



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 подопечной Джумагуловой Каныш.

На счет Общественного фонда " имени Зиты и Гиты Резахановых" на платформе Tooba было собрано 146 569 рублей в качестве благотворительной помощи для оплаты лечения и покупки сердечного клапана для Джумагуловой Каныш.

На расчетный счет Общественного фонда «имени Зиты и Гиты Резахановых» поступили средства через оператора ООО НКО "Юмани" за минусом удержанной комиссии – 4 104 руб. (2,8%) – 142 465 руб., что составило 149 588 сом.

Были израсходованы денежные средства в сумме 150 180 сом в.т.ч.

1. Оплата за лечение в НИИХСТО – 72 300 сом
2. Приобретение оксигенатора – 57 880 сом
3. Административные расходы -20 000 сом

Примечание: Разница в размере 592 сомов - дополнительная выплата из средств Фонда.

Прилагаются:

1. Платежное поручение №254 от 10.10.2023 года на сумму 72 300 сом
2. Платежное поручение №255 от 10.10.2023 года на сумму 57 880 сом
3. Платежное поручение №272 от 14.11.2023 года на сумму 20 000 сом

Директор



Резаханова З.Р.



ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Пациент: Джумагулова Каныш Такеновна

Номер карты: ~~123456789~~

Дата рождения: 1973

Пол: Ж

Адрес: Чуйская обл, г. ~~Бий~~

Отделение выписки: Отделение трансплантации, хирургического лечения сердечной недостаточности

Дата выписки: 13.11.2023 9:10:40

Дата госпитализации: 10.10.2023 15:10:00

Клинический диагноз: Q21.2 ВРОЖДЕННЫЙ ДЕФЕКТ ПРЕДСЕРДНО-ЖЕЛУДОЧКОВОЙ
ПЕРЕГОРОДКИ

Осложнения: I27.8 ДРУГИЕ УТОЧНЕННЫЕ ФОРМЫ ЛЕГОЧНО-СЕРДЕЧНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ
I48.0 ФИБРИЛЛЯЦИЯ И ТРЕПЕТАНИЕ ПРЕДСЕРДИЙ

Сопутствующие заб-я: I85.9 ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН ПИЩЕВОДА БЕЗ КРОВОТЕЧЕНИЯ
E66.9 ОЖИРЕНИЕ НЕУТОЧНЕННОЕ

Данные при поступлении

Жалобы: на одышку и слабость при физической нагрузке, сопровождающаяся перебоями в работе сердца, суставные боли, периодические отеки на ногах, сжимающие боли в области сердца с иррадиацией на левую руку, продолжительностью на 1 час, проходить самостоятельно, нитратами не пользуется.

Анамнез заболевания: Со слов пациентки повышение АД не отмечает, обычные цифры АД 100/70 мм.рт.ст. ВПС выявлен с рождения, неоднократно предложена оперативное лечение от которого родители отказались. Вышеуказанные жалобы беспокоят в течение 1 года, обратилась врачам по месту жительства, получила стационарное лечение, рекомендовано консультация кардиохирурга. Проконсультирована кардиохирурга, для уточнение диагноза и дальнейшей тактики введение рекомендовано КАГ исследование, по следующем оперативное лечение, пластика ДМПП. Данное обращение в НИИХСТО для КАГ исследование.

Инфекционные заболевания (гепатиты, туберкулез, кожно-венерологические заболевания) - отрицает. Эпид анамнез: По COVID-19 контакт с инфекционными больными отрицает.

Объективный статус при поступлении: Общее состояние среднетяжелое по основной патологии. Сознание ясное, положение активное. Конституция-гиперстеник. Рост-158см, вес-82кг, телосложение правильное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. Периферических отеков нет. Носовое дыхание свободное. Грудная клетка цилиндрическая. Участие грудной клетки в акте дыхания симметрично. Голосовое дрожание проводится одинаково с обеих сторон. перкуторно легочный звук. Над легкими дыхание жесткое, хрипов нет. ЧД-17 в мин. Sat 96%. При осмотре область сердца не изменена. Тоны сердца ясные, ритмичные. Короткий систолический шум в 2-м м/р слева. ЧСС- 58 уд в мин. АД 100/60мм.рт.ст. Язык влажный, чистый. Зев обычной окраски. Миндалины не увеличены. Живот мягкий, безболезненный. Симптом раздражения брюшины отрицательные. Печень у края реберной дуги. Симптом желчного пузыря отрицательный. Селезенка, Поджелудочная железа не пальпируется. Со слов стул и диурез регулярный.

