



ОБЩЕСТВЕННЫЙ ФОНД
«имени Зиты и Гиты Резахановых»

КООМДУК ФОНД
«Зита жана Гита Резахановалар атындагы»

720038, г. Бишкек, мкр. «Джал-23», д.7 кв. 30, моб. тел.: +996 (555) 01-21-05, +996 (3134) 6-11-36, +996 (312) 45-33-50

Наши реквизиты: ОАО «Optima Bank p/c: 1091420141990134 БИК 109014

Финансовый отчет
о расходовании денежных средств, собранных для подопечного Усенова Абдахмета хештер abdahmetbbb (10579)

№	Наименование статей расходов	Кол-во	Стоимость (собрано)	Контрагент	Курс 0,855 (1RUB/KGS) на 05.02.2025 года		Подтвержд. документы	Примечание
					Сумма	Сумма		
					(руб.)	(сом)		
1	Стентирование коронарной артерии (3 стента)	1 усл	292398	ОсОО "Медицинская Клиника МВШМ"	292398	250000	Счет на оплату № 6/2 от 04.02.2025 и выписка 1.ПП ОВ-1021500iLFPv от 12.02.2025 на сумму	
2	Расходы Фонда на административно-хозяйственную деятельность	15%	62136	-	62136	53126	1.ПП ОВ-2235248aHyqo от 12.05.2025 на сумму 53 126 сом	
ИТОГО			354534		354534	303126		-

В приложении Тооба было собрано:	404 983	рублей		
	346 260	сомов		
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба 10%	40 498	рублей		
	34 626	сомов		
Комиссия ЮКасса 2,8%	11 340	рублей		
	9 695	сомов		

Примечание: Разница в размере 1187 сомов (1389 рубля) – дополнительные расходы из средств Фонда.

С уважением,
директор ОФ «имени Зиты и Гиты Резахановых»



Резаханова З.Р.

СЧЕТ на оплату № 00000000006/2
от 04 февраля 2025

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью "Медицинская клиника Международной Высшей Школы Медицины"

Заказчик: ОФ "имени Зиты и Гиты Резахановых"

№	Дата	Услуга	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Февраль 2025	Стентирование коронарной артерии (3 стента); О. Ангиографические и аритмологические манипуляции; Пациент: Усенов Абдахмет Сейдахметович; Оперирующий хирург: Максутов Чынгыз Жыргалбекович ЧАСТИЧНАЯ оплата услуг	1	шт	250 000,00	250 000,00

Итого: 250 000,00
в том числе НДС: 26 315,79
НсП: 4 385,96

Всего услуг 1, на сумму 250 000,00 сом
Двести пятьдесят тысяч сом 00 тыйын

Исполнитель:
Общество с Ограниченной Ответственностью
"Медицинская Клиника МВШМ"
ИНН: 00801201810155
Адрес: г.Бишкек, ул.Фучика 34
Расчетный счет: 1180000213621892 в ФЗАО
"Демир Кыргыз Интернешнл Банк - Манас",
г. Бишкек, ул.Ахунбаева, 187

БИК: 118004

МП

Директор

Биялиева Г.С.





VEDANTA

Выписка из истории болезни № 3920

Пациент Усенов Аблахмет Сейдахметович, 1959 года рождения, проживающий по адресу [REDACTED]

Клинический диагноз:

I 20.0 Острый не Q-волновой инфаркт миокарда от 03.02.2025г. Постинфарктный кардиосклероз.
Z 95.5 Состояние после ангиопластики со стентированием ПКА от 2008г., ПНА, ДВ от 2017г., повторное стентирование ПКА от 2017г. (стент в стент). ЧКВ на ПНА, ПКА и баллонной ангиопластики на ЗНА от 04.02.2025г.
I 50.0 СН ФК III (NYHA). ХБП 3А.
I 49.8 Фибрилляция предсердий, постоянная тахисистолическая форма. Эпизоды желудочковой тахикардии от 17.01.2025г. Желудочковая экстрасистолическая аритмия IV° степени (по данным суточного ЭКГ мониторингирования от 17.01.2025г.).
J 44.8 ХОБЛ I степени, риск обострений "А". Субклинический гипотиреоз.
E 66.0 Избыточная масса тела. Синдром обструктивного апноэ-гипопноэ сна, среднетяжелая форма, высокий риск кардиоваскулярных осложнений. Состояние после холецистэктомии от 2019г.

Факторы риска: возраст, пол, дислипидемия, избыточная масса тела, гиперхолестеринемия.

Шкала CHA2DS2-VASc (риск инсульта) - 3 высокий, 3,2 %.

