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 подопечной Бекжановой Назэркем

хештег nazerkembbb (8722)

Курс 0,88 (1RUB/KGS) на 13.08.2024

Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость (собрано)	Контрагент	Сумма (руб.) фактические расходы	Сумма (сом) фактические расходы	Подтвержд. документы	Примечание
Операция и лечения в клинике	1 усл	147699	Национальный центр кардиологии и терапии	147699	129975	Счет на оплату от 10.08.2026 года 1.ПП ОВ-1545448ASNVt от 13.08.2026 на сумму 129 975 сом	-
Расходы Фонда на административно-хозяйственную деятельность	10%	30685	-	32386	28500	1.ПП ОВ-1103327wpOPb от 17.06.2026 на сумму 25 000 сом 2.ПП ОВ1022415MWqyz от 29.06.2026 на сумму 3 500 сом	
ИТОГО		**178384**		**180085**	**158475**		-

В приложении Tooba было собрано:	**204 569**	**рублей**
	180 021	**сомов**
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba 10%	**20 457**	**рублей**
	18 002	**сомов**
Комиссия ЮКасса 2,8 % с учетом НДС 22%	**5 728**	**рублей**
	5 041	**сомов**

Примечание: Разница в размере 1 497 сомов (1 701 рубля) – дополнительные расходы из средств Фонда.

С уважением,
директор ОФ «имени Зиты и Гиты Резахановых» **Резаханова З.Р.**

Научно Исследовательский Институт Хирургии Сердца и Трансплантации Органов
Журок хирургиясы жана органдарды алмаштыруу илим изилдо институту
720040 Кыргызская Республика. Бишкек. Улица Тоголок Молдо 3/1 cardiosurgery.kg

Консультативно – диагностическое отделение
Протокол допплерэхокардиографического исследования

Ф.И.О. : Бекбосунова Элина **Год рождения: [redacted] г.р**

Аорта: в восходящей части не расширена - 22 мм, нисходящая аорта не изменена

Аортальный клапан: трехстворчатый, створки не изменены

Степень регургитации – нет AVmaxPG – 5 мм.рт.ст;

Митральный клапан: в противофазе, створки не изменены

Степень регургитации - минимальная MVmaxPG – 4 мм.рт.ст;

Трикуспидальный клапан: в противофазе, створки не изменены

Степень регургитации – 1-1.5 (+) TVmaxPG – 2 мм.рт.ст;

Легочная артерия: расширена Диаметр ствола – 24 мм

Клапан легочной артерии: не изменен

Степень регургитации – минимальная **Градиент –9 мм.рт.ст.**

Левое предсердие: 26 мм.

Правое предсердие: расширено

Левый желудочек: КДР – 35 мм; КСР – 20 мм; ФВ – 75 % (по Тейгольцу), МЖП – 8 мм; ЗСЛЖ - 8 мм

Диастолическая функция Е/А – не нарушена

Зоны гипокинеза: нет

Правый желудочек: 32 мм ПСПЖ – мм. TAPSE-мм.

Сист.ЛАД –50-55 мм.рт.ст

Перикард: не изменен

Межпредсердная перегородка: определяется сброс слева-направо через вторичный дефект дм-18х20 мм (центральный дефект: задний край-подвижный-4 мм, нижний край-16 мм, верхний кай-12 мм, тотал септум-49 мм). <u>контроль в динамике!!!</u>

Межжелудочковая перегородка: интактна

Дополнительные особенности: нет

Bi-ф-1,6. (color-1,7-1,8)
IVC-thin Ao-ф-2,0 (color-1,8-2,0)

Заключение: ВПС. ДМПП (вторичный). Дилатация правых отделов. Недостаточность ТК 1-1.5 степени. ЛГ.

Счет на оплату №00000000031 10 августа 2026 г.

Наименование организации: НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР КАРДИОЛОГИИ И ТЕРАПИИ
Казначейство: Первомайское РОК /
ИНН: 02208197710019
Банк: Центральное казначейство МФ КР
Расчетный счет: 4402011102016748
Лицевой счет: 4402011102016748
БИК: 440201
Адрес:

Кому : ИНН [redacted], Бекбосунова Элина [redacted]

Тип поставки: Перечислением **Дата поставки:** 10 августа 2026 г.

