

Выписка

из медицинской карты № 165352 стационарного больного

1. Фамилия, имя отчество - ЖИГАЛОВА ВИКТОРИЯ АЛЕКСЕЕВНА

Кем направлен - Приемным отделением хирургического стационара БУЗ УР "РДКБ МЗ УР"

Госпитализирован - Экстренно

Отделение: Пульмонологическое отделение

Дата поступления - 01.07.2026 г. (время 15:16).

Дата выписки: 20.07.2026 г.

Диагноз направившего учреждения: Дренирующийся абсцесс S9-10 левого легкого.



Диагноз клинический при выписке:

основной: Q33.6 Кистозно-аденоматозная мальформация нижней доли левого легкого.

Состояние после оперативного лечения (удаление кист стенки желудка, атипичная резекция нижней доли левого легкого, удаление многокамерной кисты нижней доли левого легкого 03.06.26 г., г. Москва).

Пневмоторакс, плеврит левосторонний экссудативный (от 01.07.26 г.). Острая ДН 1 степени.

Микробиологический диагноз:

Высев *P. aeruginosae* (потоглотка, июнь 2026 г.), *P. putida* (мокрота, июль 2026 г.).

Высев *Aspergillus fumigatus* (содержимое кисты легкого, интраоперационно).

осложнения основного: Хроническая ДН 0 степени.

сопутствующий

B 44.1 Другие формы легочного аспергиллеза.

D84.9 Иммунодефицит неуточненный.

J35.0 Хронический тонзиллит. J30.0 Вазомоторный ринит.

D10.3 Множественные срединные кисты корня языка.

В анамнезе острые язвы двенадцатиперстной кишки и эрозивный гастрит (K26.3 и K 29.1, июль 2026 г.).

Клинический диагноз (заболевания Q33; B44.1; J35.0; J30.0; D10.3; K26.3; K 29.1)

установлен в ФГАОУ РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Посткатетеризационный флебит подкожных вен предплечий (04.07.26 г.).

Тромбоцитопатия, влажная форма, средней степени тяжести.

Респираторная инфекция бокавирусная (ПЦР ротоглотка - ДНК Bocavirus, результат выдан 06.07.26 г.).

Тромбоцитопатия с нарушением агрегационной функции к коллагену, влажная форма (носовое кровотечение 04.07.26 г., 06.07.26 г., кровотечение после экстракции зуба 14.07.26 г.).

ВЫПИСКА НАПРАВЛЕНА: В ФГАОУ РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (профиль - торакальная хирургия), получен ответ (прилагается).

Госпитализации в ФГАОУ РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.:

25.05. - 10.06.2026 г. Отделение реконструктивной и восстановительной хирургии грудной полости. Выписка прилагается. Со слов пациентки - все дни госпитализации температура 37.3-37.5С (до операции и после операции).

11.05. - 18.06.2026 г. Отделение клинической иммунологии и ревматологии. Выписка прилагается. Со слов пациентки - все дни госпитализации температура 37.3-37.5С (до операции и после операции).

Результаты обследования, обосновывающие диагноз, этапе госпитализации в ФГАОУ РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.:

Антиген Candida (маннан) 11,71 пг/мл 27.05.2026 г.

Антиген Candida (маннан) 211,51 пг/мл 11.06.2026 г.

Эндоскопическое исследование гортани, трахеи и бронхов 28.05.26 г. - анатомическое строение не изменено, местами усилен сосудистый рисунок бронхов, в просвете бронхиального дерева содержимого нет.

Операция: эндоскопическое удаление новообразований брюшной полости 03.06.26 г. (дубликационных кист желудка).

Операция: Видеоторакоскопическое удаление новообразований средостения 03.06.26 г. - внутрилегочное многокистозное плотное образование размерами 9х5х6 см, распространяющееся по внутренней поверхности нижней доли в область корня легкого, удалено "со значительными техническими сложностями", вскрылось во время мобилизации (выделилась светло-зеленая жидкость),

Результат биопсии (10.06.26 г.): желудок - 2 фрагмента ткани (дубликационные кисты желудка); левое легкое - фрагмент ткани ("может соответствовать врожденной мальформации дыхательных путей).

Исследование на грибы ("Рана на грибы") 09.06.26 г. рост Aspergillus fumigatus - единичные колонии, микроскопия - мицелий.

Удаление дренажа из левой плевральной полости 09.06.26 г.

Антибактериальная терапия: цефтриаксон (со слов пациентки, в выписке сведений нет).

При обследовании в отделении иммунологии - из ротоглотки высея Pseudomonas aeruginosa (микробное число и чувствительность к антибактериальным препаратам не указаны).

Антифунгальная терапия: Итраконазол 200 мг 1 раз в сутки с 11.06.26 г.

Этап оказания помощи в пульмонологическом отделении БУЗ УР "РДКБ МЗ УР" с 01.07.2026 г.

В пульмонологическое отделение пациентка поступила экстренно 01.07.26 г. по согласованию с зам. главного врача по медицинской части (Карпова А.П.), после консультации зав. хирургическим отделением БУЗ УР "РДКБ МЗ УР" Шокуева Э.М., пересмотра КТ органов грудной клетки, выполненной в БУЗ УР "Республиканская клиническая инфекционная больница МЗ УР" 01.07.2026 г. Диск прилагается.

Жалобы на момент поступления на фебрильную лихорадку с ознобом с утра 01.07.26 г. (38.2С при поступлении), значительно выраженную боль в левой половине грудной клетки (до 8 баллов по ВАШ, иррадиирующую в левую руку, левое надплечье, область шеи слева), невозможность лежать (вследствие боли), одышку при ходьбе, слабость, снижение аппетита, однократную рвоту (после сладкого чая) на фоне пониженного артериального давления (87/50 мм рт. ст в 10 часов утра).

Выписана из ФГАОУ РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (РДКБ, Москва) днем 18.06.2026 г., на момент выписки температура 37.3-37.5С, боль в грудной клетке (иррадиация в левую руку, в подлопаточную область на 6 баллов по ВАШ).

В Ижевск приехала 19.06.2026 г. поездом.

Эпидемиологический анамнез: со слов не отягощен.

Со слов пациентки - в течение июня 2026 г. ежедневно субфебрилитет, после операции и до настоящего времени - боль в левой половине грудной клетки с иррадиацией. Рекомендации по медикаментозной терапии выполняла с полным объеме.

