



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 р/с: 1091420141990134 БИК 109014

Финансовый отчет
о расходовании денежных средств, собранных для подопечного Боруева Замирбека
хештег **zamidbekbbb (13031)**

				Курс	1,08 (1RUB/KGS) на 05.07.2025 года		
Наименование	Кол-во	Стоимость (собрано)	Контрагент	Сумма	Сумма	Подтвержд.	Примечание
статьи расходов				(руб.)	(сом)	документы	
				фактические расходы			
Операция и лечения в клинике	1 усл	254630	"Медицинс кая клиника МВШМ"	254630	275000	Справка от 19.06.2025 года и Выписка	-
						1.ПП ОБ-0952513jLdnA от 25.08.2025 на сумму 275 000 сом	
Расходы Фонда на административно- хозяйственную деятельность	10%	32983	-	33919	36632,5	1.ПП ОБ1047542kQOaM от 22.09.2025 на сумму 13 632,50сом	
						2.ПП ОБ-1052171sjuXN от 13.10.2025 на сумму 20 000 сом	
						3.ПП ОБ-1040540qPHYB от 10.10.2025 на сумму 3 000 сом	
ИТОГО		287613		288549	311632,5	-	

В приложении Тооба было собрано:	329 831	рублей		
	356 217	сомов		
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба 10%	32 983	рублей		
	35 622	сомов		
Комиссия ЮКасса 2,8%	9 235	рублей		
	9 973	сомов		

Примечание: Разница в размере 1 011 сомов (936 рублей) - дополнительные расходы из средств Фонда.

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



Резаханова З.Р.



VEDANTA
UNIVERSITY CLINIC

Справка

МВШМ МК Веданта

Дана Боруеву З.К., ~~1969~~ 1969 г.р. проживающий по адресу: г. Бишкек,
ул. Жаштык 43, находился на стационарном лечении с 28.02.2025 9:41:00 по
14.03.2025г. в отделении кардиохирургии.

Клинический диагноз: I 33.0 Подострый инфекционный эндокардит
митрального клапана. Выраженная недостаточность митрального клапана.

I 25.0 Постинфарктный кардиосклероз.

I 70.0 Атеросклероз аорты и коронарных (ПНА окклюзия в п/3 у устья. ОВ п/3
рестеноз стента 75%, Окклюзия концевой отдела ОВ. ПКА п/3 стеноз 75%, в
д/3 ЗБВ И ЗНА стеноз более 80%) артерий.

I 11.9 Гипертоническая болезнь 3 стадии, III степени, очень высокого риска.

I 50.0 СНФК III (NYHA).

I 63.0 Ишемический инсульт. Инфаркт головного мозга в БСМА с 2-х сторон
(подтип по TOAST: кардиоэмболический).

D 50.0 Смешанная анемия (фолиево и железо - дефицитная).

Операция от 06.03.2025г: РеАКШ -ПНА, Протезирование митрального клапана
механическим протезом Medtronic-29.

Z 95.1 Состояние после операции аутовенозного АКШ- ОВ, МКШ - ПНА,
пластики постинфарктной аневризмы по Jatene в условиях ИК от 2013г.

Z 95.5 Состояние после баллоной ангиопластики ОВ от 2018г.

Планируется стентирование коронарные артерии, ПКА и ОВ. Сумма операции
275 000с (в том числе стент и расходные материалы).

Кардиохирург, к.м.н. Мидинов А.Ш. 19.06.2025г.





VEDANTA

Выписка из истории болезни № 6323

Пациент Боруев Замирбек Кочкороевич 1969 года рождения, проживающий по адресу: [REDACTED] находился на стационарном лечении с 22.08.2025г 9:24:57 по 05.09.2025г в отделении кардиологии и кардиохирургии.

Клинический диагноз:

T 82.0 Выраженная недостаточность митрального клапана (парапротезная фистула).
I 20.0 Острый инфаркт миокарда нижней стенки с левой сегмента ST от 28.08.2025г.
I 25.0 Постинфарктный кардиосклероз.
I 70.0 Атеросклероз аорты и коронарных (ОВ: рестеноз стента 90%, ПКА стеноз в п/з 85%) артерий.
I 11.9 Гипертоническая болезнь 3 стадии, III степени, очень высокого риска.
I 50.0 СНФК III (NYHA).
Z 95.1 Состояние после операции аутовенозного АКШ - ОВ, МКШ - ПНА, пластики постинфарктной аневризмы по Jatene в условиях ИК от 2013г. Операция от 06.03.2025г: РеАКШ - ПНА, Протезирование митрального клапана механическим протезом Medtronic-29. Z 95.5 Состояние после баллонной ангиопластики ОВ от 2018г.
Z 95.1 Операция от 28.08.2025г: Ушивание фистулы митрального протеза в условиях ИКи ФХКП.
Операция от 01.09.2025г: ЧКВ со стентированием (Стент Онух TruCor 3.0*30mm).

Шкала CHA2DS2-VASc (риск инсульта) - 3 высокий, 2,4%

Шкала HAS-BLED (оценка риска кровотечений): 2, средний риск, 4%.

СКД EPI = 100 мл/мин/1,73м².

Группа кров: B (III), Rh+.

Рост 162 см, вес 57 кг, ИМТ: 21,7 кг/м².

Аллергологический анамнез: Популяция "А".

