Ecf): 3.8, cCa<sup>2+</sup> (7.40): 1.1, cCl<sup>-</sup>: 105 (98-106), cHCO<sub>3</sub> (P.st): 27.6, cK<sup>+</sup>: 3.8 (3.5-5.3), cNa<sup>+</sup>: 133 (136-146), ctBil: 20, ctHb: 103, ctO<sub>2</sub>,c: 12.7, FCOHb: 1.8, FHHb: 9.9, FMetHb: 0.6, FO<sub>2</sub>Hb: 87.7, p50,c: 27.87, PCO<sub>2</sub>: 40.8 (32-45), pH : 7.446 (7.35-7.45), sO<sub>2</sub>: 89.9 (95-99), Глюкоза Glu: 6.1 (3.9-5.8), Лактат Lac: 1.5 (0.5-1.6), pO<sub>2</sub>: 61 (83-108)

19.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem** Осмолярность крови: 272.4 (275-296)

19.06.2022 **Микробиологические исследования (InterSystem)** Посев МАСС-спектрометрия MALDI\_TOF: рост микроорганизмов не обнаружен

22.06.2022 **Микробиологические исследования (InterSystem)** Посев на флору и чувствительность к основному спектру антибиотиков: рост микроорганизмов не обнаружен

22.06.2022 **Микробиологические исследования (InterSystem)** Посев МАСС-спектрометрия MALDI\_TOF: рост микроорганизмов обнаружен

24.06.2022 **Биохимические исследования (InterSystem)** Аланинаминотрансфераза (АЛТ): 26.9, Аспаратаминотрансфераза (АСТ): 31.7, Билирубин общий: 12.8 (5-21), Глюкоза (венозной крови) (натощак): 6.3 (4.6-6.4), Калий, K+: 4 (3.5-5.1), Креатинин : 60 (58-96), Мочевина: 5.2 (2.8-7.2), Натрий, Na+: 136 (136-145), Хлор, Cl+: 106.9 (98-112)

24.06.2022 **Биохимия крови (Основное)** Общий белок: 58.5 (64-83), Альбумин: 31 (35-52)

24.06.2022 **Внешняя лаборатория InterSystem (МЧС)** Ср. концентрация гемоглобина в эритроците: 328 (319-356), (MCV) Ср.объем эритроцита: 87.2 (81-102), (RDW-CV)Ширина распределения эритроцитов: 21.6 (11.6-14.4), (RDW-SD)Ширина распределения эритроцитов: 68.3 (37-54), Абс количество нормобластов: 0 (0-0.03), Отн количество нормобластов: 0 (0-0.5)

24.06.2022 **Гематологические исследования (InterSystem) (WBC)** Лейкоциты: 7.84 (4.5-11), (RBC) Эритроциты: 3.04 (3.8-5.2), (HGB) Гемоглобин: 87 (117-161), (HCT) Гематокрит: 26.5 (35-47), (MCH) Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 28.6 (27-35), Процент макроцитов: 4.9, Процент микроцитов: 7.7, (PLT) Тромбоциты: 285 (150-400), (MPV) Средний объем тромбоцитов : 11.1 (8.8-12.2), (PDW) Ширина распределения тромбоцитов по объему: 13 (9.7-16.7), (P-LCR) Процент крупных тромбоцитов: 33.6 (13-43), (PCT) Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцитокрит): 0.31 (0.18-0.39), (NEU#) Нейтрофилы : 6.09 (1.56-6.13), (LYM#) Лимфоциты: 1.39 (1.18-3.74), (MONO#) Моноциты: 0.35 (0.4-1.1), (EOS#) Эозинофилы: 0 (0.04-0.4), (BAS#) Базофилы: 0.01 (0.01-0.08), (NEU%) Нейтрофилы: 77.7 (47-72), (MONO%) Моноциты: 4.5 (5-12), (LYM%) Лимфоциты: 17.7 (19-37), (EOS%) Эозинофилы: 0 (1-5), (BAS%) Базофилы: 0.1 (0-1), Реактивность нейтрофилов: 52.8 (36-62), Абсолютное количество незрелых гранулоцитов: 0.09 (0-0.06), Относительное количество незрелых гранулоцитов: 1.1 (0-0.6)

24.06.2022 **Микробиологические исследования (InterSystem)** Посев крови на анаэробную флору: рост аэробных и факультативно-анаэробных бактерий, Посев крови на факультативно-анаэробную флору: рост анаэробных бактерий отсутствует

Инструментальные исследования:

06.06.2022 **Электрокардиография в 12-ти отведениях (с возможностью выявления нарушений сердечного ритма).** Протокол: Протокол № 1 Vent. Rate : 096 BPM Atrial Rate : 096 BPM P-R Int : 122 ms QRS Dur : 078 ms QT Int : 374 ms P-R-T Axes : 055 -12 147 degrees QTc Int : 473 ms **Заключение:** Ритм - синусовый , тахикардия с ЧСС 96 уд/мин. Отклонение ЭОС влево. Одиночная наджелудочковая ЭС. Гипертрофия миокарда левого желудочка с его систолической перегрузкой. Диффузные изменения миокарда ( нельзя исключить ишемические изменения боковой стенки ЛЖ ).

06.06.2022 **Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием.**

*Протокол:* Качество изображений снижено из-за перистальтической активности кишечника. Отсутствует клиническая информация и данные осмотра гинеколога. **МАТКА:** в положении anteversio, anteflexio размеры матки в пределах нормы: краниокаудальный 3,6см, переднезадний 3,3см, поперечный 4,9см полость матки расширена за счет наличия воздуха. \* Зональная структура матки нарушена. **МИОМЕТРИЙ** В толще задней стенки матки включения воздуха. Миометрий диффузно неоднородный с участками слабого ограничения диффузии. Отмечается стертость границ между задней стенкой матки и стенкой сигмовидной кишки, в области тесного прилегания и стертых границ включения воздуха. После контрастирования матки диффузно неоднородно контрастирована ски стозными участками в толще задней стенки матки. **ШЕЙКА МАТКИ** длина 5,7см строма содержит nabotovy кисты размером до 0,5см цервикальный канал не расширен. **ВЛАГАЛИЩЕ** без структурных изменений. **ЯИЧНИКИ** расположены типично инволютивно изменены, в левом округлая киста размерами 1,2x1,4см. **МАТОЧНЫЕ ТРУБЫ** не расширены В полости таза имеется небольшой выпот Тазовая брюшина без инфильтратов Тазовые лимфатические узлы не увеличены, обычной структуры. Мочевой пузырь, тазовые сегменты мочеточников - без особенностей. **СИГМОВИДНАЯ КИШКА** удлинена, в стенках множественные дивертикулы. Дивертикулы в ободочной кишке без реакции окружающей клетчатки. Границы между задней стенкой тела матки и сигмовидной кишкой размыты. **КОСТИ ТАЗА:** без деструктивных изменений. \* Застарелый перелом шейки правой бедренной кости. *Заключение:* Дивертикулярная болезнь толстого кишечника. Воздух в полости матки. Неоднородность структуры задней стенки тела матки с включением воздуха. При наличии клинических данных следует исключить маточно-кишечный свищ. Застарелый перелом шейки правой бедренной кости.