Шкала HAS-BLED (оценка риска кровотечений): 3, средний риск, 4%.

СКД EPI = 49,8 мл/мин/1,73м²

Рост 165 см, вес 75 кг, ИМТ: 27,5 кг/м².

Аллергологический анамнез: Популяция "А".

Жалобы при поступлении: а сжимающие боли за грудиной, без иррадиации, сопровождающиеся одышкой, учащенным сердцебиением, перебоями в работе сердца, возникающие при выполнении обычных бытовых физических нагрузок и в покое, продолжительностью до 5-10 минут, с частотой 4-5 раз в сутки, нитратами не пользуется; выраженную общую слабость, головные боли, головокружение.

Анамнез заболевания: Со слов повышения артериального давления не отмечает. Опросник Роуза положительный с 2008г года, когда перенес инфаркт миокарда нижней стенки левого желудочка и правого желудочка, получал стационарное лечение в НЦКиТ. Проведено КАГ - исследование с последующим стентированием ПКА. В январе 2017 года в связи с частыми приступами ангинозных приступов в МЦ "Бикард" проведено КАГ-исследование со стентированием ПНА и ДВЕ. В ноябре 2017 года повторно перенес инфаркт миокарда нижней стенки левого желудочка, лечился в МЦ "Бикард", установлены стенты в средний (стент в стент) и дистальный сегменты ПКА. В 2020 году проведено КАГ-исследование: ПНА: стеноз в п/3 50%, стентирована в 6-7 сегментах, рестеноз стента в с/3 75%, ДВ1 стентирована в устье, окклюзия 2-го типа в устье, заполнение ее по внутрисистемным коллатерал 2-й степени, ОВ: \$ стеноз в п/3 ВТК 50%, ПКА: стентирован в 1-2 и 3-сегментах, рестеноз стентов 30% в с/3 и д/3, ЗНА стеноз на грани окклюзии в с/3, рекомендовано стентирование КА, от которого отказался. По данным полисомнографии от 03.03.20г.: синдром обструктивного апноэ-гипопноэ сна, средне-тяжелая форма. Давность фибрилляции предсердий не знает, антикоагулянты принимает не регулярно. Кашлевой синдром в течение нескольких лет, с обострениями в холодное время года. В 2019 году на базе ГКБ №1 проведена операция холецистэктомии по поводу желчнокаменной болезни. Для определения дальнейшей тактики лечения рекомендовано проведение КАГ-исследования от которого отказался. Последняя госпитализация в январе 2025г на базе НЦКиТ. Выписка предоставлена. Данное ухудшение состояния отмечает с 13.01.2025г., когда участились и стали более продолжительными приступы стенокардии, снизилась толерантность к физическим нагрузкам, в связи с чем самостоятельно обратился в отделение УкиР-2, НЦКиТ, с последующей госпитализацией. Консультирован кардиохирургом, рекомендовано оперативное лечение. В плановом порядке обратились в МК МВШМ "VEDANTA" и госпитализирован в данную клинику для дообследования и решения вопроса о реваскуляризации коронарных артерий.

Объективный статус при поступлении: общее состояние тяжелое. Температура тела- 36,6°С. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, чистые. Отеки на нижних конечностях. Над легкими дыхание жесткое, влажные мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах ослабленное дыхание с обеих сторон, ЧД-20 в минуту, SpO₂-

94%. Тоны сердца приглушены, ритм не правильный, ЧСС- 138 уд/мин., пульс 100 уд/мин., дефицит пульса 38 уд/мин., АД- 80/50 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, чувствительный в эпигастральной области. Печень выступает от края реберной дуги на 1,5-2,0 см. Селезенка не увеличена. Стул и диурез со слов регулярные. Окружность талий- 93 см. Окружность бедер- 96 см.

Обследования:

Общий анализ крови ОАК с тромбоцитами от 04.02.2025г: _Гемоглобин-169 г/л(130 - 160); _Эритроциты- $5.37 \times 10^{12}/л$ (4 - 5); _Цветной показатель-0.93 (0.85 - 1.05); Гематокрит-50.2 %; Среднее содержание гемоглобина в эритроците-31.4 пг(27 - 34);Средняя концентрация гемоглобина в эритроците-33.7 г/дл(32 - 36); Диапазон распределения эритроцитов-15.4 % (11.5 - 14.5); _Тромбоциты- $175 \times 10^9/л$ (180 - 320); Лейкоциты- $5.30 \times 10^9/л$ (4.9 - 9.0); _Сегментоядерные нейтрофилы-59.6 % (47 - 72); Сегментоядерные нейтрофилы (абс)- $3.16 \times 10^9/л$ (2.4 - 7.0); _Эозинофилы-1.1 % (0.5 - 5); Эозинофилы (абс)- $0.06 \times 10^9/л$ (0.1 - 0.3); _Базофилы-1.2 % (0 - 1); _Базофилы (абс)- $0.06 \times 10^9/л$ (0.0 - 0.1); _Моноциты-11.2 % (3 - 11); _Моноциты (абс)- $0.59 \times 10^9/л$ (0.2 - 1.0); Лимфоциты-26.9 % (19 - 37); _Лимфоциты (абс)- $1.43 \times 10^9/л$ (1.3 - 4.0); _СОЭ-10 мм/ч(1 - 5). Группа крови/Резус фактор от 04.02.2025г: _Группа крови-В(III) ; _Резус фактор-Rh + .Тропонин от 04.02.2025г: 0.47 нг/мл(0 - 0.3). Креатинин от 04.02.2025г: 148.3 мкмоль/л(44.0 - 115.0). (В) Комбитест(Вир.геп.В,С,RPR, ВИЧ - с подписью пациента) от 04.02.2025г: HbsAg вируса Гепатита В-отр (Отрицательно); Антитела к Гепатиту С-отр (Отрицательно); ВИЧ (HIV)-отр (Отрицательно); RPR тест (микрореакция)-отр (Отрицательно).

Эхо КГ от 04.02.2025г: Аорта: Уплотнена, диаметр у корня - 3,9 см. В восходящем отделе d - 3,7 см. Левые отделы сердца: расширены: ПЗР ЛП - 4,6 см (N м < 4,0 см, ж < 3,8 см); Объем левого предсердия - 55 мл/м2 (N < 34 мл/м2). Толщина межжелудочковой перегородки в диастолу - 0,8 см; Толщина задней стенки ЛЖ в диастолу - 0,8 см. КДР - 6,2 см (N м < 5,8 см, ж < 5,2 см); КСР - 5,3 см (N м < 4,0 см, ж < 3,5 см); ФВ - 28 % по Симпсону (N м > 52%, ж > 54%) Зоны локального гипокинеза миокарда: диффузный гипокинез стенок ЛЖ и ПЖ Правые отделы сердца: расширены Правое предсердие - расширено (4,6х6,4 см). Правый желудочек - 3,2 см. (норма < 3,5 см) S' - 7 см/сек (N > 9,5 см/с); TAPSE - 1,4 см. (норма > 1,7 см); ПСПЖ в диастолу - 0,4 см (норма < 0,5 см) Аортальный клапан: створки три, уплотнены, раскрытие створок - 1,8 см (N 1,5 - 2,6 см). Пиковый систолический градиент - 4 мм рт. ст. Регургитация- незначительная. (VC - 0,25 см) Митральный клапан: створки структурно не изменены, в противофазе. Пиковый диастолический градиент - 2 мм рт. ст. Регургитация- умеренная. (VC - 0,6 см, PISA - 0,6 см, RVol - 88 мл/сек) Трикуспидальный клапан: створки не изменены. Регургитация - умеренная. (VC - 0,5 см). Градиент TR - 40 мм рт. ст. Клапан легочной артерии: не изменен, пиковый систолический градиент - 4 мм рт. ст. Регургитация - незначительная. Легочная артерия: не расширена, d ствола - 2,4 см (N < 2,5 см). ДЛА: систолический - 50 мм рт.ст. (норма < 35 мм рт.ст.) НПВ - 2,4 см (N < 2,1 см), коллабирует на вдохе более 50% Диастолическая функция левого желудочка: ФП Межпредсердная перегородка: не изменена, сброса крови нет. Межжелудочковая перегородка: не изменена, сброса крови нет. Перикард: не изменен, патологического количества жидкости не обнаружено. Заключение: Атеросклероз аорты. Незначительная недостаточность аортального клапана (атер. генеза). Дилатация левых отделов и правого предсердия. Умеренная функциональная недостаточность митрального и трикуспидального клапанов. Нарушение глобальной и локальной сократимости ЛЖ и ПЖ. Легочная гипертензия. Врач: Хонкелдиев Б.М.

ЭКГ при поступлении: фибрилляция предсердий, нормосистолическая форма, ЧСС 80 уд/мин. Нормальное положение ЭОС. Нарушение процессов реполяризации нижней и боковой стенок левого желудочка. Единичные желудочковые экстрасистолы.