Жалобы при поступлении: на одышку при ходьбе на расстоянии 20-30 метров, общую слабость,

Анамнез заболевания: Со слов пациента повышение уровня АД отмечает в течении многих лет, максимальные цифры АД составляют 180/100 мм рт.ст., адаптированные цифры 110-120/70-80 мм рт.ст. Рекомендованные препараты принимает регулярно: кардиомагнил 75 мг/сутки, concor 2,5 мг/сутки. Наблюдается у кардиолога по месту жительства. Опросник Роула положительный с 2012 года, когда перенес ОИМ передне-перегородочной стенки ЛЖ. В 2013 году на базе НИИХСТО проведено КАГ-исследование, где выявлено двухсосудистое поражение КА (окклюзия в устье ПНА, бифуркационный стеноз в п/з ОВ 75%). От 05.06.2013 года проведена операция: Аутовенозное АКШ - ОВ, МКШ-ПНА, пластика постинфарктной аневризмы левого желудочка по Jatene в условиях ИК. Наблюдается у кардиолога по месту жительства. Неоднократно получает стационарное лечение на базе «ОИШ-Кардио». В 2018г в клинике Бикард было проведено стентирование ПНА. Обратился в клинику «Бикард» и получал стационарное лечение с диагнозом: КБС. Стенокардия напряжения ФК III. Постинфарктный кардиосклероз. Атеросклероз аорты, коронарных артерий. Состояние после операции аутовенозного АКШ - ОВ, МКШ-ПНА, пластики постинфарктной аневризмы Jatene в условиях ИК от 2014 года. СНФК II (NYHA). Последняя госпитализация от марта месяца 2025г: с диагнозом: I 33.0 Подострый инфекционный эндокардит митрального клапана. Выраженная недостаточность митрального клапана. I 25.0 Постинфарктный кардиосклероз. I 70.0 Атеросклероз аорты и коронарных (ПНА окклюзия в п/з устья. ОВ п/з рестеноз стента 75%, Окклюзия концевой отдела ОВ. ПКА п/з стеноз 75%, в д/з ЗБВ и ЗНА стеноз более 80%) артерий. I 11.9 Гипертоническая болезнь 3 стадии, III степени, очень высокого риска. I 50.0 СНФК III (NYHA). I 63.0 Ишемический инсульт. Инфаркт головного мозга в БСМА с 2-х сторон (подтип по TOAST: кардиоэмболический). D 50.0 Смешанная анемия (фолиево и железо - дефицитная). Операция от 06.03.2025г: РеАКШ - ПНА, Протезирование митрального клапана механическим протезом Medtronic-29. Z 95.1 Состояние после операции аутовенозного АКШ - ОВ, МКШ - ПНА, пластики постинфарктной аневризмы по Jatene в условиях ИК от 2013г. Z 95.5 Состояние после баллонной ангиопластики ОВ от 2018г. После выписки в динамике отмечается парапротезная фистула в связи, с чем обратился в МК МШВМ "VEDANTA" и консультирован кардиохирургом Миндиновым А.Ш. Рекомендовано оперативное лечение. В плановом порядке обратился в МК МШВМ "VEDANTA" и госпитализирована в данную клинику для дообследования и оперативного лечения.

Анамнез жизни: социально-бытовые условия удовлетворительные. Профвредности нет. Вредных привычек не имеет.

Перенесенные болезни: вирусные гепатит отрицает. Аллергии на лекарственные препараты нет.

Объективных данных: Состояние тяжелое. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, периферических отеков нет. Над легкими жесткое дыхание, хрипов нет, ЧД- 17 в мин. SpO₂- 94%. Тоны сердца приглушены, систолический шум на верхушке, ритм правильный, ЧСС- 60 уд в мин, АД- 130/80 мм рт.ст. Печень и селезенка не пальпируются. Температура тела- 36,5С.

Лабораторных исследований: Общий анализ крови ОАК с тромбоцитами от 22.08.2025г: Гемоглобин-116 г/л(130 - 160); Эритроциты- $3.81 \times 10^{12}/л$ (4 - 5); Цветной показатель-0.91 (0.85 - 1.05); Гематокрит-34.8 %; Среднее содержание гемоглобина в эритроците-30.4 пг(27 - 34); Средняя концентрация гемоглобина в эритроците-33.3 г/дл(32 - 36); Диапазон распределения эритроцитов-15.1 % (11.5 - 14.5); Тромбоциты- $156 \times 10^9/л$ (180 - 320); Лейкоциты- $6.47 \times 10^9/л$ (4.9 - 9.0);

Сегментоядерные нейтрофилы-68.8 % (47 - 72); Сегментоядерные нейтрофилы (абс)- $4.45 \times 10^9/л$ (2.4 - 7.0); Эозинофилы-0.5 % (0.5 - 5); Эозинофилы (абс)- $0.03 \times 10^9/л$ (0.1 - 0.3); Базофилы-1.2 % (0 - 1); Базофилы (абс)- $0.08 \times 10^9/л$ (0.0 - 0.1); Моноциты-6.7 % (3 - 11); Моноциты (абс)- $0.43 \times 10^9/л$ (0.2 - 1.0); Лимфоциты-22.8 % (19 - 37);