Анамнез заболевания (с 19.06.2026 г.):

Все дни - боль в левой половине грудной клетки (6 баллов по ВАШ, иррадиирующая под левую лопатку, область шеи и усиливающаяся при глубоком дыхании), повышение температуры 37С-37,3С, слабость.

24.06.26 г. консультация аллерголога-иммунолога БУЗ УР "РКИБ МЗ УР" Китовой Е.В.

26.06.26 г. консультация зав. отделением челюстно-лицевой хирургии Волковым П.Ю. (по поводу кист корня языка, рекомендовано повторить УЗИ через 3 месяца).

29.06.26 г. консультация детского кардиолога БУЗ УР "РКДЦ МЗ УР" по поводу лабильной артериальной гипертензии, рекомендован "Андипал" при повышении систолического АД до 140 мм рт. ст.

УЗИ плевральной полости слева от 26.06.26 г. (БУЗ УР "ГКБ№3 МЗ УР) выпот в плевральной полости.

Таким образом, пациентка 20 дней не получала антибактериальной терапии, антимикотическая - итраконазол 200 мг/сутки.

01.07.26 г. состояние ухудшилось (температура тела до 38С и выше, одышка, боль в грудной клетке слева с иррадиацией в левую руку, надплечье, шею, не могла лежать) осмотрена бригадой СМП, транспортирована в приемное отделение БУЗ УР "РКИБ МЗ УР". Осмотрена врачом инфекционистом, выполнена 01.07.26 г. при СКТ органов грудной полости, описана левосторонняя деструктивная пневмония. в нижней доле, левосторонний плевральный

выпот, в том числе междолевой выпот.

01.07.26 г. транспортирована в приемное отделение хирургического стационара БУЗ УР "РДКБ МЗ УР", консультирована зав. хирургическим отделением, пересмотрена выше указанная СКТ, установлен диагноз "дренирующийся абсцесс S9-10 левого легкого", показаний для экстренного хирургического вмешательства на момент осмотра не установлено, направлена для консервативного лечения в пульмонологическое отделение БУЗ УР "РДКБ МЗ УР"

С учетом указания на врожденный дефект иммунитета, легочный аспергиллез, высев *P. aeruginosa* из ротоглотки в послеоперационном периоде, фебрильную лихорадку, отрицательные ИХА и ПЦР на грипп А, грипп В, SARS-cov2 - по согласованию с зав. отделением клинической фармакологии Осиповой Е.М. назначены меропенем, линезолид (внутривенно), позаконазол (внутри).

ПЦР отделяемого из ротоглотки - выделено ДНК бокавируса.

Исследование агрегационной способности тромбоцитов к коллагену 37,5% (снижена, норма 45-80%) от 12.03.2026 г.

Объективный статус при поступлении:

Термометрия 38.2С. ЧСС 114 в 1 мин. ЧДД 23 в 1 мин. в покое. АД 112/70 мм. рт. ст., Сатурация 96%.

Антропометрия: рост 170 см, масса тела 59,3 кг. Состояние средней тяжести за счет интоксикационного и болевого синдромов. Уровень сознания по шкале Глазго 15 баллов. Кожные покровы бледные, сероватый колорит, влажные, без патологических высыпаний. Пастозность на лице. Отеков нет. Видимые слизистые физиологической окраски, чистые. Миндалины чистые. Область шеи при пальпации и визуально не изменена. Пальпации лимфатических узлов: не пальпируются. Оценка костно-мышечной системы: без патологических изменений. Перкуссия и пальпация грудной клетки: болезненная слева ниже угла лопатки на протяжении от срединно-ключичной до лопаточных линий. При аускультации - дыхание жесткое, ослаблено в нижнебоковых отделах слева, хрипы не выслушиваются. Границы относительной тупости сердца не расширены, не смещены. Тоны сердца ясные, ритмичные, громкие. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Область почек не изменена. Симптом "поколачивания" отрицательный с обеих сторон. Физиологические отправления не нарушены.

На фоне терапии - лихорадка до 39.6С 02.07.26 г., выраженный болевой синдром, низкая эффективность НПВС (в том числе парацетамола внутривенно). Падение температуры литически. С 03.07.26 г. температура субфебрильная, 37С 09.07.2026 г., далее - не выше 36.8С. Консультирована заочно зав. торакальным отделением БУЗ УР "ГКБ№9 МЗ УР" главным торакальным хирургом МЗ УР Мясниковым М.Г. Усилились 04.07.26 г. боли в области катетеризированных вен (в покое), болезненные уплотнения по ходу вен, нарастание Д-димера, фибриногена, боли в области вен в покое и после удаления катетеров. Через 30 минут от первого приема ривароксабана 15 мг в облатке внутрь (профилактика тромбозов) носовое кровотечение (левая половина носа, не купировано гемостатической

губкой, холодом, этамзилатом натрия и транексамовой кислотой, проведена передняя тампонада). Для уменьшения числа и длительности внутривенных инфузий меропенем (продолжительность инфузии по 120 минут 3 р.д.) заменен на Биापенем в дозе 300 мг 2 р.д. (продолжительность инфузии 60 мин), линезолид продолжен внутрь в таблетках. Утром 06.07.26 г. удалена тампонада из носа (бинт кровью не пропитан, дистально сгусток). Кровотечение повторилось к вечеру 06.07.26 г., дважды (на фоне жары), было скудным и кратковременным. Пациентка получала мометазон 200 мкг в сутки в течение года, завершила в середине июня 2026 г. В положении на спине и на левом боку - откашливание мокроты, взята на посевы. СКТ грудной полости контрольное 06.07.26 г. полость уменьшилась в размерах, уровни жидкости исчезли), данные за КАМ, пневматоцеле, уменьшилась зона консолидации, уменьшилось количество выпота в левой плевральной полости. 06.07.26 г. по УЗИ подкожных вен предплечий тромбозов нет. С 08.07.26 г. отчетливая положительная динамика в отношении болевого синдрома (4-5 баллов по ВАШ, иррадиация прежняя). Из мокроты - высев *Pseudomonas putida* (наилучшая чувствительность - карбапенем, аминогликозиды, промежуточная - цефалоспорины с антисинегнойной активностью). Консультирована очно зав. отделением гнойной хирургии БУЗ УР "ГКБ№2 МЗ УР" торакальным хирургом Ворончихиным Т.А. Со слов пациентки, законный представитель подал документы в благотворительный фонд "Подсолнух" (на согласовании). Консультирована в динамике зав. отделением клинической фармакологии Осиповой Е.В. с учетом тяжести воспалительного процесса назначен колистиметат 2 млн 2 р.д. (терапия им начала 10.07.26 г.). К 10.07.26 г. самочувствие хорошее, аппетит нормальный, сон не нарушен, продолжается откашливание гнойной мокроты в дренажных положениях.