07.06.2022 **Рентгенография легких (1 проекция).** *Протокол:* На рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции, выполненной на месте в положении лежа, справа отмечается тень ЦВК, дистальный конец в проекции ВПВ. Убедительных данных за пневмоторакс не получено. Очаговые и инфильтративные тени не определяются. Лёгочный рисунок усилен за счет сосудистого компонента. Корни лёгких не расширены, структурны. Контуры диафрагмы ровные, чёткие. Плевральные листки не утолщены. Синусы свободные. Тень сердца расширена влево, аорта частично склерозирована. *Заключение:* На момент исследования легкие без видимых очаговых и инфильтративных изменений. Контроль после установки ЦВК. Убедительных данных за пневмоторакс не получено.

07.06.2022 **Эхокардиография с доплеровским анализом.** *Протокол:* Диаметр корня аорты 3,4 см (N до 4,0 см); расхождение створок АК 1,8 см (N >1,6 см). Левое предсердие : передне-задний размер 3,7 см (N женщины < 3,9 см); Правый желудочек 2,7 см (N 2,7-3,3 см); правое предсердие не расширено; Левый желудочек : толщина МЖП 1,1-1,2 см; толщина задней стенки 1,1 см; КДР 4,6 см (N < 5,7 см); Фракция выброса (ФВ) 65% (N 55-70%). Эхоструктура : Уплотнение и утолщение стенок аорты, створок аортального, митрального и трикуспидального клапанов. Гиперэхогенные включения в проекции клапанных колец. Уплотнение листков перикарда. Сократимость ЛЖ : нормокинез, зон асинергии не выявлено. Допплерография : **АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН:** Градиент давления в пределах нормы. Регургитация 1 степени. **МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН:** Градиент давления в пределах нормы. Регургитация 1 степени. E < A - нарушение диастолической функции левого желудочка 1 типа. **ТРИКУСПИДАЛЬНЫЙ КЛАПАН:** Регургитация 2 степени. **КЛАПАН ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ:** Регургитация 1 степени. Систолическое давление в ЛА - 40 мм рт. ст.. Нижняя полая вена : не расширена, коллабирует свыше 50% при дыхании. *Заключение:* Объёмные характеристики камер сердца не увеличены. Глобальная сократительная способность миокарда левого желудочка в покое не снижена. Зон асинергии не выявлено. Незначительная гипертрофия миокарда левого желудочка с нарушением диастолической функции по 1 типу. Атеросклероз аорты, склеротические изменения клапанного аппарата сердца. Незначительная аортальная и митральная, умеренная трикуспидальная недостаточность. Умеренная лёгочная артериальная гипертензия. Уплотнение листков перикарда.

07.06.2022 **Дуплексное сканирование вен нижних конечностей.** *Протокол:* **ГЛУБОКИЕ ВЕНЫ:** Берцовые и суральные вены обеих голеней не расширены, проходимы, полностью сжимаются при компрессии датчиком, лоцируется фазный кровоток. Подколенные, поверхностные, глубокие и общие бедренные вены с обеих сторон - не расширены, проходимы, полностью сжимаются при компрессии датчиком, лоцируется фазный кровоток. **2.ПОДКОЖНЫЕ ВЕНЫ.** Сафено-фemorальные соустья и основные стволы больших подкожных вен с обеих сторон - не расширены, проходимы, полностью сжимаются при компрессии датчиком, лоцируется фазный кровоток. Сафено-подколенные соустья и основные стволы малых подкожных вен не расширены с обеих сторон, проходимы, полностью сжимаются при компрессии датчиком, лоцируется фазный кровоток. *Заключение:* 1.Прходимость глубоких и подкожных вен обеих нижних конечностей - сохранена.

08.06.2022 **Исследование биопсийного (операционного) материала 5 категории сложности (предстательная железа (ТУР).** *Заключение:* Фрагмент сигмовидной кишки с множественными истинными дивертикулами и признаками гнойного воспаления в области одного из них с деструкцией стенки. Признаки фибринозно-гнойного перитонита с поражением серозной оболочки аппендикса, тонкой кишки и матки.

10.06.2022 **Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным.** *Протокол:* Состояние после оперативного вмешательства: экстирпации матки, резекции сигмовидной кишки, наложения илеоцекоанастомоза, выведения сигмостомы. Следовое количество воздуха в брюшной полости. Обращает на себя внимание расширение петель тонкого кишечника до 55мм с наличием горизонтального уровня жидкости. В правой илеоцекальной области, над культей матки, определяется участок локального "конгломерата" из петель кишечника в виде узлового образования размерами 64x57мм, в области данного конгломерата - дистальный конец дренажной трубки. \* Слева выведена сигмостома на переднюю брюшную стенку. Культи матки без изменений. **ПЕЧЕНЬ:** не увеличена, однородной структуры. Внутри- и внепеченочные протоки - не расширены. **ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ:** увеличен, в просвете конкремент размером 17x27мм. **ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА:** не увеличена, структура не изменена, Вирсунгов проток не расширен. **СЕЛЕЗЕНКА:** не увеличена, структура не изменена. **НАДПОЧЕЧНИКИ:** не увеличены, структурно не изменены. **ПОЧКИ И МОЧЕВЫВОДЯЩАЯ СИСТЕМА:** почки обычно расположены, не увеличены. В паренхиме левой почки единичные кисты диаметром до 14мм. Чашечно-лоханочные системы правой почки минимально расширены. В ЧЛС обеих почек микролиты до 4мм. Мочеточники не расширены. Конкрементов по ходу мочевыводящих путей не выявлено. **ОРГАНЫ МАЛОГО ТАЗА:**



Культя матки без изменений. В просвете мочевого пузыря - катетер. СОСУДЫ: без особенностей. ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ: не увеличены. ПРОЧИЕ ОРГАНЫ: свободной жидкости в брюшной полости нет. В мягких тканях патологические изменения не выявлены. КОСТНЫЕ СТРУКТУРЫ: застарелый перелом шейки правой бедренной кости. *Заключение:* КТ-картина тонкокишечной непроходимости, вероятнее вследствие спаечного процесса в правой илеоцекальной области где определяется конгломерат из петель кишечника. Состояние после ампутации матки, резекции сигмовидной кишки, наложения илеоцекоанастомоза, выведения сигмостомы.МКБ. Конкременты обеих почек. Простые кисты левой почки.