Лимфоциты (абс)- $1.48 \times 10^9/л$ (1.3 - 4.0); СОЭ-15 мм/ч(1 - 15). Общий анализ крови ОАК с тромбоцитами от 25.08.2025г: Гемоглобин-96 г/л(130 - 160); Эритроциты- $3.12 \times 10^{12}/л$ (4 - 5); Цветной показатель-0.93 (0.85 - 1.05); Гематокрит- 29.0 %; Среднее содержание гемоглобина в эритроците-30.9 пг(27 - 34); Средняя концентрация гемоглобина в эритроците-33.1 г/дл(32 - 36); Диапазон распределения эритроцитов-15.6 % (11.5 - 14.5); Тромбоциты- $127 \times 10^9/л$ (180 - 320); Лейкоциты- $3.78 \times 10^9/л$ (4.9 - 9.0); Сегментоядерные нейтрофилы-64.4 % (47 - 72);

Сегментоядерные нейтрофилы (абс)- $2.44 \times 10^9/л$ (2.4 - 7.0); Эозинофилы-4.5 % (0.5 - 5); Эозинофилы (абс)- $0.17 \times 10^9/л$ (0.1 - 0.3); Базофилы-0.0 % (0 - 1); Базофилы (абс)- $0.00 \times 10^9/л$ (0.0 - 0.1); Моноциты-7.7 % (3 - 11); Моноциты (абс)- $0.29 \times 10^9/л$ (0.2 - 1.0); Лимфоциты-23.4 % (19 - 37); Лимфоциты (абс)- $0.88 \times 10^9/л$ (1.3 - 4.0); СОЭ-17 мм/ч(1 - 15).

Железо (Fe) от 22.08.2025г: 25.90 мкмоль/л(8.1 - 28.3). Ферритин от 22.08.2025г: 211.5 ng/ml. Тропонин от 22.08.2025г: 0.1 нг/мл(0 - 0.3). Креатинин от 22.08.2025г: 95.7 мкмоль/л(44.0 - 115.0). Аспартатаминотрансфераза (АСТ) от 22.08.2025г: 62.69 Ед/л(4.0 - 42.0). Аланинаминотрансфераза (АЛТ) от 22.08.2025г: 41.62 Ед/л(4.0 - 45.0). Класс липидов от 22.08.2025г: 1. Общий холестерин-5.01 mmol/l(3.6 - 5.2); 2. Триглицериды-0.80 mmol/l(0.6 - 1.8); 3. Холестерин - Липопротеины высокой плотности (ХЛПВП)-0.9 mmol/l(от 1.6); 4. Холестерин - Липопротеины низкой плотности (ХЛПНП)-3.75 mmol/l(до 2.6); 5. Индекс атерогенности-4.56 (до 4.0).

Общий анализ мочи (ОАМ) от 22.08.2025г: Количество-40.0 мл; Цвет-соломенно-желтый (соломенно-желтый); Прозрачность-слабо-мутная (прозрачная); Относительная плотность-1.020 g/dl(1.003 - 1.028); Реакция (pH)-5.5 (5 - 7); Белок-- g/l(до 0.033); Глюкоза-- (отрицательно); Ацетон (Кетоны)-- (отрицательно); Уробилиноген-3.4 мкмоль/л(3.4 - 17); Билирубин-- (отрицательно); Креатинин-8.8 ммоль/л(0.9 - 8.8); Микроальбумин-10 мг/л(<30); Нитриты-- (отрицательно); Желчные пигменты-- (отрицательно); Эпителий плоский-1-2-1 в поле зрения(до 5); Эпителий переходный-- в поле зрения(единичные); Эпителий почечный-- (отрицательно); Лейкоциты-2-2-2 в поле зрения(0 - 6); Эритроциты-- (единичные); Эритроциты неизменные-- в поле зрения(0 - 2); Эритроциты измененные-- в поле зрения(отрицательно); Цилиндры гиалиновые-- (отрицательно); Цилиндры зернистые-- (отрицательно); Слизь-- (отрицательно); Соли- фосфат+ (отрицательно); Бактерии-++ (отрицательно); Грибки-- (отрицательно).

Мозговой натрийуретический пептид (NT-proBNP) от 22.08.2025г: 5937.9 нг/мл. ТТГ от 22.08.2025г: 3.29 мМЕ/л (0.3 - 4.2). (В) Комбитест(Вир.геп.В,С, RPR, ВИЧ - с подписью пациента) от 22.08.2025г: HBsAg вируса Гепатита В-отр (Отрицательно); Антитела к Гепатиту С-отр (Отрицательно); ВИЧ (HIV)-отр (Отрицательно); RPR тест (микрореакция)-отр (Отрицательно).

Определение протромбинового времени (ПВ) с последующим расчетом протромбинового индекса (ПТИ) и международного нормализованного отношения (МНО) в плазме крови на анализаторе (ПВ-ПТИ-МНО) от 22.08.2025г: Протромбиновое время-61.6 сек(11 - 19); протромбиновый индекс-20 % (80 - 105); МНО (международное нормализованное отношение)-5.78 -(0.85 - 1.3). Определение протромбинового времени (ПВ) с последующим расчетом протромбинового индекса (ПТИ) и международного нормализованного отношения (МНО) в плазме крови на анализаторе (ПВ-ПТИ-МНО) от 25.08.2025г:

Протромбиновое время-14.6 сек(11 - 19); протромбиновый индекс-86 % (80 - 105); МНО (международное нормализованное отношение)-1.18 -(0.85 - 1.3). Белок и белковые фракции: Альбумин от 22.08.2025г: 40.13 g/l(35 - 50). Альбумин от 25.08.2025г: 35.91 g/l(35 - 50).