Проведено курсовое лечение: Меропенем и биापенем, линезолид внутривенно и внутрь, позаконазол, ингаляции колистиметата. Эзомепразол, Феррум-Лек, фолиевая кислота. Ситуационно: транексамовая кислота, этамзилат, панкреатин, калия и магния аспарагинат, ибупрофен, дексаметазон (№1 при лихорадке).

Анамнез заболевания по май 2026 г.:

В ноябре 2025 г. на фоне перенесенной ОРИ. тонзиллита, получала антибактериальную терапию. сохранялось повышение температуры тела до 37,5-37,0 С, слабость, потливость, артериальная гипертензия лабильная до 150/80 мм/рт ст. ежедневно, сопровождающаяся головной болью ежедневно. По поводу субфебрилитета была выполнена флюорография 12.01.2026 г. и обнаружено овоидной формы в левом гемитораксе. При обследовании 30.01.26 г. признаки объемного образования нижней доли левого легкого (SVIII, IV, X), объемного образования левого надпочечника. При КТ от 02.02.26 г. описано объемное образование левого легкого в SVIII, IV, X, наиболее вероятно кистозная дисплазия. 04.02.26 г. КТ забрюшинного пространства - нельзя исключить образование левого надпочечника (аденома? феохромоцитом?). 10.02.26 г. КТ органов брюшной полости - картина умеренно-выраженной гепатоспленомегалии, перетяжки желчного пузыря. 10.02.26 г. КТ почек - поясничная дистопия справа.

Консультирована иммунологом 18.02.26 г. Субфебрилитет неуточненный ВПГ 1 тип персистирующее течение. Вазомоторный ринит Астеновегетативный синдром

Консультация ревматолога 28.01.26 г. Данных за артрит, ревматологическую патологию нет. Нагрузочные артралгии коленных суставов.

С 18.02.26 г. по 04.03.26 г. стационарное лечение в гематологическом отделении БУЗ УР "РДКБ МЗ УР" (г. Ижевск) - лихорадка, образование неопределенного характера.

В марте 2026 г. выявлена язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. В апреле 2026 г. обследована в кардиоревматологическом отделении РДКБ г. Ижевска по поводу немотивированных подъемов артериального давления. Глазное дно без патологии..

Стабильная артериальная гипертензия в дневное время. Артериальная гипертензия без поражения органов мишеней, рекомендована немедикаментозная терапия.

КТ ОГК от 10.04.26 г. 3 кистозных образования. первое параренально слева над надпочечником без убедительной связи с ним тонкостенное 21x21x29 мм; второе кистозно-гиподенсное в подслизистом слое стенки желудка (внутриорганный) гантелевидное с выходом за пределы желудка слева по большой кривизне размерами 25x20,5x27,7 с плотным с капсулеподобным краем, в просвете большая кистозная часть; третье двухкамерное в нижней доле левого легкого с неровным контуром гиподенсивное жидкостное 75x50x75 мм с капсулой и перегородками в структуре с неровными бугристыми контурами, интимно прилежащее внутренней поверхностью к медиастинальной плевре, корню перифокально реакция интерстиция. Проводился дифференциальный диагноз с эхинококкозом и кистозная мальформация в легком, экстраорганный кистозной лимфатической мальформацией.

15.04.26 г. по 21.04.26 г. стационарное лечение в РДКБ (г. Москва), при ЭФГДС выявлено субэпителиальное новообразование дна желудка, по данным сонографии может соответствовать простой кисте, антральный эрозивный гастрит, эрозивно язвенный бульбит. Учитывая отсутствие данных за злокачественное образование и наличие язв и эрозий в желудке принято решение воздержаться от оперативного лечения для проведения консервативного лечения

Анамнез жизни:

Родилась доношенной. Наследственность : неотягощена. Операции: остеосинтез (правый локтевой сустав). Гемотрансфузии: не было. Введение сывороток, иммуноглобулинов: отрицает. Аллергологический анамнез: неотягощен. Лекарственной и пищевой аллергии нет. Бытовые условия: квартира в блочном доме, 2 этаж, квартира с повышенной влажностью, плесень в ванной на стенах. Тубконтакт - отрицает, туберкулинодиагностика - норма.

Перенесенные заболевания (помимо выше указанных): ОРВИ (2-3 раза в год), ветряная оспа.

В возрасте 5 лет перелом правого локтевого сустава (падение с горки). С 2018 года (возраст 10 лет) занимается женским футболом (4 тренировки в неделю). С 2019 г. боль в обоих коленных суставах сначала после физических нагрузок, далее постоянная, утренней

скованности суставов не было. В 2021 г. травма правого коленного сустава (спортивная). Эпизод субфебрилитета в 2023 г. в течение примерно 1 месяца. Консультирована ревматологом в июне 2023 г., диагноз "атралгии, плоскостопие". Так же устанавливался диагноз кисты Бейкера. Ранее - указания на синкопальные состояния, инфекционные эпизоды не частые, без осложнений, выздоравливала легко. В зимнее время дважды герпетические высыпания на губах.

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

Бакпосев мокроты (взят 04.07.26 г.), получен 14.07.26 г. *Pseudomonas putida* (чувствителен - меропенем, тобрамицин, гентамицин; промежуточная чувствительность цефтазидим, цефоперазон), *S. epidermidis* (чувствителен линезолид, азитромицин, кларитромицин).