11.06.2022 **Рентгеноскопия брюшной полости (обзорная).** *Протокол:* На обзорной рг-ме брюшной полости выполненной в вертикальном положении под правым куполом диафрагмы определяются два локальных просветления - петля кишечника? петли тонкого кишечника пневматизированы с горизонтальными уровнями жидкости и единичными арками, расширены до 6 см. в проекции желудка - тень зонда. в петлях тонкого кишечника, а также в проекции выведенной стомы визуализируется контрастный препарат. *Заключение:* Рентгенологические признаки низкой кишечной непроходимости. два участка просветления, под правым куполом диафрагмы, в большей степени соответствуют петле кишечника (дифференцировать с пневмоперитонеумом)

11.06.2022 **Рентгенография легких (1 проекция).** *Протокол:* На рг органов грудной клетки в горизонтальном положении без учета фазы дыхания легочные поля пониженной прозрачности за счет усиленного легочного рисунка в нижних отделах (гиповентиляционные изменения?) Корни малоструктурны. Плевральные синусы свободны. Контур диафрагмы четкий. Тень сердца срединна Справа - тень сосудистого катетера, в проекции ВПВ. Убедительных данных за наличие воздуха в плевральной полости не получено. *Заключение:* Состояние после установки сосудистого катетера

11.06.2022 **Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным, Компьютерная томография органов грудной клетки с внутривенным болюсным контрастированием (без учета).** *Протокол:* При сравнении с исследованием КТ от 10.06.22 г: Состояние после оперативного вмешательства: экстирпации матки, резекции сигмовидной кишки, наложения илеоцекоанастомоза, выведения сигмостомы. Легочная паренхима: Свежие инфильтративные и очаговых изменения в легких не выявлены. Гипостатические изменения в базальных отделах легких. Дыхательные пути: Бронхи не изменены. Трахея без особенностей. Плевральные полости: Патологический выпот в плевральных полостях в следовом количестве. Плевра не утолщена. Средостение и корни легких: Лимфатические узлы корней легких и средостения не увеличены. Дополнительные образования не выявлены. Сердце и перикард: Камеры сердца не расширены. В полости перикарда патологический выпот не определяется. Сосуды: Без особенностей. Легочной ствол 24 мм, правая легочная 19 мм, левая - 19 мм, дефектов наполнения их, сегментарных и субсегментарных артерий не выявлено. Мягкие ткани и видимые отделы шеи: Мягкие ткани не изменены. Аксиллярные, над-/подключичные лимфатические узлы не увеличены. Щитовидная железа умеренно увеличена, в обеих долях множественные гиповаскулярные узлы до 9 мм в диаметре. Костные структуры Костно-деструктивные, костно-травматические изменения не выявлены. Следовое количество воздуха в брюшной полости, без увеличения количества в строении с предыдущим исследованием. В левом латеральном канале и в левых отделах брюшной полости вдоль брюшины умеренное скопление жидкостного содержимого толщиной слоя до 15 мм, без признаков реакции брюшины. Обращает на себя внимание расширение петель тонкого кишечника до 55 мм с наличием горизонтального уровня жидкости. В правой илеоцекальной области, над культей матки, определяется участок локального "конгломерата" из петель кишечника в виде узлового образования размерами 64x57 мм, в области данного конгломерата - дистальный конец дренажной трубки. На данном уровне максимальное скопление контрастного препарата. \* Слева выведена сигмостома на переднюю брюшную стенку.

Культя матки без изменений. ПЕЧЕНЬ: не увеличена, однородной структуры. Внутри- и внепеченочные протоки - не расширены. ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ: увеличен, в просвете конкремент размером 17x27мм. ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА: не увеличена, структура не изменена, Вирсунгов проток не расширен. СЕЛЕЗЕНКА: не увеличена, структура не изменена. НАДПОЧЕЧНИКИ: не увеличены, структурно не изменены. ПОЧКИ И МОЧЕВЫВОДЯЩАЯ СИСТЕМА: почки обычно расположены, не увеличены. В паренхиме левой почки единичные кисты диаметром до 14мм. Чашечно-лоханочные системы правой почки минимально расширены. В ЧЛС обеих почек микролиты до 4мм. Мочеточники не расширены. Конкрементов по ходу мочевыводящих путей не выявлено. ОРГАНЫ МАЛОГО ТАЗА: Культя матки без изменений. В просвете мочевого пузыря - катетер. СОСУДЫ: без особенностей. ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ: не увеличены. ПРОЧИЕ ОРГАНЫ: свободной жидкости в брюшной полости нет. В мягких тканях патологические изменения не выявлены. КОСТНЫЕ СТРУКТУРЫ: застарелый перелом шейки правой бедренной кости. *Заключение:* По данным КТ сохраняются признаки тонкокишечной непроходимости, вероятнее вследствие спаечного процесса в правой илеоцекальной области где определяется конгломерат из петель кишечника с тугим наполнением контрастом, умеренное скопление жидкости в брюшной полости. Состояние после ампутации матки, резекции сигмовидной кишки, наложения илеоцекоанастомоза, выведения сигмостомы. МКБ. Конкременты обеих почек. Простые кисты левой почки. Гипостатические изменения в легких, малый гидроторакс, узлы в щитовидной железе, данных за ТЭЛА не получено.

12.06.2022 **Эхокардиография с доплеровским анализом.** *Протокол:* Рост см Вес кг BSA кв.м Левое предсердие не расширено: диаметр 30 мм, апикально 54 x 39 мм, объем мл. Левый желудочек не расширен, сократительная способность миокарда снижена: по Симпсону: КДО 91 мл, КСО 60 мл, УО 31 мл, ФВ 33%; по Тейхольцу: КДР 4,3см, КСР см. КДО мл, КСО мл, УО мл, ФВ %, гипо-акинез перегородки, передней стенки, верхушки ЛЖ. Толщина задней стенки ЛЖ 9 мм. Митральный клапан: створки тонкие подвижные, движение створок разнонаправленное, регургитация следовая. Аорта не расширена: корень 29 мм, восходящая 29 мм. Аортальный клапан: створки тонкие, систолическое раскрытие не ограничено, регургитации нет. Правое предсердие не расширено. Правый желудочек не расширен. Легочная артерия без особенностей. Легочный клапан без особенностей. Трикуспидальный клапан: створки подвижные, разнонаправленные, регургитация I степени. Межжелудочковая перегородка: толщина 9 мм. Межпредсердная перегородка: интактна. Перикардиальный выпот: жидкости в полости перикарда не выявлено. Дополнительно: *Заключение:* Заключение: клапанной патологии не выявлено, полости сердца не расширены. Сократительная способность миокарда снижена (Фракция выброса 33 %, гипо-акинез перегородки, передней стенки, верхушки левого желудочка).

13.06.2022 **Исследование биопсийного (операционного) материала 3 категории сложности эндоскопического материала.** *Заключение:* Фибринозно-гнойный перитонит. Стенка толстой и тонкой кишки с признаками гнойного воспаления.