Эхо КГ от 26.08.2025г: Аорта: Уплотнена, диаметр у корня - 3,3 см. В восходящем отделе d - 3,2 см. Левые отделы сердца: расширены: ПЗР ЛП - 5,5 см (N м < 4,0 см, ж < 3,8 см); Объем левого предсердия - 88 мл/м² (N < 34 мл/м²). Толщина межжелудочковой перегородки в диастолу - 1,0 см; Толщина задней стенки ЛЖ в диастолу - 0,9 см. КДР - 6,2 см (N м < 5,8 см, ж < 5,2 см); КСР - 4,4 см (N м < 4,0 см, ж < 3,5 см); ФВ - 48 % по Симпсону (N м > 52%, ж > 54%) Зоны локального гипокинеза миокарда: акинез среднего, апикального сегментов МЖП, апикальных сегментов: нижней.

базальной и передней стенок ЛЖ. Левый желудочек расширен. Правое предсердие расширено. Правый желудочек - 3,3 см. (норма < 3,5 см) S' - 10 см/сек (N > 9,5 см/с), ПСПЖ в диастолу - 0,4 см (норма < 0,5 см) Аортальный клапан: створки три, уплотнены, с включениями кальциатов, раскрытие створок - 1,8 см (N 1,5 - 2,6 см). Пиковый систолический градиент - 6 мм рт. ст. Регургитация- незначительная. (VC - 0,2 см) Митральный клапан: в просвете механический протез. Визуализируется парапротезная регургитация (фистула) со стороны ворты

диаметром $d = 0,5$ см. Пиковый диастолический градиент -23 мм рт. ст. Регургитация - незначительная. (VC - $0,2$ см, транспротезная) Трикуспидальный клапан: створки не изменены. Регургитация - умеренная (VC - $0,4$ см). Градиент TR - 65 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 - 80 мм рт.ст. (норма ≤ 35 мм рт.ст.) НПВ - $2,5$ см ($N < 2,1$ см), коллабирует на вдохе менее 50% Диастолическая функция левого желудочка: протез Межпредсердная перегородка: не изменена, сброса крови нет. Межжелудочковая перегородка: неопределенное движение, сброса крови нет. Перикард: эхо-негативное пространство в диастолу: за ПП - $0,3$ см Заключение: Атеросклероз аорты. Незначительная недостаточность аортального клапана (атер. генеза). Состояние после протезирования митрального клапана. Фистула митрального протеза. Дилатация левых отделов. Нарушение глобальной и локальной сократимости ЛЖ. Высокая легочная гипертензия. Врач: Хонкелдиев Б.М.

Рентгенография органов грудной клетки. Ф.И.О. пациента: Боруев Замирбек Кочкорович Дата рождения: 05.05.1969 (56) Дата проведения исследования: 22.08.2025 На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки легочные поля без очаговых и инфильтративных изменений, корни легких малоструктурны, признаки легочной гипертензии.

Спирсы плевры свободны. Сердечная тень в поперечнике расширена влево. КТИ=60%. Аорта уплотнена. Заключение: Р признаки легочной гипертензии. Кардиомегалия. Рекомендовано: Консультация лечащего врача. Врач: Кырбаева И.Т. ЭКГ при поступлении: Ритм синусовый ЧСС - 89 ударов в минуту. Горизонтальное положение ЭОС. Рубцовая изменение нижней стенки левого желудочка. Нарушение процессов реполяризации.

Кардиохирург: ДС: прежний. Рекомендовано оперативное лечение Ре-ПМК. К обследованию: маркеры вирусных гепатитов В и С, RW, ВИЧ, УЗИГ сосудов и конечностей.

Ультразвуковая диагностика внутренних органов. Печень пониженной эхоплотности, звукопроводимость паренхимы печени не изменена, структура паренхимы однородная, среднезернистая, размеры печени в пределах нормы. V. portae 9 мм, сосудистый рисунок усилен за счет венозной гипертензии печеночных вен и НПВ. Желчный пузырь - 65×16 мм, стенка 3 мм, в просвете гомогенное жидкостное содержимое. Холедох - 5 мм. Селезенка - 116×34 мм, структура паренхимы однородная, обычной эхоплотности. Поджелудочная железа: обычной эхоплотности, головка - 26 мм, тело - 12 мм, хвост - 24 мм, однородная, без очагов. Левая почка - паренхима 17 мм. ЧЛС не расширена. Признаков конкрементов и очаговой патологии не выявлено. Сосудистый рисунок почки не изменен. Правая почка - паренхима 16 мм, ЧЛС не расширена. Признаков конкрементов и очаговой патологии не выявлено. Сосудистый рисунок почки не изменен. В правой плевральной полости выпот объемом до 700 мл, в левой до 200 мл. Данные за венозную гипертензию НПВ и печеночных вен. Двухсторонний плевральный выпот. Врач к.м.н., Раимкулов А.Э. дата 22.08.2025 г.