Определение кислотно-щелочного состояния крови, 01.07.2026 15:54

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.037	pH		7,419	7,37 - 7,45	-	
A09.05.284.003	pCO2	мм.рт.ст.	33,0	32 - 48	-	
A12.05.026.006	pO2	мм.рт.ст.	72,3	60 - 80	-	
A09.05.093.001	ctHb	г/л	125,0	-	-	
A12.05.031.001	sO2	%	94,8	-	-	
A09.05.037.015	BE	ммоль/л	-2,8	-3 - 3	-	
A09.05.037.005	HCO3	ммоль/л	22,4	20 - 26	-	
A09.05.031	Калий	ммоль/л	3,6	-	-	
A09.05.030	Натрий	ммоль/л	141,0	-	-	
A09.05.206	Кальций ион.	ммоль/л	0,99	-	-	
A09.05.034	Хлориды	ммоль/л	107,0	-	-	
A09.05.023	Глюкоза	ммоль/л	5,0	-	-	
A09.05.207.001	Лактат	ммоль/л	0,9	-	-	
A09.05.022	Билирубин	мкмоль/л	13,0	-	-	
B03.016.003.001	материал		капиллярная кровь	-	-	

Общий (клинический) анализ крови, 01.07.2026 17:20

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.119.001	WBC	10^9 /л	16,1 ▲	4 - 9	-	
A12.05.118.001	RBC	10^{12} /л	4,08	3,8 - 4,5	-	
A09.05.003.004	HGB	г/л	116 ▼	120 - 140	-	
A12.05.117	HCT	%	35,2	-	-	
A12.05.120.002	PLT	10^9 /л	227	180 - 320	-	
A12.05.124.001	MCV	фл	86,3	-	-	
A09.05.282.001	MCH	пг	28,4	-	-	
A09.05.282.002	MCHC	г/л	329	-	-	
A12.05.122.001	RDW-CV	%	12,7	-	-	
A12.05.121.013	Нейтрофилы, абсолютное кол-во (Neut#)	10^9 /л	11,9	-	-	
A12.05.121.004	Нейтрофилы (Neut%)	%	73,6	-	-	
A09.27.001.004	Лимфоциты (Lymph %)	%	17,5	-	-	
A12.05.121.012	Моноциты (Mono%)	%	8,9	-	-	

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.001	СОЭ	мм/ч	20 ▲	2 - 15	-	

Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула), 01.07.2026 г.

тяжелобольным детям Удмуртии

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.121.018	Палочкоядерные нейтрофилы	%	9	-	-	
A12.05.121.017	Сегментоядерные нейтрофилы	%	67	-	-	
A08.05.001.015	Лимфоциты	%	10	-	-	
A08.05.001.017	Моноциты	%	13	-	-	
A09.27.001.008	Эозинофилы	%	1	-	-	

Общий (клинический) анализ мочи, 01.07.2026 16:51

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.28.014.002	Цвет		соломенно-желтый	соломенно-желтый		
A12.28.014.001	Прозрачность		мутная	прозрачная		
A09.28.007.002	UBG (уробилиноген)		3.4 мкмоль/л	3.4 мкмоль/л		
A09.28.032.001	BIL (билирубин)		отр	отр		
A09.28.015.002	KET (кетоны)		отр	отр		
A09.28.006	CRE (креатинин)		8,8 ммоль/л	-		
A09.28.020	BLD (гемоглобин)		отр	отр		
A09.28.003.004	PRO (белок)		отр	отр		
A09.28.003.006	MALB (микроальбумин)		10 мг/л	10 мг/л		
A09.28.039.001	NIT (нитриты)		отр	отр		
A12.28.011.002	LEU (лейкоциты)		+ (70кл/мкл)	отр		
A09.28.011.001	GLU (глюкоза)		отр	отр		
A12.28.013	SG (удельный вес)		1010	-		
A09.28.017.001	pH		8.5	-		

Молекулярно-биологическое исследование методом ПЦР на ОРВИ-комплекс, 06.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A26.08.020	Respiratory syncytial virus PHK		не обнаружено	не обнаружено		
A26.08.023	Metapneumovirus PHK		не обнаружено	не обнаружено		
A26.08.026	Bocavirus ДНК		обнаружено	не обнаружено		
A26.08.040	Adenovirus ДНК		не обнаружено	не обнаружено		
A26.08.024	Parainfluenza virus 1,3,2,4 типа PHK		не обнаружено	не обнаружено		
A26.08.025	Rhinovirus PHK		не обнаружено	не обнаружено		
A26.08.008	Coronavirus 229E, HKU1, NL63, OC43 PHK		не обнаружено	не обнаружено		

Время свертываемости и кровотечения 02.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.015	время кровотечения, сек		60	45 - 180	-	

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.014.001	время свертывания	мин	5 мин 40 сек	2 - 5	-	

Анализ крови биохимический и комплекс для оценки общевоспалительных реакций 02.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.043	КФК общ.	МЕ/л	104,0	0 - 171	-	
A09.05.177.001	КФК МВ	МЕ/л	13,0	0 - 24	-	
A09.05.044	Гамма-ГТ	МЕ/л	12,1	0 - 49	-	
A09.05.209.001	Прокальцитонин (количественный)	нг/мл	2,0 ▲	0 - 0.49	-	
A09.05.009.003	СРБ (количественный)	мг/л	150,0			

Комплекс исследований для оценки общевоспалительных реакций 03.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.009.003	СРБ (количественный)	мг/л	116,6	-	-	

Коагулограмма (исследование системы гемостаза) 04.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.051.001	D-димер	нг/мл	5000 ▲	0 - 200	-	

Коагулограмма (исследование системы гемостаза) 04.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.039	АЧТВ	сек.	28,2	22 - 33	-	
A12.05.027	ПВ	сек.	14,1	-	-	
A12.05.027.002	МНО		1,10	-	-	
A09.05.050.003	Фибриноген	г/л	5,3 ▲	2 - 4	-	

Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула) 04.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.121.018	Палочкоядерные нейтрофилы	%	1	-	-	
A12.05.121.017	Сегментоядерные нейтрофилы	%	73	-	-	
A08.05.001.015	Лимфоциты	%	18	-	-	
A08.05.001.017	Моноциты	%	8	-	-	

Общий (клинический) анализ крови 04.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.119.001	WBC	10^9 л	11,3 ▲	4 - 9	-	
A12.05.118.001	RBC	10^{12} /л	3,89	3.8 - 4.5	-	
A09.05.003.004	HGB	г/л	112 ▼	120 - 140	-	
A12.05.117.001	HCT	%	33,1	-	-	
A12.05.120.002	PLT	10^9 /л	252	180 - 320	-	
A12.05.124.001	MCV	фл	85,3	-	-	
A09.05.282.001	MCH	пг	28,7	-	-	
A09.05.282.002	MCHC	г/л	338	-	-	