14.06.2022 **Эхокардиография с доплеровским анализом.** *Протокол:* Диаметр корня аорты 3,4 см (N до 4,0 см); расхождение створок АК 1,8 см (N >1,6 см). Левое предсердие : передне-задний размер 3,8 см (N женщины < 3,9 см); Правый желудочек 2,7 см (N 2,7-3,3 см); правое предсердие не расширено; Левый желудочек : толщина МЖП 1,1-1,2 см; толщина задней стенки 1,1 см; КДР 4,7 см (N < 5,7 см); Фракция выброса (ФВ) 45% (N 55-70%). Эхоструктура : Уплотнение и утолщение стенок аорты, створок аортального, митрального и трикуспидального клапанов. Гиперэхогенные включения в проекции клапанных колец. Уплотнение листков перикарда. Сократимость ЛЖ : гипокинез диффузный, более выраженный в средней трети межжелудочковой перегородки, в апикальном перегородочном сегменте. Допплерография : АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН: Градиент давления в пределах нормы. Регургитация 1 степени. МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН: Градиент давления в пределах нормы. Регургитация 1-2 степени. E < A - нарушение диастолической функции левого желудочка 1 типа. ТРИКУСПИДАЛЬНЫЙ КЛАПАН: Регургитация до 2 степени. КЛАПАН ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ: Регургитация 1 степени. Систолическое давление в ЛА - 41 мм рт. ст.. Нижняя полая вена : не расширена, коллабирует свыше 50% при дыхании. *Заключение:* Объёмные характеристики камер сердца не увеличены. Глобальная сократительная способность миокарда левого желудочка в покое умеренно снижена. Гипокинез диффузный, более выраженный в средней трети межжелудочковой перегородки, в апикальном перегородочном сегменте. Незначительная гипертрофия миокарда левого желудочка с нарушением диастолической функции по 1 типу. Атеросклероз аорты, склеротические изменения клапанного аппарата сердца. Незначительная аортальная, умеренная митральная и трикуспидальная недостаточность. Умеренная лёгочная артериальная гипертензия. Уплотнение листков перикарда. При сравнении с данными Эхо-КТ от 12-06-2022 отмечается положительная динамика в виде увеличения фракции выброса ЛЖ.

15.06.2022 **Рентгенография легких (1 проекция).** *Протокол:* На rg органов грудной клетки в горизонтальном положении без учета фазы дыхания при сравнении с исследованием от 11.06.22 -положение ЦВК прежние. Очаговые и инфильтративные тени не определяются. Легочный рисунок усилен за счет сосудистого компонента. Корни малоструктурны. Плевральные синусы: справа свободный, слева завуалирован. Контур диафрагмы четкий справа, слева не определяется. Тень сердца расширена влево. Аорта частично склерозирована В проекции трахеи- тень ЭТТ Убедительных данных за наличие воздуха в плевральной полости не получено. *Заключение:* На момент исследования легкие без видимых очаговых и инфильтративных изменений. Левосторонний малый гидроторакс.

16.06.2022 **Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, желчные протоки, поджел, Ультразвуковое исследование плевральной полости двустороннее.** *Протокол:* Акустический доступ затруднен из-за метеоризма, повязок, дренажей. ПЕЧЕНЬ не увеличена, размерами: КВР правой доли - 150мм, толщина левой доли- 54мм, контуры ровные, чёткие, эхоструктура паренхимы диффузно неоднородная, мелкозернистая, средней эхогенности, сосудистый рисунок не изменен, воротная вена - 10 мм, проходима, очаговых образований на доступных визуализации участках не выявлено. Внутривенечные желчные протоки не расширены. Холедох не расширен. ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ увеличен, грушевидной формы, размерами 100x53мм, деформирован в области шейки, содержимое неоднородное за счет экзогенной взвеси, в полости определяется конкремент размером 20мм, стенки не утолщены. ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА не увеличена, размерами: головки - 26мм, тело - 16мм, хвост не визуализируется, контуры неровные, чёткие, эхоструктура паренхимы неоднородная, повышенной эхогенности, вирусного проток не расширен. СЕЛЕЗЕНКА не увеличена, размерами 112x45 мм, контуры ровные, чёткие, эхоструктура паренхимы однородная, средней эхогенности, селезеночная вена в воротах не расширена. Свободная жидкость в брюшной полости определяется в небольшом количестве под печенью, вокруг селезенки и по латеральным каналам, расслоение листков брюшины до 10-15мм. В плевральных полостях определяется свободная жидкость, расслоение листков плевры справа до 55мм (около 700мл), слева до 45 (около 600мл), с признаками ателектаза с обеих сторон. *Заключение:* Диффузные изменения паренхимы печени и поджелудочной железы. Конкремент, увеличение размеров желчного пузыря, признаки билиарного сладжа. Небольшое количество выпота в брюшной полости. Двусторонний гидроторакс.

20.06.2022 **Компьютерная томография забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием (без учета, Компьютерная томография органов грудной клетки с внутривенным болюсным контрастированием (без учета).** *Протокол:* Основное заболевание: Дивертикулярная болезнь ободочной кишки. Острый дивертикулез сигмовидной кишки E J Hinchey стадия II с перфорацией. Лапаротомия. Обструктивная резекция сигмовидной кишки, аппендэктомия, резекция участка тонкой кишки, экстирпация матки с придатками 07.06.2022г. Релапаротомия, резекция анастомоза, выведение илеостомы, санация и дренирование брюшной полости 12.06.2022. Санационная релапаротомия от 13.06.2022г. Дренирование плевральной полости справа от 16.06.2022 г Осложнения основного заболевания: Абсцесс малого таза с формированием сигмо-маточного свища. Деструкция стенки тонкой кишки. ССВР. Фибринозно-каловый разлитой перитонит. Несостоятельность культи тонкой кишки. Сепсис. Нутритивная недостаточность. Двусторонний гидроторакс. Предыдущее КТ от 11.06.2022 г **ОРГАНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ: ЛЕГКИЕ:** - в S1/2 левого легкого перибронхиальная зона инфильтрации без четких контуров протяженностью до 15 мм - в задне-нижних отделах легких гипостатические//гиповентиляционные субсегментарные ателектазы **ПЛЕВРАЛЬНЫЕ ПОЛОСТИ:** - плевра не утолщена, - незначительное количество выпота в обеих плевральных полостях в объеме до 70-80 мл справа, следовое количество в левой плевральной полости. **ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНЫЕ ПУТИ:** проходимы, стенки бронхов не утолщены, просветы не расширены, без патологического содержимого **СЕРДЦЕ И МАГИСТРАЛЬНЫЕ СОСУДЫ:** без особенностей, дефектов контрастирования нет **ЛИМФОУЗЛЫ:** внутригрудные, над-//подключичные и аксиллярные лимфоузлы с обеих сторон не увеличены, сохраняют типичную структуру. **ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА:** структура с узловыми образованиями **МЯГКИЕ ТКАНИ:** грудной стенки не изменены. **ОРГАНЫ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И МАЛОГО ТАЗА: БРЮШИНА:** не утолщена, в поддиафрагмальных отделах с обеих сторон, в латеральных каналах и малом тазу минимальное количество выпота, в малом тазу установлен дренаж **ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ:** - Состояние после обструктивной резекции прямой кишки: заглушенная прямая кишка без особенностей - В правой подвздошной области