Суточное ЭКГ мониторирование без приема препаратов влияющих на АВ проводимость и ЧСС от 17.01.2025г: основной ритм - фибрилляция предсердий. Средняя ЧСС- 78 уд/мин. Миним ЧСС- 38 уд в мин в 19:16:14ч. Максим ЧСС- 163 уд в мин в 01:48:19ч. 558 эпизодов желудочковой тахикардии (ЧСС 118-92 уд в мин). Максим, прод- 1 мин 30 сек в 22:30:37 Всего выявлено 1773 желудочковых экстрасистол(1.9% от общего числа комплексов), 3-х морфологий (различные направления QRS комплексов): 756 днем и 1017 ночью. 3-бигимении. 2-квадригимении. 24-парных. Градация желудочковых экстрасистол по Лауну — Вольфу: IVb. Нарушение процессов реполяризации нижней, передне-боковой стенки ЛЖ в течение всей записи. Макс. RR 2,06 сек. в 20:56:26ч.

ЧТКА на ПНА и ПКА. Правый тип коронарного кровоснабжения. Ствол ЛКА без стенозов, ПНА п/3 стеноз 75%, д/3 60%, ОВ в п/3 ВТК1 стеноз 60%, ПКА стеноз в с/3 80%, ЗНА стеноз 70%. После установки в устье ЛКА Guiding catheter JL 4.0 6 Fr в дистальный отдел ПНА проведен проводник 0,014 мм затем заведен стент Ultimaster Tansei 3.0*24mm и раскрыт давлением 12 атм. После контрольной визуализации ПНА, проведена постдилатация баллоном от стента проксимальной 2/3 стента. Признаков остаточного стеноза, тромбоза и диссекции ПНА не наблюдается. Затем Guiding catheter FR 3.5 установлен в устье ПКА и в дистальные отделы ЗНА проведен проводник 0,014 мм и заведен стент Resolute Integrity 3.0x26 на месте стеноза и раскрыт давлением 10атм. После контрольной визуализации ПКА, проведена постдилатация баллоном от стента проксимальной 2/3 стента. Признаков остаточного стеноза, тромбоза и диссекции ПКА не наблюдается. Далее заведен баллонный катетер Emerge 2.00x20 в ЗНА и выполнена баллонная ангиопластика давлением 8 атм. После контрольной визуализации ЗНА признаков остаточного стеноза, тромбоза и диссекции ЗНА не наблюдается. Осложнений не было. Гемостаз, давящая повязка. Заключение:

Состояние после ЧКВ на ПНА, ПКА и баллонной ангиопластики на ЗНА. Интервенционисты Максutow Ч. Ж., Манас у. А., Рекомендации ДААТ в течение 12 месяцев.

ЭКГ при выписке: Фибрилляция предсердий, нормосистолическая форма, ЧСС 90 уд/мин. Нормальное положение ЭОС. Нарушение процессов реполяризации нижней и боковой стенок левого желудочка.

Лечение: Дофамин, кардиомагнил, плавикс, кордарон, нольпаза, карведилол,

Течение заболевания: Пациент госпитализирован для решения вопроса проведения КАГ с дальнейшим решением вопроса о реваскуляризации коронарных сосудов. Выполнено: ЧКВ на ПНА, ПКА и баллонной ангиопластики на ЗНА. Гладкий послеоперационный период. Пациент в стабильном состоянии выписывается домой, дальнейшее наблюдение по месту жительства.

Рекомендовано: продолжить наблюдение у кардиолога по месту жительства. Плановая консультация аритмолога для решения вопроса об имплантации аппарата CRT-D. Соблюдение гипохолестеринемической диеты: исключить жиры животного происхождения, употребление поваренной соли до 5 гр/сут, дозированная ходьба по щадящему режиму. Избегать переохлаждений. Больной о мерах самоконтроля и самопомощи информирован. Целевой уровень ЛПНП < 1,4 ммоль/л, АД ниже 139/89 мм рт.ст., не ниже 110/60 мм рт.ст., ЧСС покоя 55-65 уд. в мин., ИМТ < 25 кг/м². При появлении болей в области сердца прекратить физическую нагрузку, принять горизонтальное положение и изокет спрей под язык, при неэффективности медикаментозной терапии вызвать СМП (изокет спрей противопоказан при АД 90/60 мм.рт.ст.). Контроль АД, ЧСС в динамике.