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.122.001	RDW-CV	%	12,9	-	-	
A12.05.121.013	Нейтрофилы, абсолютное кол-во (Neut#)	10 ⁹ /л	7,5	-	-	
A12.05.121.004	Нейтрофилы (Neut%)	%	67,2	-	-	
A09.27.001.004	Лимфоциты (Lymph %)	%	15,4	-	-	
A12.05.121.012	Моноциты (Mono%)	%	17,4	-	-	
A12.05.001	СОЭ	мм/ч	22 ▲	2 - 15	-	
A12.05.122.008	Анизоцитоз тромбоцитов		+	-	-	

Общий (клинический) анализ крови 05.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.119.001	WBC	10 ⁹ л	9,1 ▲	4 - 9	-	
A12.05.118.001	RBC	10 ¹² /л	4,00	3.8 - 4.5	-	
A09.05.003.004	HGB	г/л	112 ▼	120 - 140	-	
A12.05.117	HCT	%	34,5	-	-	
A12.05.120.002	PLT	10 ⁹ /л	260	180 - 320	-	
A12.05.124.001	MCV	фл	86,3	-	-	
A09.05.282.001	MCH	пг	28,0	-	-	
A09.05.282.002	MCHC	г/л	324	-	-	
A12.05.122.001	RDW-CV	%	12,4	-	-	
A12.05.121.013	Нейтрофилы, абсолютное кол-во (Neut#)	10 ⁹ /л	5,5	-	-	
A12.05.121.004	Нейтрофилы (Neut%)	%	61,0	-	-	
A09.27.001.004	Лимфоциты (Lymph %)	%	31,3	-	-	
A12.05.121.012	Моноциты (Mono%)	%	7,7	-	-	

Время свертываемости и кровотечения 05.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.015	время кровотечения, сек		137	45 - 180	-	
A12.05.014.001	время свертывания	мин	04 м 36 с	2 - 5	-	

Комплекс исследований для оценки общевоспалительных реакций 06.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.06.015	АСЛО (латекс)	МЕ/мл	200,0	-	-	
A12.06.019	РФ (латекс)	МЕ/мл	0	-	-	

Коагулограмма (исследование системы гемостаза) 06.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.039	АЧТВ	сек.	22,1	22 - 33	-	
A12.05.027	ПВ	сек.	13,8	-	-	
A12.05.027.002	МНО		1,07	-	-	
A09.05.050.003	Фибриноген	г/л	5,7 ▲	2 - 4	-	

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.051.001	D-димер	нг/мл	4325 ▲	0 - 200	-	

Общий (клинический) анализ крови 06.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.119.001	WBC	10^9 л	7,0	4 - 9	-	
A12.05.118.001	RBC	10^{12} /л	4,05	3.8 - 4.5	-	
A09.05.003.004	HGB	г/л	113 ▼	120 - 140	-	
A12.05.117	HCT	%	34,8	-	-	
A12.05.120.002	PLT	10^9 /л	267	180 - 320	-	
A12.05.124.001	MCV	фл	86,1	-	-	
A09.05.282.001	MCH	пг	27,9	-	-	
A09.05.282.002	MCHC	г/л	324	-	-	
A12.05.122.001	RDW-CV	%	13,4	-	-	
A12.05.121.013	Нейтрофилы, абсолютное кол-во (Neut#)	10^9 /л	3,9	-	-	
A12.05.121.004	Нейтрофилы (Neut%)	%	55,3	-	-	
A09.27.001.004	Лимфоциты (Lymph %)	%	34,7	-	-	
A12.05.121.012	Моноциты (Mono%)	%	10,0	-	-	
A12.05.001	СОЭ	мм/ч	41 ▲	2 - 15	-	

Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула) 06.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.121.017	Сегментоядерные нейтрофилы	%	47	-	-	
A08.05.001.015	Лимфоциты	%	40	-	-	
A08.05.001.017	Моноциты	%	8	-	-	
A09.27.001.008	Эозинофилы	%	4	-	-	
A08.05.001.037	Базофилы	%	1	-	-	

Время свертываемости и кровотоечения 06.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.015	время кровотоечения, сек		120	45 - 180	-	
A12.05.014.001	время свертывания	мин	4мин32сек	2 - 5	-	

Исследование агрегационной способности тромбоцитов 06.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.017.004	Агрегация с адреналином	%	50,2	45 - 80	-	
A12.05.017.005	Агрегация с коллагеном	%	75,7	45 - 80	-	
A12.05.022	Агрегация с АДФ	%	100,9 ▲	45 - 80	-	

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.017.007	РКС (индекс ретракции кровяного сгустка)	%	50,0	30 - 70	-	
A12.05.120.002	Тромбоциты, количество	10 ⁹ /л	202,7	180 - 320	-	

Анализ крови биохимический 06.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.042	АЛТ	Ед/л	26,7	4 - 36	-	
A09.05.041	АСТ	Ед/л	14,7	8 - 33	-	
A09.05.021	Билирубин общий	мкмоль/л	13,0	3.4 - 20.5	-	
A09.05.022.001	Билирубин прямой	мкмоль/л	4,0	0.86 - 5.3	-	
A09.05.039	ЛДГ	Ед/л	204,0	0 - 480	-	
A09.05.026	Холестерин	ммоль/л	3,53	3.5 - 5.2	-	
A09.05.045	Амилаза	Ед/л	34,1	0 - 100	-	
A09.05.020	Креатинин	мкмоль/л	77,0	44 - 110	-	
A09.05.206	Кальций ионизированный	ммоль/л	1,15 ▼	1.16 - 1.32	-	
A09.05.031	Калий	ммоль/л	3,25 ▼	3.4 - 5.6	-	
A09.05.030	Натрий	ммоль/л	140,0	135 - 150	-	
A09.05.033	Фосфор неорганический	ммоль/л	0,98	0.65 - 1.29	-	
A09.05.046	ЩФ	Ед/л	179,0	98 - 279	-	
A09.05.009.003	СРБ (количественный)	мг/л	40,6 ▲	0 - 5	-	
A09.05.043	КФК общ.	МЕ/л	22,4	0 - 171	-	
A09.05.177.001	КФК МВ	МЕ/л	11,2	0 - 24	-	
A09.05.007	Железо	мкмоль/л	5,2 ▼	9.3 - 33.6	-	
A09.05.209	Прокальцитонин (экспресс-тест)	нг/мл	0,5 нг/мл	менее 0,5 нг/мл	-	