илеостома, в левой подвздошной области сигмостома - В остальном топография ободочной кишки типична, стенки не утолщены - Кишечник не расширен - Желудок, двенадцатиперстная кишка без особенностей ПЕЧЕНЬ: не увеличена, плотность паренхимы, контрастирование типичное, очаговых образований не выявлено. ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИЕ ПУТИ: - внутри- и внепеченочные желчные протоки не расширены. - желчный пузырь увеличен в поперечнике до 70 мм, по длиннику до 130 мм, стенки не утолщены, пристеночно высокоплотный конкремент прежними размерами до 20 мм, привезикальная клетчатка без инфильтрации и выпота, регионарной лимфаденопатии нет - общий желчный проток не расширен. СЕЛЕЗЕНКА не увеличена, субкапсулярно сохраняется выпот незначительно в меньшем объеме, с структура паренхимы однородная, добавочная доля размерами до 18x16 мм ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА не увеличена, паренхима типична. Вирсунгов проток не расширен. НАДПОЧЕЧНИКИ: не изменены. ПОЧКИ: кортико-медуллярная дифференциация сохранена, паттерн накопления и выведения контрастного вещества не изменен, кисты и конкременты без динамики, ЧЛС и мочеточники не расширены, конкрементов не содержат, периренальная клетчатка с обеих сторон не изменена. МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ: стенки не утолщены, внутрипросветных образований не выявлено. РЕПРОДУКТИВНЫЕ ОРГАНЫ: культя влагалища без особенностей ЛИМФОУЗЛЫ: Забрюшинная, брыжеечная и тазовая лимфаденопатия не выявлена. СОСУДЫ: Магистральные сосуды не расширены. МЯГКИЕ ТКАНИ: постоперационные изменения передней брюшной стенки без воспалительных и инфильтративных изменений, апоневроз состоятелен СКЕЛЕТ: Костно-деструктивных и очаговых изменений скелета не выявлено. Дегенеративные изменения позвоночника. левосторонний сколиоз поясничного отдела. Выраженный артроз тазобедренных суставов, избыточный синовиальный выпот. **Заключение:** Незначительное количество выпота в обеих плевральных полостях. Гипостатические/гиповентиляционные субсегментарные ателектазы в задне-нижних отделах легких. Единичный очаг перибронхиальной инфильтрации в верхней доли левого легкого. Состояние после обструктивной резекции сигмовидной кишки, аппендэктомии, резекции участка тонкой кишки, экстирпации матки с придатками, реларотомии, резекции анастомоза, выведения илеостома. Следовое количество выпота в брюшной полости и малом тазу. Субкапсулярный выпот селезенки незначительно в меньшем объеме (может соответствовать гематоме) Увеличение желчного пузыря без убедительных данных за воспалительные изменения, единичный пристеночный конкремент. Без динамики кисты и конкременты почек.

21.06.2022 **Рентгенография легких (2 проекции).** *Протокол:* На rg органов грудной клетки в горизонтальном положении без учета фазы дыхания отмечается: - справа тень ЦВК. Дистальный конец в проекции ВПВ. Убедительных данных за наличие воздуха в плевральной полости не получено. Очаговые и инфильтративные тени не определяются. Легочный рисунок усилен за счет сосудистого компонента. Корни малоструктурны. Плевральные синусы: справа свободный, слева завуалирован. Контур диафрагмы четкий справа, слева нечеткий. Тень сердца расширена влево. Аорта частично склерозирована **Заключение:** Контроль после постановки ЦВК. Убедительных данных за наличие воздуха в плевральной полости не получено.

23.06.2022 **Электрокардиография в 12-ти отведениях (с возможностью выявления нарушений сердечного ритма).** *Протокол:* Ритм синусовый Частота сокращений 75 в 1 мин. Интервал PQ (с) 0,13 Интервал QRS (с) 0,09 Продолжительность систолы QRST (с) 0,61/0,46 **Заключение:** Ритм синусовый с ЧСС 75 уд/мин. Очагово-рубцовые изменения передне-перегородочной области левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

23.06.2022 **Эхокардиография с доплеровским анализом.** *Протокол:* Визуализация снижена. Диаметр аорты на уровне фиброзного кольца 2.1 см; восходящая аорта 3.3 см (N < 4,0 см); Левое предсердие : передне-задний размер 3.9 см (N < 4,0 см); Правый желудочек 2.7 см (N < 3,3 см); Правое предсердие в 4 кам - Vol - 47 мл; Левое предсердие в 4 кам - Vol - 54 мл; Левый желудочек : толщина МЖП 1.2 см; толщина задней стенки 1.2 см; КДО 84 мл, КСО 41 мл. УО 43 мл Фракция выброса (ФВ) 51 % (N 55-70 %) Сократимость левого желудочка: гипокинез диффузного характера, дискинез апикального сегмента МЖП; Дополнительные образования: нет; Жидкость в полости перикарда: нет; Нижняя полая вена : на вдохе коллабирует более 50 %; Клапанный аппарат: АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН: створки уплотнены, с включениями кальция, Pq 9 мм.рт.ст., регургитация 1 степени; МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН: створки уплотнены, с включениями кальция, регургитация 1-2 степени; ТРИКУСПИДАЛЬНЫЙ КЛАПАН: створки с включениями кальция, регургитация 2 степени; Систолическое давление в ЛА 43 мм.рт.ст.. **Заключение:** Объемные характеристики камер сердца не увеличены. Гипертрофия миокарда левого желудочка. Глобальная систолическая функция миокарда левого желудочка незначительно снижена. Зон асинергии не выявлено. Атеросклеротические изменения клапанного аппарата. Незначительная недостаточность аортального клапана. Умеренная недостаточность митрального и трикуспидального клапанов. Жидкость в полости перикарда не определяется. Легочная гипертензия 1 степени.

23.06.2022 **Ультразвуковое исследование плевральной полости двустороннее.** *Протокол:* в положении сидя в правой плевральной полости свободная жидкость, расхождение плевральных листков до 30мм в заднем синусе, расчетный объем около 350-390 мл в левой плевральной полости следы свободной анэхогенной жидкости. **Заключение:** Гидроторакс правосторонний.

#### **Проведенное лечение:**

##### Операции и манипуляции:

07.06.2022 Катетеризация подключичной или других центральных вен, I манипуляция

07.06.2022 Лапаротомия. Обструктивная резекция сигмовидной кишки, участка тонкой кишки, аппендэктомия, экстирпация матки. Дренажное дренирование малого таза

07.06.2022 Эпидуральная анестезия

11.06.2022 Катетеризация периферических артерий и вен

12.06.2022 Релапаротомия. Резекция илеоцекоанастомоза. Илеостомия. Санация и дренирование брюшной полости

13.06.2022 Релапаротомия, ревизия, санация и дренирование брюшной полости.