Продолжить прием препаратов длительно, под медицинским контролем:

- Кардиомагнил 75 мг по 1 таблетке в 19:00ч, месяц.
- Плавикс 75 мг по 1 таблетке в 14:00ч - 6 месяцев.
- Ривароксбан (Ксарелто) 15 мг по 1 таб в 17:00 месяц, затем 20 мг по 1 таб длительно под контролем СКФ.
- Карведилол 6,25 по 1/4 таб 2 раза в день 8:00 и 20:00, длительно под контролем АД и ЧСС.
- Аторвастатин (Аторис) 40 мг по 1 таблетке в 20:00ч под контролем АЛТ и АСТ каждые 6 месяцев,
- Нольпаза 20 мг по 1 таблетке 1 раза в день утром, за 20 мин до еды в течение 14 дней.
- Кордарон 200 мг по 1/4 таблетке в 08:00 и 20:00ч, под контролем АД и ЧСС.
- Эплеренон 25 мг 1 таблетке в 10:00ч длительно под контролем АД и суточного диуреза.
- Дигоксин 0,25 мг по 1/4 таб в 14:00, длительно под контролем ЧСС.

Пациент настоящим подтверждает, что ему разъяснены и понятны заболевание, диагноз, прогнозы опасности, и связанные с дальнейшим развитием этого заболевания, а также методы лечения, риски лечения, результаты и последствия лечения, риски отказа от лечения, риск последствий неисполнения рекомендаций врача. Пациент настоящим подтверждает, рекомендации в письменном виде, что ИМ получены назначения.

Лечащий врач: Манас у А.

Зав. отделения: Максutow Ч.Ж.

Зам. директора по лечебной работе: Джетыбасва М. К.

ТӨЛӨӨ
ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ
ПОРУЧЕНИЕ

OB-1021500ILFPv

Дата

12 февраль
2025

Жөнөтүү ыкмасы
Способ отправления

электронно

Форма коду
Код формы

0401060

ОКПО	26614805	Төлөөчү Платательщик	Дебет Счет №	1091420141990134
ИНН	02906200910155	Общественный фонд "имени Зиты и Гиты Рзахановых"		
Регистр № СФКР	02-23954	Төлөөчүгүн банкы	Филиал ОАО "Оптим Банк" в г.Бишкек №3	
БНК (МФО)	109014	Банк плательщика		
Алуучу Получатель	ОсОО " Медицинская клиника МВШМ"		Кредит Счет №	1180000213621892
			Счет №	
БНК (МФО)	118004	Алуучугун банкы	Филиал ДКИБ-Манас ЗАО Демир Кыргыз Интерэшл Банк	
		Банк получателя		
Суммасы сом менен Сумма прописью	Эки жүз элүү миң сом 00 тыңан Двести пятьдесят тысяч сом(а/ов) 00 тыңан(а)		Сумма	250000.00 KGS
Төлөө коду Код платежа	14231500	Төлөөнүн багыты Назначение платежа	за лечение пациента Усенова Абдахмета 1959 г.р срочная операция	
Первый подписант - Рзаханова Зумрият Рамазановна		 Оптим Банк ПРОВЕДЕН ИНН 00904199310033		
Второй подписант -				
М.О М.П	Кол тамгасы Подпись		Төлөөчү банктан белгиси отметки банка-плательщика	

ТӨЛӨӨ
ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ
ПОРУЧЕНИЕ

ОВ-2235248aНуго

Дата

12 май 2025

Жөнөтүү ыкмасы
Способ отправления

электронно

Форма коду
Код формы

0401060

ОКПО	26614805	Төлөөчү Платательщик	Дебет Счет №	1091420141990134
ИНН	02906200910155	Общественный фонд "имени Зиты и Гиты Рзахановых"		
Регистр № СФКР	02-23954	Төлөөчүгүнүн банкы Банк плательщика		
БНК (МФО)	109014	Филиал ОАО "Оптим Банк" в г.Бишкек №3		
Алуучу Получатель	Филиал ОАО "Оптим Банк" в г.Бишкек №3 (транзитный счет по депозитам допостребования физ.лиц)		Кредит Счет №	1091422000140120
			Счет №	
БНК (МФО)	109014	Алуучугунун банкы Банк получателя		
		Филиал ОАО "Оптим Банк" в г.Бишкек №3		
Суммасы сөз менен Сумма прописью	Элүү үч миң бир жүз жыйырма алты сом 00 тыйын Пятьдесят три тысячи сто двадцать шесть сом(а/ов) 00 тыйын(а)		Сумма	53126.00 KGS
Төлөө коду Код платежа	41019000	Төлөөгүн багыты Назначение платежа		
		ОФ имени Зиты и Гиты Рзахановых расходы оплата авиабилета командировочные 2025 года 1090145000507856		
Первый подписант - Рзаханова Зумрият Рамазановна		 ПРОВЕДЕН ИНН 00904199310033		
Второй подписант -				
М.О М.П	Кол тамгасы Подпись		Төлөөчү банктын белгиси отметки банка-плательщика	