Копрологическое исследование 06.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.19.005.002	Форма кала		оформленный	-	-	
A12.19.005.001	Цвет кала		коричневый	-	-	
A09.19.006.001	Мышечные волокна без исчерченности (переваренные)		+	-	-	
A09.19.006.007	Жирные кислоты		+	-	-	
A09.19.006.003	Переваримая клетчатка		+++	-	-	
A09.19.006.004	Непереваримая клетчатка		++	-	-	
A09.19.006.012	Крахмал внеклеточный		+	-	-	
A09.19.006.008	Слизь		+	-	-	
A09.19.006.020	Дрожжевые клетки		++	-	-	
A26.19.011	Простейшие		не обнаружено	не обнаружено		
A12.28.011.043	Яйца гельминтов		не обнаружено	не обнаружено		

Время свертываемости и кровотечения 02.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.015	время кровотечения, сек		60	45 - 180	-	
A12.05.014.001	время свертывания	мин	5мин40сек	2 - 5	-	

тяжелобольным детям Удмуртии

Анализ крови биохимический 02.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.043	КФК общ.	МЕ/л	104,0	0 - 171	-	
A09.05.177.001	КФК МВ	МЕ/л	13,0	0 - 24	-	
A09.05.044	Гамма-ГТ	МЕ/л	12,1	0 - 49	-	
A09.05.209.001	Прокальцитонин (количественный)	нг/мл	0,5 ▲	0 - 0.49	-	

Комплекс исследований для оценки общевоспалительных реакций 02.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.009.003	СРБ (колич)	мг/л	150,0	-	-	

Комплекс исследований для оценки общевоспалительных реакций 03.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.009.003	СРБ (колич)	мг/л	116,6	-	-	

Комплекс исследований для оценки общевоспалительных реакций, 08.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.009.003	СРБ (колич)	мг/л	26,8	-	-	

Комплекс исследований для оценки общевоспалительных реакций, 06.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.06.015	АСЛО (латекс)	МЕ/мл	200,0	-	-	
A12.06.019	РФ (латекс)	МЕ/мл	0	-	-	

Исследование агрегационной способности тромбоцитов, 06.07.2026 г. (на фоне терапии
этамзилатом натрия)

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.017.004	Агрегация с адреналином	%	50,2	45 - 80	-	
A12.05.017.005	Агрегация с коллагеном	%	75,7	45 - 80	-	
A12.05.022	Агрегация с АДФ	%	100,9 ▲	45 - 80	-	
A12.05.017.007	РКС (индекс ретракции кровяного сгустка)	%	50,0	30 - 70	-	
A12.05.120.002	Тромбоциты, количество	10 ⁹ /л	202,7	180 - 320	-	

Исследование агрегационной способности тромбоцитов 12.03.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.017.004	Адреналин	%	63,2	45 - 80	-	
A12.05.017.005	Коллаген	%	37,5 ▼	45 - 80	-	
A12.05.022	АДФ	%	69,5	45 - 80	-	
A12.05.017.007	РКС	%	45 рыхл	30 - 70	-	
A12.05.120.002	Количество тромбоцитов	$10^9/\text{л}$	264,0	180 - 320	-	

Анализ крови биохимический, 06.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.042	АЛТ	Ед/л	26,7	4 - 36	-	
A09.05.041	АСТ	Ед/л	14,7	8 - 33	-	
A09.05.021	Билирубин общий	мкмоль/л	13,0	3.4 - 20.5	-	
A09.05.022.001	Билирубин прямой	мкмоль/л	4,0	0.86 - 5.3	-	
A09.05.039	ЛДГ	Ед/л	204,0	0 - 480	-	
A09.05.026	Холестерин	ммоль/л	3,53	3.5 - 5.2	-	
A09.05.045	Амилаза	Ед/л	34,1	0 - 100	-	
A09.05.020	Креатинин	мкмоль/л	77,0	44 - 110	-	
A09.05.206	Кальций ионизированный	ммоль/л	1,15 ▼	1.16 - 1.32	-	
A09.05.031	Калий	ммоль/л	3,25 ▼	3.4 - 5.6	-	
A09.05.030	Натрий	ммоль/л	140,0	135 - 150	-	
A09.05.033	Фосфор неорганический	ммоль/л	0,98	0.65 - 1.29	-	
A09.05.046	ЩФ	Ед/л	179,0	98 - 279	-	
A09.05.009.003	СРБ (количественный)	мг/л	40,6 ▲	0 - 5	-	
A09.05.043	КФК общ.	МЕ/л	22,4	0 - 171	-	
A09.05.177.001	КФК МВ	МЕ/л	11,2	0 - 24	-	
A09.05.007	Железо	мкмоль/л	5,2 ▼	9.3 - 33.6	-	
A09.05.209	Прокальцитонин (экспресс-тест)	нг/мл	0,5 нг/мл	менее 0,5 нг/мл		

Копрологическое исследование, 06.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.19.005.002	Форма кала		оформленный	-	-	
A12.19.005.001	Цвет кала		коричневый	-	-	
A09.19.006.001	Мышечные волокна без исчерченности (переваренные)		+	-	-	
A09.19.006.007	Жирные кислоты		+	-	-	
A09.19.006.003	Переваримая клетчатка		+++	-	-	
A09.19.006.004	Непереваримая клетчатка		++	-	-	
A09.19.006.012	Крахмал внеклеточный		+	-	-	
A09.19.006.008	Слизь		+	-	-	
A09.19.006.020	Дрожжевые клетки		++	-	-	
A26.19.011	Простейшие		не обнаружено	не обнаружено		

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.28.011.043	Яйца гельминтов		не обнаружено	не обнаружено		

Определение методом ИФА уровня сывороточных иммуноглобулинов Ig A, Ig M, Ig G крови, тяжелобольным детям Удмуртии
07.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.054.002	Ig A	г/л	1,05	0.9 - 5	-	
A09.05.054.003	Ig M	г/л	2,36	0.7 - 3.7	-	
A09.05.054.004	Ig G	г/л	14,18	9 - 20	-	

Исследование крови на стерильность (забор материала 01.07.26 г.).