Динамика состояния

После предварительной предоперационной подготовки в плановом порядке 04.11.2023года проведена пластика ДМПП аутоперикардом под общей анестезией в условиях ИК, Ранний послеоперационный период протекал гладко, Экстубирован в 1-е сутки после операции, переведен в отделение на 2-е сутки после операции. Заживление послеоперационного шва первичным натяжением. На фоне проводимой терапии отмечается заметное улучшение общего состояния в виде повышения толерантности к физической нагрузке. При объективном осмотре на момент выписки жалоб не предъявляет. Состояние пациента удовлетворительное, положение активное, кожные покровы обычной окраски, отеков нет. В легких жесткое дыхание, хрипов нет. ЧД 17 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, патологических шумов нет. ЧСС 86 уд в мин. АД 90/60 мм.рт.ст. Живот мягкий безболезненный, печень у края реберной дуги. Стул и диурез регулярный. Выписывается домой в удовлетворительном состоянии.

Лабораторные исследования

АКТ 21 до 11 сек Протромбиновое время 13 13-16 сек Протромбиновый индекс 100 80 - 105 % МНО 1,0 0,8 - 1,2 Фибриноген А 3108 2000-4000 мг/литр Гемоглобин 163 М130-160, Ж120-140 Эритроциты в крови 5,39 4,00-5,00 $\times 10^{12}$ /Литр Цветовой показатель 0,90 0,85 - 1,05 Гематокритная вел. Ht 48,2 36 % - 42 % Тромбоциты в крови 276 180 - 320 10^9 /л Лейкоциты в крови 7,18 4,00-9,00 $\times 10^9$ /Литр СОЭ 6 М2-10, Ж 2-15мм/ч Миелоциты Метамиелоциты Палочкоядерные 0 1-6% Сегментоядерные 51 47-72 % Эозинофилы 4 0,5 - 5,00 % Базофилы 0-1 % Лимфоциты 36 19-37% Моноциты 9 3-11% АСЛО (антистрептолизин-О) 200 0 - 200 МЕ/мл СРБ (С-реактивный белок) отр до 6 мг/литр РФ (ревматоидный фактор) 24 0,00 - 8,00 (отр.) Билирубин общий 14,8 до 20 мк/л Билирубин прямой 2,2 0 - 5 мк/л Билирубин не прямой 12,6 до 17 мк/л Сахар 4,6 3,5 - 6,6 мм/л Креатинин 74,8 Муж. 53 - 115, Жен 53-94, Дети до 1 года 18-36, Дети до 14 лет 25-62 мкмоль/л Мочевина 4,6 1,8 - 8,3 мм/л Остаточный азот 16,6 15-28 мм/л Общий холестерин 5,0 3,0 - 6,0 мм/л ЛПНП 3,1 менее 3,80 м/моль ЛПВП 1,3 более 2,0 м/мол Триглицериды 1,5 0,40 - 1,92 м/мл АЛТ (аланинаминотрансфераза) 16,3 до 40 Ед/Литр АСТ (аспартатаминотрансфераза) 32,1 до 40 Ед/Литр