Ультразвуковое дуплексное ангиосканирование сосудов шеи. Ф.И.О. Боруев Замирбек 1969 г.р. Слева кровоток на общей сонной артерии, наружной и внутренней сонной артериях магистрального типа, измененный. Прокрашивание в режимах ЭД и ЦДК полное. Комплекс интима-медиа не равномерно утолщен до $0,6 - 1$ мм, в устье ВСА циркулярная неоднородная, не стабильная бляшка стенозирующая просвет устья ВСА до 66% по площади (28% по диаметру). Позвоночная артерия 3 мм - I сегмент, II сегмент, III сегмент - кровоток магистрального типа, не измененный. Яремная вена не расширена, проходима. Справа кровоток на общей сонной артерии, наружной и внутренней сонной артериях магистрального типа, неизмененный, без признаков гемодинамических нарушений. Прокрашивание в режимах ЭД и ЦДК полное. Комплекс интима-медиа не равномерно утолщен до $0,8 - 1,2$ мм. Позвоночная артерия $3,3$ мм - I сегмент, II сегмент, III сегмент - кровоток магистрального типа, неизмененный. Яремная вена не расширена, проходима. Заключение. Данные за атеросклеротическое поражение артерий, стеноз левой ВСА до 66% по площади (28% по диаметру) врач Раимкулов А.Э.

Ультразвуковое дуплексное ангиосканирование сосудов верхних конечностей. Ф.И.О. Боруев Замирбек 1969 г.р. Правая рука 2 кровоток на плечевой артерии, лучевой артерии, локтевой артерии магистрального типа, неизмененный, прослеживается на всем протяжении до кисти. Глубокие и п/х вены проходимы, сжимаемы. Левая рука - кровоток на плечевой артерии, лучевой артерии, локтевой артерии магистрального типа, неизмененный, прослеживается на всем протяжении до кисти. Глубокие и п/х вены проходимы, сжимаемы, компрессионные пробы положительные. врач Раимкулов А.Э. дата 22.08.2025 г.

Ультразвуковая диагностика патологии вен нижних конечностей. Заключение: Глубокие и п/х вены обеих н/к проходимы, сжимаемы, компрессионные пробы положительные, клапаны состоятельны. Прокрашивание в режимах ЦДК и ЭД полное. Артерии - кровоток магистральный, неизмененный, прослеживается на всем протяжении. Врач: к.м.н., Раимкулов А.Э. дата 22.08.2025 г.

КАГ от 23.08.2025г: Правый тип коронарного кровоснабжения. Ствол ЛКА без стенозов. АКШ к ПНА функционирует, МКП в ДВ1 функционирует. ОВ: рестеноз стента 90% , ПКА стеноз в п/3 85% . Катетер и интродьюсер удалены. На место пункции наложена асептическая давящая повязка. Заключение Состояние после КАГ и шунтографии. Интервенционисты Максудов Ч. Ж., асс Орозбаев Б.

Протокол хирургической операции. Ф.И.О.: Боруев Замирбек Кочкорович, 05.05.1969г.р. Название операции: Ушивание фистулы митрального протеза в условиях ИКи ФХКП. Дата и время операции: 28.08.2025г. Кожный разрез -

09:30. Кожный шов - 18:40. Длительность операции: ИК-270 мин, П/о 57 мин. Вид обезболивания: ЭТН + комбинированный. Хирург: Мидинов А.Ш. Ассистент: Апарбай уулу Ы. Манас уулу А. Опер сестра: Бермет
Анестезиолог: Исхендеров Р.И. Перфузиолог: Калиев Т.Б.

ЧКВ на ОВ от 01.09.2025г: После установки в устье ЛКА Guiding катетера JL 6 Fr, в ОВ проведен коронарный проводник 0,014, по проводнику проведен баллон Solstice 2,5x12 мм, раскрыт давлением 12 атм, затем проведен стент Oнух TruCor 3.0*30mm, стент в стент, раскрыт давлением 14 атм. После контрольной визуализации ОВ, проведена постдилатация баллоном стента проксимальной 2/3 стента. Признаков остаточного стеноза, тромбоза и диссекции ОВ не наблюдается. Осложнений не было. Гемостаз, давящая повязка. Заключение стент ОВ. Интервенционисты к.м.н., Малаев Д. У., Орозматов Б.Н. Рекомендации: Лечение основного заболевания.

Обследования в динамике:

Лабораторно: Общий анализ крови ОАК с тромбоцитами от 28.08.2025г: Гемоглобин-115 г/л(130 - 160); Эритроциты- $3.89 \times 10^{12}/л$ (4 - 5); Цветной показатель-0.87 (0.85 - 1.05); Гематокрит-34.1 %; Среднее содержание гемоглобина в эритроците-29.6 пг(27 - 34); Средняя концентрация гемоглобина в эритроците-33.7 г/дл(32 - 36); Диапазон распределения эритроцитов-16.6 % (11.5 - 14.5); Тромбоциты- $99 \times 10^9/л$ (180 - 320); Лейкоциты- $7.58 \times 10^9/л$ (4.9 - 9.0);

Сегментоядерные нейтрофилы-86.7 % (47 - 72); Сегментоядерные нейтрофилы (абс)- $6.57 \times 10^9/л$ (2.4 - 7.0); Эозинофилы-0.0 % (0.5 - 5); Эозинофилы (абс)- $0.00 \times 10^9/л$ (0.1 - 0.3); Базофилы-0.1 % (0 - 1); Базофилы (абс)- $0.01 \times 10^9/л$ (0.0 - 0.1); Моноциты-8.7 % (3 - 11); Моноциты (абс)- $0.66 \times 10^9/л$ (0.2 - 1.0); Лимфоциты-4.5 % (19 - 37);

Лимфоциты (абс)- $0.34 \times 10^9/л$ (1.3 - 4.0); СОЭ-21 мм/ч(1 - 15). Общий анализ крови ОАК с тромбоцитами от 01.09.2025г:

Гемоглобин-99 г/л(130 - 160); Эритроциты- $3.37 \times 10^{12}/л$ (4 - 5); Цветной показатель-0.89 (0.85 - 1.05); Гематокрит-30.1 %; Среднее содержание гемоглобина в эритроците-29.4 пг(27 - 34); Средняя концентрация гемоглобина в эритроците-32.9 г/дл(32 - 36); Диапазон распределения эритроцитов-15.7 % (11.5 - 14.5); Тромбоциты- $102 \times 10^9/л$ (180 - 320); Лейкоциты- $6.82 \times 10^9/л$ (4.9 - 9.0); Сегментоядерные нейтрофилы-85.2 % (47 - 72); Сегментоядерные нейтрофилы (абс)- $5.81 \times 10^9/л$ (2.4 - 7.0); Эозинофилы-1.5 % (0.5 - 5); Эозинофилы (абс)- $0.10 \times 10^9/л$ (0.1 - 0.3); Базофилы-0.1 % (0 - 1); Базофилы (абс)- $0.01 \times 10^9/л$ (0.0 - 0.1); Моноциты-7.3 % (3 - 11); Моноциты (абс)- $0.50 \times 10^9/л$ (0.2 - 1.0);

Лимфоциты-5.9 % (19 - 37); Лимфоциты (абс)- $0.40 \times 10^9/л$ (1.3 - 4.0); СОЭ-58 мм/ч(1 - 15). Общий анализ крови ОАК с тромбоцитами от 01.09.2025г: Гемоглобин-100 г/л(130 - 160); Эритроциты- $3.48 \times 10^{12}/л$ (4 - 5); Цветной показатель-0.89 (0.85 - 1.05); Гематокрит-31.0 %; Среднее содержание гемоглобина в эритроците-28.9 пг(27 - 34); Средняя концентрация гемоглобина в эритроците-32.3 г/дл(32 - 36); Диапазон распределения эритроцитов-15.5 % (11.5 - 14.5);

Тромбоциты- $119 \times 10^9/л$ (180 - 320); Лейкоциты- $5.58 \times 10^9/л$ (4.9 - 9.0); Сегментоядерные нейтрофилы-77.3 % (47 - 72);

Сегментоядерные нейтрофилы (абс)- $4.31 \times 10^9/л$ (2.4 - 7.0); Эозинофилы-1.5 % (0.5 - 5); Эозинофилы (абс)- $0.08 \times 10^9/л$ (0.1 - 0.3); Базофилы-0.1 % (0 - 1); Базофилы (абс)- $0.01 \times 10^9/л$ (0.0 - 0.1); Моноциты-8.4 % (3 - 11); Моноциты (абс)- $0.47 \times 10^9/л$ (0.2 - 1.0); Лимфоциты-12.7 % (19 - 37); Лимфоциты (абс)- $0.71 \times 10^9/л$ (1.3 - 4.0); СОЭ-23 мм/ч(1 - 15).

Тропонин от 28.08.2025г: 28.22 нг/мл(0 - 0.3). Тропонин от 29.08.2025г: 27.54 нг/мл(0 - 0.3). Тропонин от 30.08.2025г:

17.97 нг/мл(0 - 0.3). Тропонин от 01.09.2025г: 3.14 нг/мл(0 - 0.3). Тропонин от 01.09.2025г: 1.77 нг/мл(0 - 0.3). Креатинин

от 28.08.2025г: 141.3 мкмоль/л(44.0 - 115.0). Креатинин от 30.08.2025г: 151.4 мкмоль/л(44.0 - 115.0).

Аспартатаминотрансфераза (АСТ) от 30.08.2025г: 88.54 Ед/л(4.0 - 42.0). Аланинаминотрансфераза (АЛТ) от 30.08.2025г:

43.31 Ед/л(4.0 - 45.0). Определение протромбинового времени (ПВ) с последующим расчетом протромбинового индекса (ПТИ) и международного нормализованного отношения (МНО) в плазме крови на анализаторе (ПВ-ПТИ-МНО) от

25.08.2025г: Протромбиновое время-14.6 сек(11 - 19); протромбиновый индекс-86 % (80 - 105); МНО (международное нормализованное отношение)-1.18 -(0.85 - 1.3). АЧТВ от 28.08.2025г: 29.5 сек(24 - 39). Определение протромбинового

времени (ПВ) с последующим расчетом протромбинового индекса (ПТИ) и международного нормализованного отношения (МНО) в плазме крови на анализаторе (ПВ-ПТИ-МНО) от 28.08.2025г: Протромбиновое время-13.0 сек(11 - 19); протромбиновый индекс-96 % (80 - 105); МНО (международное нормализованное отношение)-1.04 -(0.85 - 1.3).

Определение протромбинового времени (ПВ) с последующим расчетом протромбинового индекса (ПТИ) и международного нормализованного отношения (МНО) в плазме крови на анализаторе (ПВ-ПТИ-МНО) от 01.09.2025г:

Протромбиновое время-12.2 сек(11 - 19); протромбиновый индекс-102 % (80 - 105); МНО (международное нормализованное отношение)-0.97 -(0.85 - 1.3). Определение протромбинового времени (ПВ) с последующим расчетом

протромбинового индекса (ПТИ) и международного нормализованного отношения (МНО) в плазме крови на анализаторе (ПВ-ПТИ-МНО) от 02.09.2025г: Протромбиновое время-12.8 сек(11 - 19); протромбиновый индекс-98 % (80 - 105); МНО (международное нормализованное отношение)-1.02 -(0.85 - 1.3). Альбумин от 28.08.2025г: 40.42 г/л(35 - 50).