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A26.05.001	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на стерильность	KOE/мл	Роста нет	-	-	

Определение методом ИФА антител Ig M, Ig G к Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae,, 08.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A26.06.016.004	Антитела IgM к Chlamydia pneumoniae		отрицательный	отрицательный		
A26.06.113	Антитела IgG к Chlamydia pneumoniae		отрицательный	отрицательный		
A26.06.057.009	Антитела IgM к Mycoplasma pneumoniae		отрицательный	отрицательный		

Комплекс исследований для оценки общевоспалительных реакций, 08.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.06.015	АСЛО (латекс)	МЕ/мл	0	-	-	

Комплекс исследований для оценки общевоспалительных реакций, 08.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.009.003	СРБ (колич)	мг/л	26,8	-	-	

Анализ крови биохимический, 13.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
------------	---------------------	---------------	-----------	----------------	------------------	-------------

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.020	Креатинин	мкмоль/л	77,0	44 - 110	-	
A09.05.009.003	СРБ (количественный)	мг/л	5,3 ▲	0 - 5	-	
A09.05.209	Прокальцитонин (экспресс-тест)	нг/мл	0,5 нг/мл	менее 0,5 нг/мл	-	

подпра 2102777
тяжелобольным детям Удмуртии

Общий (клинический) анализ крови, 13.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.119.001	WBC	10^9 л	7,0	4 - 9	-	
A12.05.118.001	RBC	10^{12} /л	3,95	3.8 - 4.5	-	
A09.05.003.004	HGB	г/л	112 ▼	120 - 140	-	
A12.05.117	HCT	%	34,0	-	-	
A12.05.120.002	PLT	10^9 /л	371 ▲	180 - 320	-	
A12.05.124.001	MCV	фл	86,2	-	-	
A09.05.282.001	MCH	пг	28,3	-	-	
A09.05.282.002	MCHC	г/л	329	-	-	
A12.05.122.001	RDW-CV	%	13,4	-	-	
A12.05.121.013	Нейтрофилы, абсолютное кол-во (Neut#)	10^9 /л	3,5	-	-	
A12.05.121.004	Нейтрофилы (Neut%)	%	50,1	-	-	
A09.27.001.004	Лимфоциты (Lymph %)	%	38,6	-	-	
A12.05.121.012	Моноциты (Mono%)	%	11,3	-	-	
A12.05.001	СОЭ	мм/ч	25 ▲	2 - 15	-	

Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула), 13.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A12.05.121.017	Сегментоядерные нейтрофилы	%	51	-	-	
A08.05.001.015	Лимфоциты	%	37	-	-	
A08.05.001.017	Моноциты	%	10	-	-	
A09.27.001.008	Эозинофилы	%	1	-	-	
A08.05.001.037	Базофилы	%	1	-	-	

Иммунологические исследования, 08.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.214	Гомоцистеин	мкмоль/л	10.7	5 - 12	-	

Антитромбин III, 08.07.2026 г.

Код услуги	Наименование услуги	Ед. измерения	Результат	Норм. диапазон	Критич. диапазон	Комментарий
A09.05.047	AT-3	%	123.1	75 - 125	-	

Рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции от 01.07.2026г. Ход ребер косой. Легочной рисунок деформирован утолщенными стенками бронхов. В проекции S4,S5,S8,S9 сегментов слева определяются участки пониженной пневматизации на фоне легочной инфильтрации, так же в проекции S4,S5 сегментов определяется участок округлой неправильной формы без горизонтального уровня жидкости, не исключается аналогичный участок в S9 сегменте - участок деструкции?. Правое легкое пневматизировано. Правый купол диафрагмы на уровне VI ребра, с четким ровным

подпра 2102777
тяжелобольным детям Удмуртии

контуром, левый купол выше правого вероятнее за счет уменьшения объема левого легкого. Правый боковой синус б/о, левый без четкой дифференцировки заполнен жидкостью?. Правый кардиодиафрагмальный угол б/о. Талия сердца сглажена, КТИ=47,8% (N=45-49%)
Заключение: Rg признаки левосторонней полисегментарной деструктивной? пневмонии. Плеврит? слева Рекомендовано СКТ ОГК в динамике

Рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции от 07.07.2026 г.

Ход ребер косой. Легочной рисунок деформирован утолщенными стенками бронхов. В проекции S4,S5,S8,S9 сегментов слева определяются участки пониженной пневматизации на фоне легочной инфильтрации, так же в проекции S5,S8 сегментов определяется участок округлой неправильной формы с горизонтальным уровнем жидкости - вероятнее дренируемый абсцесс. Правое легкое пневматизировано, усилен интерстициальный компонент, так же в S4,S5 сегменте определяется полосовидный участок гиповентиляции - пневмофиброз. Правый купол диафрагмы на уровне VI ребра, с четким ровным контуром. Правый боковой синус б/о, левый сглажен - вероятнее жидкость. Правый кардиодиафрагмальный угол б/о. Талия сердца сглажена, КТИ=44,8% (N=45-49%)

Заключение: Rg признаки левосторонней нижнедолевой пневмонии. Абсцесс нижней доли левого легкого. Плеврит слева. Оценить динамику затруднительно в виду разного качества снимков от 01.07.2026 и настоящего снимка, не исключается слабopоложительная динамика в виде незначительного уменьшения инфильтративных изменений

Рекомендовано СКТ ОГК в динамике

ЭКГ 02.07.2026 г. P - 0.07 сек. PQ - 0.14 сек. QRS - 0.08 сек. QT - 0.32сек. QTc - 432 мс. RV5 + SV2 = 25 мм. Ритм синусовый правильный ЧСС 100 - 110 в мин. Умеренная тахикардия.

Нормограмма Положение электрической оси сердца нормальное.

06.07.2026 г. Ультразвуковые исследования (Mindray MX7Exp).

Печень не увеличена, контуры ровные, чёткие. Правая доля печени 121 мм, левая доля печени 64 мм, I сегмент не увеличен, структура однородная, эхогенность обычная. Внутри и внепеченочные протоки не расширены, очаговые изменения не выявлены. Воротная вена 3 мм. Печеночные вены не расширены.

Желчный пузырь с фиксированным перегибом в области дна, полусокращен, 60*14 мм, стенки тонкие, просвет свободный, конкрементов не выявлено.

Поджелудочная железа не увеличена, головка 18 мм, тело 10 мм, хвост экранирован, контуры ровные, чёткие, структура однородная, эхогенность обычная, Вирсунгов проток не расширен. В желудке умеренное количество эхопозитивного содержимого (ела), стенки не утолщены.

Селезёнка не увеличена, 87*42 мм, контуры ровные, чёткие, структура однородная, эхогенность обычная, ИМС-1,8%. Мезентериальные лимфоузлы без особенностей. Область надпочечников и почек не изменена. Свободной жидкости в брюшной полости не выявлено. Визуализируемые петли кишечника не изменены.