Анализы после операции: 11.11.2023года. Гемоглобин 115 М130-160, Ж120-140 Эритроциты в крови 3,97 4,00-5,00 $\times 10^{12}$ /Литр Цветовой показатель 0,90 0,85 - 1,05 Гематокритная вел. Ht 36,1 36 % - 42 % Тромбоциты в крови 309 180 - 320 10^9 /л Лейкоциты в крови 8,21 4,00-9,00 $\times 10^9$ /Литр СОЭ 40 М2-10, Ж 2-15мм/ч Миелоциты Метамиелоциты Палочкоядерные 1 1-6% Сегментоядерные 64 47-72 % Эозинофилы 3 0,5 - 5,00 % Базофилы 0-1 % Лимфоциты 34 19-37% Моноциты 9 3-11% АСЛО (антистрептолизин-О) 200 0 - 200 МЕ/мл СРБ (С-реактивный белок) отр до 6 мг/литр РФ (ревматоидный фактор) 24 0,00 - 8,00 (отр.) Билирубин общий 14,8 до 20 мк/л Билирубин прямой 2,2 0 - 5 мк/л Билирубин не прямой 12,6 до 17 мк/л Сахар 4,6 3,5 - 6,6 мм/л Креатинин 74,8 Муж. 53 - 115, Жен 53-94, Дети до 1 года 18-36, Дети до 14 лет 25-62 мкмоль/л Мочевина 4,6 1,8 - 8,3 мм/л Остаточный азот 16,6 15-28 мм/л Общий холестерин 5,0 3,0 - 6,0 мм/л ЛПНП 3,1 менее 3,80 м/моль ЛПВП 1,3 более 2,0 м/мол Триглицериды 1,5 0,40 - 1,92 м/мл АЛТ (аланинаминотрансфераза) 16,3 до 40 Ед/Литр АСТ (аспартатаминотрансфераза) 32,1 до 40 Ед/Литр

ЭКГ - ритм синусовый. ЧСС- 65 ударов в мин. ЭОС отклонена вправо. БПНПГ.
ЭХОКГ- Аорта: умеренно уплотнена, диаметр у восх. части 30 мм, дуга, перешеек, нисх аорта не изменены
Аортальный клапан: трехстворчатый, створки уплотнены Степень регургитации – минимальная AVmaxPG – 7 mm-Hg Митральный клапан: в противофазе, створки уплотнены Степень регургитации – 1ст (+) MVmaxPG – 4 mm-Hg Трикуспидальный клапан: в противофазе Степень регургитации – 1ст TVmaxPG – 3 mm-Hg
Легочная артерия: не расширена Клапан легочной артерии: створки не изменены PVmaxPG – 18 mm-Hg
Левое предсердие: 40 мм, Правое предсердие: расширено
Левый желудочек: КДР – 41 мм; КСР – 26 мм; ФВ – 66 % (по Тейхольцу); МЖП – 9 мм; ЗСЛЖ – 9 мм; Зоны гипокинеза: нет
Диастолическая функция ЛЖ: нарушена E/A = 0.63 Правый желудочек: 39 мм ПСПЖ – 5 мм Сист.ЛАД – 40 мм.рт.ст.
Перикард: не изменен Межпредсердная перегородка: определяется сброс слева направо через большой дефект дм-35мм (край НПВ отсутствует, аортальный край – 6мм, задний край-7 мм). Межжелудочковая перегородка: интактна.
Заключение: ВПС. ДМПП (вторичный большой дефект). Дилатация правых отделов. Минимальная недостаточность АК. Недостаточность МК 1ст. Недостаточность ТК 1 ст. Нарушение диастолической функции ЛЖ. ЛГ.
УЗИ внутренних органов - Обследование на фоне большого ПЖК (визуализация плохая).
Печень - контуры ровные, четкие, капсула дифференцируется хорошо. Размеры (передне-задний) – правая доля = 136 мм. Эхогенность паренхимы: повышенная. Эхоструктура паренхимы: без особенностей – однородная, мелко-зернистая. Объемные образования не выявлены. Сосудистый рисунок- не усилен .
Воротная вена не изменена, диаметр = 8 мм. Печеночные вены не изменены. Внутривенные желчевыводящие протоки не дифференцируются.
Желчный пузырь: грушевидной формы. Размеры 62х23 мм. Стенки плотные, утолщены, уплотнены. конкрементов, объемных образований нет. Диаметр холедоха 5 мм. Поджелудочная железа – не удалось лоцировать из-за повышенного газообразования Селезенка - форма типичная. Контуры ровные, четкие. Размеры: 109х38мм - не увеличена. Эхогенность нормальная. Структура паренхимы однородная. Сосудистый рисунок подчеркнутый. Селезеночная вена в воротах селезенки не изменена. Порто-кавальные коллатерали не выявляются. Объемные образования не выявлены. Почки: Расположены типично. Форма типичная. Анатомическая структура и взаимоотношение паренхимы и центрального эхокомплекса сохранены. Подвижность сохранена. Контуры ровные, четкие. Размеры: правая = 89х44 мм, левая = 90х45мм. Паренхима: справа = 16 мм, слева = 16мм- эхогенность коркового слоя обычная, пирамидки четкие, без особенностей, ЧЛС не деформирована, не уплотнена, не расширена с обеих сторон.
Заключение: Гепатомегалия. Жировой гепатоз. Признаки хронического холецистита.
Рентген ОГК - легочные поля без очаговых и инфильтративных изменений.
КАГ: Ствол ЛКА: без стенозов. ПНА: без стенозов. ДВ: извитая, без стенозов. ОВ: без стенозов. ВТК: извитая, без стенозов. ПКА: извитая со с13, без стенозов. ЗБВ ПКА: без стенозов. ЗНА ПКА: извитая, без стенозов. ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Правый тип кровоснабжения миокарда. Гемодинамически значимых стенозов и патологии КА не выявлено.
ЭхоКг от 10.11.2023года. ЛП-38мм, ПЖ-25мм, ЛЖ: КДР-48мм, КСР-31мм, ФВ-63% (по Тейхольцу), МЖП - 9мм, ЗСЛЖ-10мм. МПП-интактна, заплата герметична. Сист.ЛАД-28 мм.рт.ст. Перикард- не изменен, Плевральные полости: свободные.
ЭКГ ритм не правильный . трепетание предсердий с неправильным проведением 2:1 3:1 4:1 ЭОС отклонена влево. неполная блокада передней ветви левой ножки п Гиса. ЖЭС.