ЭКГ при выписке:

Эхо КГ от 02.09.2025г: Аорта: Уплотнена, диаметр у корня - 3,3 см. В восходящем отделе d - 3,2 см. Левые отделы

сердца: расширены: П - 5,4 см (N м < 4,0 см, ж < 3,8 см); Объем левого предсердия - 85 мл/м2 (N < 34 мл/м2).

Толщина межжелудочковой перегородки в диастолу - 1,0 см; Толщина задней стенки ЛЖ в диастолу - 0,9 см.

КДР - 6,0 см (N м < 5,8 см, ж < 5,2 см); КСР - 4,8 см (N м < 4,0 см, ж < 3,5 см); ФВ - 34 % по Симпсону (N м > 52%, ж >

54%) Зоны локального гипокинеза миокарда: гипокinesis среднего, апикального сегментов МЖП, апикальных сегментов;

нижней, боковой и передней стенок с захватом верхушки ЛЖ. Гипокинез базальных сегментов: МЖП, нижней стенок ЛЖ. Правые отделы сердца: не расширены. Правое предсердие - не расширено. Правый желудочек - 3,3 см. (норма < 3,5 см) S' - 10 см/сек (N > 9,5 см/с); ПСИДЖ в диастолу - 0,4 см (норма < 0,5 см). Аортальный клапан: створки три, уплотнены, с включениями кальцинатов, раскрытие створок - 1,8 см (N 1,5 - 2,6 см). Пиковый систолический градиент - 6 мм рт. ст. Регургитация - незначительная. (VC - 0,2 см). Митральный клапан: в проекции механический протез. Пиковый диастолический градиент - 11 мм рт. ст. Регургитация - незначительная. (VC - 0,2 см, транспротезная). Трикуспидальный клапан: створки не изменены. Регургитация - умеренная (VC - 0,3 см). Градиент TR - 45 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). ДИА: систолический - 55 мм рт.ст. (норма < 35 мм рт.ст.) НПВ - 2,2 см (N < 2,1 см), коллабирует на вдохе менее 50%. Диастолическая функция левого желудочка: протез Межпредсердная перегородка: не изменена, сброса крови нет. Межжелудочковая перегородка: неопределенное движение, сброса крови нет. Перикард: эхо-негативное пространство в диастолу: за ПП - 0,3 см. Плевра: эхо-негативное пространство слева - 350 мл, справа - 450 мл. Заключение: Атеросклероз аорты. Незначительная недостаточность аортального клапана (атер. генеза). Состояние после протезирования митрального клапана. Дилатация левых отделов. Нарушение глобальной и локальной сократимости ЛЖ. Умеренная легочная гипертензия. Гидроторакс. Врач: Хонкелдиев Б.М.

Лечение: плавикс, нольпаза, ампиран, конкор, фленокс, кардиомагнил, аторис, верошпирон, тригрим, карвидил, атропент, АЦЦ.

Течение заболевания: Пациент госпитализирован с диагнозом: Т 82.0 Выраженная недостаточность митрального клапана (парапротезная фистула). Выполнено: Ушивание фистулы митрального протеза в условиях ИКи ФХКП. Дата и время операции 28.08.2023г. В послеоперационный период отмечаются незначительная одышка, повышение тропонина до 28,22 нг/мл. В связи с чем после консилиум было решено проведение КАГ с дальнейшим ЧТКА. Также было выполнена ЧТКА на ОВ со стентированием. Гладкий послеоперационный период. Рана заживает с первичным натяжением, сухая. Пациент в стабильном состоянии выписывается домой, дальнейшее наблюдение по месту жительства.

Рекомендовано: продолжить наблюдение у кардиолога по месту жительства. 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:

- Варфарин 2,5 мг по 1 таблетке 1р/сут (7:00) постоянно под контролем МНО раз в 3 дня до достижения целевых уровней (2,5-3,5). При достижении целевого уровня МНО (2,5-3,5) контроль МНО каждые 2 недели.
- Плавикс 75 мг по 1 таблетке в 14:00ч - 12 месяцев.
- Аторвастатин (Аторис) 40 мг по 1 таблетке в 20:00ч под контролем АЛТ и АСТ каждые 6 месяца.
- Нольпаза 20 мг по 1 таблетке в день 7:30, за 20 мин до еды в течение 28 дней.
- Конкор 5 мг по 1/4 таблетке в 08:00ч, под контролем АД и ЧСС.
- Тансифа 16/5 мг 1/2 таблетке в 08:00 ч под контролем АД.
- Верошпирон 25 мг 1 таблетке в 12:00ч под контролем АД, длительно.
- Джардинс 10 мг по 1 таб в 09:00 ч под контролем АД, и суточного диуреза, длительно.
- Гипо-тардиферон 80 мг по 1 таб 2 раза в день, месяц.

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, риски последствий неисполнения рекомендаций врача. Пациент настоящим подтверждает, рекомендации в письменном виде, что ИМ получены назначения.

Хирург: Мидинов А.Ш.

Лечащий врач: Манас у А.

Зав. отделения: Максудов Ч.Ж.

Зам. директора по лечебной работе: Джамбулатов Р.С.