Дополнительных образований не выявлено. Объем мочевого пузыря 37 см³.

Заключение: Эхопризнаки стойкого перегиба желчного пузыря

Почки - нормотопия, контуры ровные, четкие, размеры в пределах возрастной нормы. Правая почка 102*46*47 мм, паренхима 17 мм, левая почка 101*42*43 мм, паренхима 17 мм. ЧЛС не расширена. КМД сохранена. Конкрементов не выявлено. Эхогенность коркового слоя не изменена. При ЦДК кровоток определяется до капсулы, интенсивность его не изменена.

Область надпочечников б/о.

Дистальные отделы мочеточников не визуализируются. Объем мочевого пузыря 37 см³.

Заключение: Эхопатологии не выявлено.

Плевральная полость: В горизонтальном положении по задней подмышечной линии в левой плевральной полости визуализируется анэхогенная жидкость толщиной слоя 0,7 см.

В вертикальном положении по лопаточной линии в левой плевральной полости визуализируется анэхогенная жидкость толщиной слоя 1-1,4 см. Воздушность легочной ткани слева снижена, в базальных отделах левого легкого визуализируются эхопозитивные (фибринозные?) включения.

В правой плевральной полости жидкости в горизонтальном и вертикальном положениях не выявлено. **Заключение:** Эхопризнаки жидкости в левой плевральной полости с наличием фибринозных? включений в базальных отделах, снижения воздушности левого легкого.

06.07.2026 г. Ультразвуковое исследование вен верхних конечностей с ЦДК (Mindray MX7Exp).

Глубокие и подкожные вены в/к, в том числе и ПКВ свободно проходимы на всем протяжении, при компрессии сжимаемы, стенки вен не изменены, ЛСК и диаметры в пределах нормы, кровоток по доплеру фазный, тромботических масс на момент исследования не выявлено.

Заключение: Вены в/к свободно проходимы, тромботических масс на момент исследования не выявлено.

Примечание: ПКВ (подключичная вена), ВЯВ (внутренняя яремная вена), НЯВ (наружная яремная вена), в/к (верхняя конечность).

Компьютерная томография органов грудной полости 06.07.2026 г.

Описание: При мультиспиральной компьютерной томографии органов грудной клетки, выполненной по стандартной программе нативно, с последующим построением многоплоскостных реформаций, выявлено: В анамнезе: СПО образования нижней доли левого легкого. Динамику достоверно оценить невозможно, послеоперационное КТ не предоставлено. В сравнении с КТ исследованием от 02.02.2026г динамика положительная:

размеры объёмного образования нижней доли левого легкого уменьшились (см ниже).
Пневматизация легочной ткани неравномерная, преимущественно плотностью -908,-945НУ.

Справа утолщение междолевой плевры между S3-S6,S4-S8. Слева в нижней доле в проекции S8,S9,S10 сохраняется объёмное образование неправильной округлой формы, с четкими неровными контурами, размерами 52,5х36,9х61,5мм, V=59,5куб.см, неоднородной плотности +25,+74,-998НУ, содержит в своей структуре воздушную полость размерами 37,8х19,9х37,2мм, плотностью -1003НУ, сообщается с нижнедолевым бронхом. В S5 участок линейного пневмоплеврoфиброза плотностью +10,+51НУ шириной до 4,31мм. Утолщение междолевой плевры между S1/2-S3,S3-S6,S4-S8. В заднебазальных отделах паракостально свободная жидкость плотностью +16,+22НУ, высотой до 17,6мм.

Видимые бронхи 1- 3 порядка проходимы, деформированы утолщенными стенками, просветы бронхов равномерно сужаются к периферии.

Легочной рисунок усилен, деформирован за счёт сосудисто-интерстициального компонента. Слева корень расширен, компремирован образованием.

Диафрагма расположена обычно, с четкими ровными контурами. Плевро-пульмональные спайки.

Лимфатические узлы единичные, размерами и структурно не изменены.

Свободный воздух и жидкость в плевральной полости справа не определяются.

Сердце расположено косовертикально, талия сглажена. Костный остов не изменен.

В сканах брюшной полости без структурных изменений.

Заключение: КТ картина объёмного образования нижней доли левого легкого, нельзя исключить дренируемый абсцесс? аспергиллез?, необходимо согласовать с клин.-лаб.данными. Левосторонний гидроторакс. Плевро-пульмональные спайки.

Контрольная рентгенограмма ОГК 17.07.26 г. Визуализируется воздушная полость.

Протокол прилагается.

Спирометрия: норма.

Контрольные анализы (при выписке) прилагаются)

Карантина в отделении нет.

РЕКОМЕНДАЦИИ:

1. Наблюдение педиатра.
2. Наблюдение пульмонолога БУЗ УР "ГКБ №3 МЗ УР". Запись через педиатрическую службу.
3. Анализ крови общеклинический (+СОЭ, + лейкоцитарная формула) 1 раз в 10-14 дней до конца сентября 2026 г.
4. Охранительный режим. Избегать стрессогенных факторов. Не переохлаждаться. Не контактировать с плесенью в быту. Не купаться в бассейне и в открытых водоемах.
5. Подготовиться к госпитализации (Российская детская клиническая больница, г. Москва) согласно памятке-

вызову.

6. Продолжить лечение:

Позаконазол 200 мг 2 р. д. ИЛИ Вориконазол 200 мг 2 р.д. ИЛИ Итраконазол 200 мг 1 р.д. до конца сентября 2026 г.

Фолиевая кислота - согласно рекомендациям отделения иммунологии РДКБ (г. Москвы).

Феррум-Лек жевательные таблетки 100 мг 1 р.д. 1 месяц.

Эзомепразол - согласно рекомендациям гастроэнтеролога.

7. Направить документы в педиатрическое бюро МСЭ.

Лечащий врач, пульмонолог _____ Симанова Т.В.

Заведующий отделением _____ Симанова Т.В.



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: D4C0C14909743B89902B03187F6F1AB9

Владелец: Симанова Татьяна Владимировна

Действителен: с 26.09.2025 по 20.12.2026

ФИО: Симанова Татьяна Владимировна



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 94CF3D6DC0040002DD20701EFEE8B625

Владелец: БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Действителен: с 30.07.2025 по 23.10.2026

ФИО: главный врач Детского Университета