14.06.2022 Эпидуральная анестезия

16.06.2022 Торакцентез (дренирование плевральной полости) под контролем ультразвукового исследования) слева.

17.06.2022 Торакцентез справа

21.06.2022 Катетеризация подключичной и других центральных вен

Назначенные медикаменты:

в/в стр Адеметионин (ГЕПТРАЛ® лиофилизат д/пригот. р-ра д/в/в и в/м введения 400 мг) - 2 р/день (800 мг./сут.) с 19.06.2022 по 26.06.2022;

в/в кап Аланин+ Аргинин+ Валин+ Гистидин+ Глицин+ Декстроза+ Изолейцин+ Калия хлорид+ Кальция хлорид+ Лейцин+ Лизин+ Магния сульфат+ Масло соевых бобов+ Международное непатентованное наименование не присвоено+ Метионин+ Натрия ацетат+ Оливковое масло+ Пролин+ Рыбий жир+ Серин+ Таурин+ Тирозин+ Треонин+ Триптофан+ Фенилаланин+ Цинка сульфат (СМОФКабивен® периферический эмульсия д/инф. 1206 мл) - 1 р/день (1000 мл./сут.) с 18.06.2022 по 20.06.2022;

в/в кап Аланин+ Аргинин+ Валин+ Гистидин+ Глицин+ Декстроза+ Изолейцин+ Калия хлорид+ Кальция хлорид+ Лейцин+ Лизин+ Магния сульфат+ Масло соевых бобов+ Международное непатентованное наименование не присвоено+ Метионин+ Натрия ацетат+ Оливковое масло+ Пролин+ Рыбий жир+ Серин+ Таурин+ Тирозин+ Треонин+ Триптофан+ Фенилаланин+ Цинка сульфат (СМОФКабивен® центральный эмульсия д/инф. 1970 мл) - 1 р/день (1000 мл./сут.) с 17.06.2022 по 19.06.2022, с 21.06.2022 по 26.06.2022;

в/в кап Альбумин человека (АЛЬБУМИН р-р д/инф. 20% (20 г/100 мл)) - 1 р/день (100 мл./сут.) с 10.06.2022 по 13.06.2022, с 17.06.2022 по 29.06.2022;

в/в кап Амоксициллин+ Клавулановая кислота (АМОКСИЦИЛЛИН+КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА порошок д/пригот. р-ра д/в/в введения 1 г+200 мг) - 1 р/день (1 фл./сут.) 06.06.2022;

в/в кап Амоксициллин+ Клавулановая кислота (АМОКСИЦИЛЛИН+КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА порошок д/пригот. р-ра д/в/в введения 1 г+200 мг) - 2 р/день (2 фл./сут.) 07.06.2022;

рег ос Ацетилцистеин (АЦЦ® Лонг таб. шипучие 600 мг) - 1 р/день (600 мг./сут.) с 20.06.2022 по 01.07.2022;

рег ос БАКТИСТАТИН капс. 0.5г - 2 р/день (4 капс./сут.) 07.06.2022;

рег ос БИФИФОРМ капс. кишечнорастворимые - 3 р/день (3 капс./сут.) с 17.06.2022 по 01.07.2022;

в/в кап Железа карбоксимальтоза (ФЕРИНЖЕКТ® р-р д/в/в введения 50 мг/1 мл) - 1 р/день (10 мл./сут.) 10.06.2022, 12.06.2022, 14.06.2022, 17.06.2022, 19.06.2022, 21.06.2022;

в/в кап Железо-сахарозный комплекс (ЛИКФЕРР 100® р-р д/в/в введения 20 мг/1 мл) - 1 р/день (10 мл./сут.) 08.06.2022, 24.06.2022, 26.06.2022, 28.06.2022;

в/в стр Кеторолак (КЕТОРОЛАК р-р д/в/в и в/м введения 30 мг/1 мл) - 2 р/день (60 мг./сут.) с 08.06.2022 по 13.06.2022, с 17.06.2022 по 01.07.2022;

в/в кап Левофлоксацин (ЛЕВОФЛОКСАЦИН р-р д/инф. 500 мг/100 мл) - 2 р/день (1000 мг./сут.) с 08.06.2022 по 14.06.2022;

рег ос Мелатонин (МЕЛАКСЕН таб., покр. оболочкой, 3 мг) - 1 р/день (6 мг./сут.) с 17.06.2022 по 29.06.2022;

в/в кап Меропенем (МЕРОНЕМ® порошок д/пригот. р-ра д/в/в введения 1 г) - 3 р/день (3000 мг./сут.) с 17.06.2022 по 26.06.2022;

в/в стр Метоклопрамид (ЦЕРУКАЛ® р-р д/в/в и в/м введения 10 мг/2 мл) - 3 р/день (6 мл./сут.) с 08.06.2022 по 13.06.2022, с 17.06.2022 по 29.06.2022;

рег ос Метопролол (БЕТАЛОК® ЗОК таб. с замедл. высвобождением, покр. оболочкой, 50 мг) - 2 р/день (100 мг./сут.) с 17.06.2022 по 01.07.2022;

в/в кап Метронидазол (Метронидал р-р д/инф. 500 мг/100 мл) - 1 р/день (500 мг./сут.) 06.06.2022;

в/в кап Метронидазол (Метронидал р-р д/инф. 500 мг/100 мл) - 3 р/день (1500 мг./сут.) с 07.06.2022 по 14.06.2022;

в/в кап Натрия хлорид (НАТРИЯ ХЛОРИД р-р д/инф. 0.9%) - 1 р/день (500 мл./сут.) 09.06.2022, 13.06.2022;

в/в кап Натрия хлорид (НАТРИЯ ХЛОРИД р-р д/инф. 0.9%) - 2 р/день (1000 мл./сут.) с 10.06.2022 по 12.06.2022;

рег ос НУТРИКОМП ДРИНК ПЛЮС ванильный вкус 200мл №1 - 2 р/день (2 фл./сут.) с 20.06.2022 по 29.06.2022;

рег ос Омепразол (ОМЕПРАЗОЛ капс. 20 мг) - 2 р/день (40 мг./сут.) с 07.06.2022 по 13.06.2022, с 17.06.2022 по 01.07.2022;

в/в стр Ондансетрон (ОНДАНСЕТРОН р-р д/в/в и в/м введения 4 мг/2 мл) - 2 р/день (8 мг./сут.) с 09.06.2022 по 13.06.2022, с 17.06.2022 по 29.06.2022;

рег ос Панкреатин (Креон® 25000 капс. кишечнорастворимые 300 мг) - 3 р/день (3 капс./сут.) с 20.06.2022 по 01.07.2022;

в/в кап Парацетамол (ПЕРФАЛГАН р-р д/инф. 1 г/100 мл) - 2 р/день (200 мл./сут.) с 08.06.2022 по 15.06.2022, с 17.06.2022 по 29.06.2022;