Проведено лечение

Нольпаза. Ацц. Цефтриаксон. Бисотекс. Верошпирон. Кетонал. Панангин. Дигоксин. Амиодорон. ЛФК
Дыхательная гимнастика.

Проведенные операции (манипуляции)

18.10.2023 коронарография, Анестезия: местная, Врач: Турдубаев А. К.

04.11.2023 закрытие дефекта перегородки сердца, Анестезия: общая, Врач: Борубаев Э. Э.

Рекомендации

- Наблюдение у кардиолога, пульмолога и семейного врача по месту жительства.
- Контроль ОАК, через 10 дней с момента выписки. суточный ЭКГ через 15 дней. ЭхоКг через 3 мес.
- Избегать переохлаждений, простудных заболеваний, психоэмоциональных нагрузок.
- ЛФК. (Лечебная физическая культура). Дыхательная гимнастика.
- Диета с ограничением поваренной соли, жиров животного происхождения, повышением рацион количества фруктов и овощей.
- Ежедневные перевязки послеоперационной раны у хирурга по месту жительства.
- Целевой уровень АД<140/90мм.рт.ст. Общего холестерина <3,5ммоль/л. ЛПНП < 1,8ммоль/л. ИМТ < 25кг/м2. Глюкоза крови< 6,0ммоль/л
- В комиссию ВТЭК
- Продолжить прием:
 - Кардиомагнил 75мг по 1 табл вечером строго после еды!!! под наблюдением кардиолога!!!
 - Кардорон 200мг по 2табл 3 раза в сутки в течение 2 дня затем 2 табл 2 раза в сутки в течение 3 дня. затем по 1 табл 3 раза в сутки в течении 3 дня.затем по 1 табл 2 раза в суткив течение 3 дня. затем 200мг по 1/2табл 2 раза в сутки в течение 3 дня. контроль ЭКГ.
 - Верошпирон 25мг (спиронолактон) по 1 табл утром и обед под контролем суточного диуреза и электролитов крови. Под наблюдением кардиолога требуется коррекция дозы.
 - Линекс форте по 1 табл 3 раза в день в течение 10 дней.

Врач: Борубаев Э. Э.

Зав. отд.: к.м.н. Акылбеков М.А.