ТӨЛӨӨ
ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ
ПОРУЧЕНИЕ

OB-0952513JLdnA

Дата

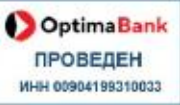
25 август
2025

Жөнөтүү ыкмасы
Способ отправления

электронно

Форма коду
Код формы

0401060

ОКПО	26614805	Төлөөчү Плательщик	Дебет Счет №	1091420141990134
ИНН	02906200910155	Общественный фонд "имени Зиты и Гиты Рзахановых"		
Регистр № СФКР	02-23954	Төлөөчүлүн банкы Банк плательщика		
БНК (МФО)	109014	Филиал ОАО "Оптим Банк" в г.Бишкек №3		
Алуучу Получатель	ОсОО " Медицинская клиника МВШМ"		Кредит Счет №	1180000213621892
			Счет №	
БНК (МФО)	118004	Алуучулун банкы Банк получателя	Филиал ДКИБ-Манас ЗАО Демир Кыргыз Интерэшл Банк	
Суммасы соң менен Сумма прописью	Эки жүз жетинин беш миң сом 00 тыйын Двести семьдесят пять тысяч сом(а/ов) 00 тыйын(а)		Сумма	275000.00 KGS
Төлөө коду Код платежа	14231500	Төлөөнүн багыты Назначение платежа	за лечение пациента Боруев Замирбек 1969 г.р срочная операция	
		Первый подписант - Рзаханова Зумрият Рамазановна	 ПРОВЕДЕН ИНН 00904199310033	
		Второй подписант -		
М.О М.П		Кол тамгасы Подпись	Төлөөчү банктан белгиси отметки банка-плательщика	

ТӨЛӨӨ
ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ
ПОРУЧЕНИЕ

ОВ-
1047542kQoAM

Дата

22 сентября
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	Төлөөчүлүн банкы	Филиал ОАО "Оптим Банк" в г.Бишкек №3	
БНК (МФО)	109014	Банк плательщика		
Алуучу Получатель	Рзаханова Гита Рашидовна		Кредит Счет №	1030123002390815
			Счет №	
БНК (МФО)	103001	Алуучулун банкы	ОАО "Мбанк"	
Суммасы соң менен Сумма прописью	Он үч миң алты жүз отуз эки сом 50 тыңан Тринадцать тысяч шестьсот тридцать два сом(а/ов) 50 тыңан(а)		Сумма	13632.50 KGS
Төлөө коду Код платежа	44001100	Төлөөнүн багыты Назначение платежа	ОФ имени Зиты и Гиты Рзахановых заработная плата за сентябрь 2025 года	
Первый подписант - Рзаханова Зумрият Рамазановна		 ПРОВЕДЕН ИНН 00904199310033		
Второй подписант -				
М.О	М.П	Кол тамгасы Подпись	Төлөөчү банктын белгиси отметки банка-плательщика	

ТӨЛӨӨ
ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ
ПОРУЧЕНИЕ

OB-1052171juXN

Дата

13 октябрь
2025

Жөнөтүү ыкмасы
Способ отправления

электронно

Форма коду
Код формы

0401060

ОКПО	26614805	Төлөөчү Плательщик	Дебет Счет №	1091420141990134
ИНН	02906200910155	Общественный фонд "имени Зиты и Гиты Резахановых"		
Регистр № СФКР	02-23954	Төлөөчүгүнүн банкы	Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3	
БНК (МФО)	109014	Банк плательщика		
Алуучу Получатель	Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3 (транзитный счет по депозитам допостребования физ.лиц)		Кредит Счет №	1091422000140120
			Счет №	
БНК (МФО)	109014	Алуучугунун банкы	Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3	
		Банк получателя		
Суммасы сом менен Сумма прописью	Жыйырма миң сом 00 тыйын Двадцать тысяч сом(а/ов) 00 тыйын(а)		Сумма	20000.00 KGS
Төлөө коду Код платежа	21111100	Төлөөнүн багыты Назначение платежа	ОФ имени Зиты и Гиты Резахановых заработная плата аванс 2025 года 1090145000508361	
		Первый подписант - Резаханова Зумрият Рамазановна Второй подписант - ОптимаБанк ПРОВЕДЕН ИНН 00904199310033		
М.О М.П	Кол тамгасы Подпись		Төлөөчү банктын белгиси отметки банка-плательщика	

ТӨЛӨӨ
ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ
ПОРУЧЕНИЕ

OB-1040540qPNUB

Дата

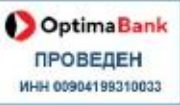
10 октября
2025

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	Төлөөчүлүн банкы	Филиал ОАО "Оптим Банк" в г.Бишкек №3	
БНК (МФО)	109014	Банк плательщика		
Алуучу Получатель	Камчыбекова Айта Камчыбековна		Кредит Счет №	1030120392166685
			Счет №	
БНК (МФО)	103001	Алуучулун банкы	ОАО "Мбанк"	
		Банк получателя		
Суммасы сом менен Сумма прописью	Үч миң сом 00 тыйын Три тысячи сом(а/ов) 00 тыйын(а)		Сумма	3000.00 KGS
Төлөө коду Код платежа	22154900	Төлөөнүн багыты Назначение платежа	ОФ имени Зиты и Гиты Рзахановых расходы п/о	
Первый подписант - Рзаханова Зумрият Рамазановна		 ПРОВЕДЕН ИНН 00904199310033		
Второй подписант -				
М.О	М.П	Кол тамгасы Подпись	Төлөөчү банктан белгиси отметки банка-плательщика	