эпид. Ропивакаин (НАРОПИН® р-р д/инъекц. 7.5 мг/1 мл) - 1 р/день (100 мг./сут.) с 08.06.2022 по 11.06.2022;

рег ос Спиринолактон (ВЕРОШПИРОН капс. 50 мг) - 1 р/день (50 мг./сут.) с 21.06.2022 по 01.07.2022;

в/м Трамадол (ТРАМАДОЛ р-р д/инъекц. 100 мг/2 мл) - 3 р/день (300 мг./сут.) с 08.06.2022 по 14.06.2022, с 17.06.2022 по 29.06.2022;

рег ос Флуконазол (ФЛУКОНАЗОЛ капс. 150 мг) - 1 р/день (1 капс./сут.) 17.06.2022, 19.06.2022, 21.06.2022;

п/к Эноксапарин натрия (КЛЕКСАН® р-р д/инъекц. 4000 анти-Ха МЕ/0.4 мл) - 1 р/день (4000 анти-Ха МЕ/сут.) с 06.06.2022 по 14.06.2022, с 17.06.2022 по 01.07.2022;

в/в кап Декстроза (ГЛЮКОЗА р-р д/инф. 5%) - 500 мл. + Калия хлорид (КАЛИЯ ХЛОРИД конц. д/пригот. р-ра д/инф. 400 мг/10 мл) - 40 мл. + Инсулин растворимый [человеческий генно-инженерный] (АКТРАПИД® НМ р-р д/инъекц. 100 МЕ/1 мл) - 6 МЕ\* - 1 р/день 08.06.2022, с 10.06.2022 по 14.06.2022;

в/в кап Натрия хлорид (НАТРИЯ ХЛОРИД р-р д/инф. 0.9%) - 500 мл. + Дротаверин (ДРОТАВЕРИН р-р д/инъекц. 40 мг/2 мл) - 4 мл. - 1 р/день с 08.06.2022 по 14.06.2022;

в/в кап Цитиколин (ЦЕРАКСОН® р-р д/приема внутрь 1000 мг/10 мл) - 1000 мг. + Натрия хлорид (НАТРИЯ ХЛОРИД р-р д/инф. 0.9%) - 200 мл. - 2 р/день с 19.06.2022 по 20.06.2022;

в/в кап Этилметилгидроксипиридина сукцинат (МЕКСИДОЛ® р-р д/в/в и в/м введения 250 мг/5 мл) - 5 мл. + Натрия

**Динамика состояния:** Учитывая наличие выделений гнойного характера, больная транспортирована для осмотра и трансвагинального УЗИ в смотровой кабинет к дежурному акушер-гинекологу. При осмотре в зеркалах, было выявлено большое скопление гнойных выделений на стенках влагалища. Было принято решение продолжить дообследование и лечение в условиях гинекологического отделения. При дообследовании по МРТ малого таза от 06.06.2022г: Дивертикулярная болезнь толстого кишечника. Воздух в полости матки. Неоднородность структуры задней стенки тела матки с включением воздуха.

При наличии клинических данных следует исключить маточно-кишечный свищ.

Застарелый перелом шейки правой бедренной кости. Учитывая инструментальные исследования 07.06.2022г проведен хирургический консилиум. Учитывая клинико - инструментальную картину дивертикулярной болезни ободочной кишки. Острого дивертикулита сигмовидной кишки E J Hinchey стадия II. Абсцесса малого таза с формированием сигмо - маточный свищ. ССВР является показанием к оперативному лечению в экстренном порядке после предоперационной подготовки в условиях ОРИТ. После предоперационной подготовки в условиях ОРИТ в экстренном порядке 07.06.2022г пациентки выполнена обструктивная резекция сигмовидной кишки, резекция участка тонкой кишки, аппендэктомия, экстирпация матки с придатками.

08.06.2022г пациентка переведена в профильное отделение. 10.06.2022г по поводу анемии гемоглобин 66 г/л, пациентки выполнено переливание 2 доз эритроцитарной взвеси. На фоне чего отмечено повышение гемоглобина до 100 г/л. 10.06.2022г в вечернее время пациентка стала предъявлять жалобы на тошноту и рвоту. В связи с чем пациентки установлен назогастральный зонд. Одномоментно получено около 800 мл желудочного содержимого. Выполнено КТ ОБП с в/в контрастированием для исключения острой хирургической патологии. По данным КТ ОБП: КТ-картина тонкокишечной непроходимости, вероятнее вследствие спаечного процесса в правой илеоцекальной области где определяется конгломерат из петель кишечника. Состояние после ампутации матки, резекции сигмовидной кишки, наложения илеоцекоанастомоза, выведения сигмостомы.МКБ. Конкременты обеих почек. Простые кисты левой почки.

Начата инфузионная и спазмолитическая терапия. 11.06.2022г в 6-30 введен водорастворимый контраст. На фоне проводимой терапии отмечено появления стула и газов по стому. 11.06.2022г в 12-10 выполнен Р ОБП. По данным Р ОБП Рентгенологические признаки низкой кишечной непроходимости. два участка просветления, под правым куполом диафрагмы, в большей степени соответствуют петле кишечника (дифференцировать с пневмоперитонеумом).

В 14-00 у пациентки отмечен эпизод снижения сатурации до 78, повышение АД до 170/130 мм.рт.ст. пульс 132, вызван дежурный терапевт. Пациентка переведена в ОРИТ. При дообследовании лабораторно у пациентки отмечены высокие показатели Д димера 6 тыс, тропонин 5, в связи с чем пациентки выполнено КТ ОГК и ОБП для исключения ТЭЛА, острой хирургической патологии. По данным КТ ОГК и ОБП от 11.06.2022г: По данным КТ сохраняются признаки тонкокишечной непроходимости, вероятнее вследствие спаечного процесса в правой илеоцекальной области где определяется конгломерат из петель кишечника с тугим наполнением контрастом, умеренное скопление жидкости в брюшной полости. Состояние после ампутации матки, резекции сигмовидной кишки, наложения илеоцекоанастомоза, выведения сигмостомы. МКБ. Конкременты обеих почек. Простые кисты левой почки. Гипостатические изменения в легких, малый гидроторакс, узлы в щитовидной железе, данных за ТЭЛА не получено. Учитывая тяжесть состояния, у пациентки невозможно полностью исключить явления миокардиальной ишемии, ориентируясь уровень тропонина.

Однако, ввиду отсутствия специфических клинико-инструментальных, лабораторных (в т.ч. КФК-МВ - 19 Ед/л, миоглобин - 98 мкг/мл) данных, принимая во внимания возможные некардиогенные причины повышения тропонина, риски при проведении высокоинвазивной процедуры (КАГ), принято решение о динамическом наблюдении за уровнем кардиомаркеров, ЭКГ, ЭХОКГ, выполнении КАГ при отрицательной динамике.12.06.2022г отмечено прогredientное нарастание воспалительных маркеров СРБ 143 до 198, прокальцитонин 13. В экстренном порядке

12.06.2022г выполнена релапаротомия. Резекция илеоцекоанастомоза с формированием концевой илеостомы, санации и дренирования брюшной полости. 13.06.2022г выполнена запрограммированная санационная релапаротомия.