Дата: 13.11.2023 9:10:40

ТОЛОО ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ 254

Дата: 10.10.2023

Жөнөтүү ыкмасы
Способ отправления: Электронно

Форма коду
Код формы: 040106

ОКПО	26614805	Төлөөчү Плательщик	Дебет Счет №	1091420141990134
ИНН	02906200910155	Общественный фонд "имени Зиты и Гиты Резахановых"		
Регистр № СФКР	02-23954	Төлөөчүнүн банкы Банк плательщика		
Бик (МФО)	109014	Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3		
Алучуу Получатель			Кредит Счет №	4402013103001961
Научно исследовательский институт хирургии сердца и трансплантации органов инн 02101200410086			Счет №	
Бик (МФО)	440001	Алуучунун банкы Банк получателя	Центральное Казначейство МФ КР	
Суммасы сөз менен Сумма прописью Семьдесят две тысячи триста сом 00 тыйын			Сумма	72'300=
Төлөө коду Код платежа	14231500	Төлөөнүн багыты Назначение платежа		
на лечение пациента Джумагулова Каныш 1973 г.р				
Документ подписан электронной цифровой подписью. Подписей на сообщении достаточно для принятия, подлинность подтверждена. Сообщение подписали: 1. ????????? ??., 1F14830E000100038AF7 - подпись корректна Общее количество подписей: 1. Из них корректных: 1				
М.О. М.П.		Кол тамгасы Подписи	Төлөөчү банктын белгиси Отметки банка плательщика	

ПРОВЕДЕНО

Филиал ОАО "Оптима Банк" в
г.Бишкек №3

ТОЛОО ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ 255

Дата: 10.10.2023

Жөнөтүү ыкмасы
Способ отправления: Электронно

Форма коду
Код формы: 040106

ОКПО	26614805	Төлөөчү Платательщик	Дебет Счет №	1091420141990134
ИНН	02906200910155	Общественный фонд "имени Зиты и Гиты Резахановых"		
Регистр № СФКР	02-23954	Төлөөчүнүн банкы Банк платателя		
Бик (МФО)	109014	Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3		
Алуучу Получатель			Кредит Счет №	4402013103001961
Научно исследовательский институт хирургии сердца и трансплантации органов инн 02101200410086			Счет №	
Бик (МФО)	440001	Алуучунун банкы Банк получателя	Центральное Казначейство МФ КР	
Суммасы сөз менен Сумма прописью			Сумма	57'880=
Пятьдесят семь тысяч восемьсот восемьдесят сом 00 тыйын				
Толөө коду Код платежа	14231400	Төлөөнүн багыты Назначение платежа		
за оксигенатор для пациента Джумагулова Каныш 1973 г.р				
Документ подписан электронной цифровой подписью. Подписей на сообщении достаточно для принятия, подлинность подтверждена. Сообщение подписали: 1. ?????????? ??., IF14830E000100038AF7 - подпись корректна Общее количество подписей: 1. Из них корректных: 1				
М.О. М.П.		Кол тамгасы Подписи	Төлөөчү банктын белгиси Отметки банка платателя	

ПРОВЕДЕНО

Филиал ОАО "Оптима Банк" в
г.Бишкек №3

ТӨЛӨӨ ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ 272

Дата: 14.11.2023

Жөнөтүү ыкмасы
Способ отправления: Электронно

Форма коду
Код формы: 040106

ОКПО	26614805	Төлөөчү Платательщик	Дебет Счет №	1091420141990134
ИНН	02906200910155	Общественный фонд "имени Зиты и Гиты Резахановых"		
Регистр № СФКР	02-23954	Төлөөчүнүн банкы Банк плательщика		
Бик (МФО)	109014	Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3		
Алуучу Получатель			Кредит Счет №	1091422000140120
Резаханова Зумрият Рамазановна			Счет №	
Бик (МФО)	109014	Алуучунун банкы Банк получателя	Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3	
Суммасы сөз менен Сумма прописью Двадцать тысяч сом 00 тыбын			Сумма	20'000=
Төлөм коду Код платежа	22221200	Төлөөнүн багыты Назначение платежа		
ОФ имени Зиты и Гиты Резахановых расходы к дню инвалидов праздник 1090145000507856				
Документ подписан электронной цифровой подписью. Подписей на сообщении достаточно для принятия, подлинность подтверждена. Сообщение подписали: 1. ?????????? ??.?, IF14830E000100038AF7 - подпись корректна Общее количество подписей: 1. Из них корректных: 1				
М.О. М.П.		Кол тамгасы Подписи	Төлөөчү банктын белгиси Отметки банка плательщика	

ПРОВЕДЕНО
Филиал ОАО "Оптима Банк" в
г.Бишкек №3