14.06.2022г пациентка консультирована зав. отделением кардиореанимации по поводу высоких показателей тропонина. У пациентки с острой хирургической патологией нельзя исключить развитие стрессорной кардиомиопатии. К терапии бета-блокаторы в максимально переносимой дозе сублингвально (анаприлин), а при восстановлении работы кишечника - перорально. В отделении реанимации пациентки проводилась комбинированная интенсивная терапия на фоне, которой отмечена положительная динамика в виде прогredientного уменьшения воспалительных маркеров и тропонина, стабилизации гемодинамики. 16.06.2022г выполнено УЗИ ОБП: Диффузные изменения паренхимы печени и поджелудочной железы. Конкремент, увеличение размеров желчного пузыря, признаки билиарного сладжа. Небольшое количество выпота в брюшной полости. Двусторонний гидроторакс.

16.06.2022г выполнен торакоцентез справа под УЗ контролем учитывая наличие двустороннего гидроторакса.

За время лечения состояние с положительной динамикой в виде регресса полиорганной недостаточности (отмены вазопрессорной поддержки, восстановление самостоятельного дыхания, регресса болевого синдрома).

17.06.2022г выполнен торакоцентез слева под УЗ контролем.

20.06.2022г по поводу эпизода гипертермии выполнено КТ ОГК и ОБП: *Заключение:* Незначительное количество выпота в обеих плевральных полостях. Гипостатические/гиповентиляционные субсегментарные ателектазы в задне-нижних отделах легких. Единичный очаг перибронхиальной инфильтрации в верхней доли левого легкого.

Состояние после обструктивной резекции сигмовидной кишки, аппендэктомии, резекции участка тонкой кишки, экстирпации матки с придатками, реларотомии, резекции анастомоза, выведения илеостомы. Следовое количество выпота в брюшной полости и малом тазу. Субкапсулярный выпот селезенки незначительно в меньшем объеме (может соответствовать гематоме) Увеличение желчного пузыря без убедительных данных за воспалительные изменения, единичный пристеночный конкремент. Без динамики кисты и конкременты почек.

23.06.2022г выполнено контрольное ультразвуковое исследование плевральной полости двустороннее. *Протокол.* в положении сидя в правой плевральной полости свободная жидкость, расхождение плевральных листков до 30мм в заднем синусе, расчетный объем около 350-390 мл в левой плевральной полости следы свободной анэхогенной жидкости. *Заключение:* Гидроторакс правосторонний.

В отделении пациентки проводилась инфузионная, спазмолитическая терапия, коррекция анемии препаратами железа и гемотрансфузией, антибиотикотерапия, коррекция гипоальбуминемии, мультимодальное обезболивание, ежедневные перевязки, активизация, ЛФК, физиотерапия

**Состояние при выписке:** 01.07.2022: Состояние относительно удовлетворительное, стабильное. ECOG 2. Пациентка передвигается в пределах палаты.

Жалобы на наличие стом, периодический дискомфорт в области п/операционной раны. Уровень сознания - ясное (156 по ШКГ). Кожные покровы бледно-розовые, имеется умеренная пастозность н.к., на фоне нутритивной недостаточности. Дыхание самостоятельное, ритмичное. Аускультативно дыхание выслушивается с обеих сторон. ЧДД 17 мин. Гемодинамика стабильная, АД 125/70 мм.рт.ст. ЧСС 74 мин. Язык влажный. Живот мягкий, при пальпации чувствительный в области п/о раны. Симптомов раздражения брюшины нет. Мочиспускание самостоятельное.

Перевязка - удалена наклейка. Выполнена обработка кожного покрова спиртовым хлоргексидином. При осмотре подкожно - жировая клетчатка розовая с появлениями активных грануляций. Апоневроз состоятельный при ревизии желобоватым зондом состоятельный. Выполнена обработка растворами антисептиков. Выполнена маевая перевязка с мазью бетадии. Ас. наклейки.

Илеостома функционирует. По илеостоме 600 мл тонкокишечного содержимого

Выписывается с рекомендациями

Группа крови: 0 (I) Резус-фактор: (+) положительный

**Рекомендовано:**

1. Наблюдение хирурга, терапевта, кардиолога поликлиники
2. Сиппиговое питание ( нутридринк, импакт) по 200 мл 2-3 раза в день
3. Ограничение физических нагрузок, ношение бандажа в течении 1 месяца
4. Гигиенический уход за илео и колостомой. Особый уход за стомами. Ежедневная смена калоприемником с применением лечебных средств ( цинковая паста, присыпка " баниоцин", защитная пленка на кожные края вокруг стом, далее нанесения пасты герметик), наложение пластины калоприемника.
5. Снять швы с послеоперационной раны через 10-14 дней амбулаторно
6. Перевязки у хирурга поликлиники. Кожные края раны обрабатывать неспиртовым хлоргексидином, далее 20 мл раствора диоксилина через шприц ввести в полость раны с н/3 раны в сторону пупка, далее осушить давящими движениями через салфетку, потом ввести мазь левомиколь, сверху положить салфетки с раствором бетадина.
7. Беталок по 50 мг 2 раза в день
8. Дыхательная гимнастика в течении 3 недель
9. Клексан по 4000 тыс 1 раз подкожно в течении 10 дней
10. Мальтофер по 1 капс. 3 раза в день в течении 1 месяца с последующим контролем общего анализа крови амбулаторно
11. Креон по 25 тыс 4 раза в день в течении 1 месяца
12. Кетопрофен по 1 табл. при болях
13. Омепразол по 20 мг 2 раза в день в течении 14 дней
14. Бифиформ по 1 капс. 3 раза в день в течении 1 месяца
15. Строгий контроль количества выпито, выделенного ( диурез, количество отделяемого по илеостоме).
16. Питье не менее 1500-2000 мл в сутки
17. Высокобелковая питание

Врач Негардинов А. З.

Заведующий отделением: Негардинов Алексей Закирович



С выписным эпикризом ознакомлена. Всю информацию интересующую меня касаемо моего здоровья, заболевания и лечения получила. С рекомендациями по дальнейшему лечению ознакомлена. Претензий к Клинической больнице в Отрадном №1, лечащему врачу и мед. персоналу не имею.

ИВАНЕНКО Л. С.

**ЛИСТ УЧЕТА ДОЗОВЫХ НАГРУЗОК ПАЦИЕНТА  
ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ**

ФИО: ИВАНЕНКО Любовь Семеновна

10.06.2022 22:34	ЛД_F69.20.05.0.005 Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием (без учета стоимости контрастного вещества)	Бессонов Анатолий Михайлович
------------------	--	------------------------------