Наименование	Кол-во	Цена за единицу товара	Стоимость без НДС	Ставка НДС	Сумма с НДС
Хирургическое лечение клапанных пороко	1	149 470,00	149 470,00		
Итого:			149 470,00		
НДС			Без НДС		
Всего:			149 470,00		

Руководитель: Эралиев Т.К.

Главный бухгалтер: Жанабил к.Н.

Сканировано с CamScanner

Национальный Центр Кардиологии и Терапии
им. академика М. Миррахимова
Отделение: ИНВАЗИВНОЙ КАРДИОЛОГИИ №1
Выписка из медицинской карты № 7806

Кыргызстан
г. Бишкек, ул. Тоголок Молдо, 3
Тел.: 966 (312) 622764

ФИО: БЕКБОСУНОВА ЭЛИНА [redacted]
Телефон: [redacted]
Дата рождения: [redacted]
Страна: КЫРГЫЗСТАН
Город: БИШКЕК
Район: Московский
Улица: МКР 3, 10/49

Аллергический анамнез: популяция "А"
Вирусный гепатит "-"
Группа крови А (II) Rh ("+")
Вес: 50 кг
Вес после выписки: 50 кг
Рост: 160 см
ИМТ: 19.5 кг/м2 (нормальный)

Дата поступления: 01.09.2026

Дата выписки: 09.09.2026

Заключительный диагноз: Q 21.1 Врожденный порок сердца. Вторичный дефект межпредсердной перегородки (размер 2,7 х 2,7 см). Пролапс митрального клапана I степени с регургитацией 1 степени. Состояние после хирургической пластики вторичного дефекта межпредсердной перегородки заплатой в условиях искусственного кровообращения от 03.09.26г.
Осложнение №1: I 50.1 СН ФК III (NYHA). Высокая легочная гипертензия. Левосторонний гидроторакс.
Сопутствующее 1: F 83 Последствия гипоксически- ишемического поражения ЦНС. Задержка психоречевого развития.
Жалобы при поступлении:
на чувство сердцебиения за грудиной, возникающиеся при незначительной физической нагрузке, сопровождающиеся чувством нехватки воздуха, одышкой, без иррадиации, длительностью до 10 мин, купирующиеся в покое самостоятельно.
Анамнез настоящего заболевания:
Ребенок 3й в семье, родилась в срок. Расстройство аутистического спектра, состоит на учете у невролога по м/ ж. В детстве часто болела ОРВИ, першение в горле. Одышка беспокоит в течение многих лет. В июне 2026г проходила плановое обследование в г. Ташкент, где при обследовании выявили ВПС. С этого времени проходит обследования в НИИХСТО, по ЭХО-КГ от 27.07.26г- ФВ- 77% по Тейгольцу. Сист ЛАД- 70 мм рт ст. МПП- дефект диаметр- 22 мм из субкостальной позиции, сброс слево- правый. Самостоятельно обратилась в КДО НЦКиТ, была госпитализирована в отд ИК для дообследования и коррекции ДМПП.
Объективный статус:
Объективный статус при поступлении: Общее состояние: средней тяжести. Температура 36,6. Телосложение: нормостеническое. Положение: активное. Кожные покровы обычной окраски. Ногти здоровые. Мышцы развиты соответственно возрасту. Кости Без особенностей. Суставы внешне неизменены. Лимфатические узлы не пальпируются. Органы чувств: Соответствует возрасту. Слух сохранен. Глаза без особенностей. Чувствительность кож. покровов сохранена. Обоняние сохранено. Носовое дыхание: свободное. Грудная клетка цилиндрическая. Участие грудной клетки в акте дыхания симметрично. Голосовое дрожание проводится одинаково с обеих сторон. Перкуссия легких легочный звук. Опущение нижних границ границы в норме. Подвижность нижнего края легких в норме. Аускультация легких дыхание везикулярное. Хрипов нет. Число дыханий в мин 17. Ритм, тип дыхания смешанный. При осмотре: область сердца не изменена. Видимые на глаз сердеч. пульсации нет. Эпигастральная пульсация нет. Цианоз нет. Верхушечный толчок не пальпируется. Границы сердца: правая по правому краю грудины, верхняя III межреберье, левая V межреберье. Сосудистый пучок не расширен. Аускультация сердца: На верхушке: тоны сохранены. Систолический шум: нет. Диастолический шум: нет. На аорте: II тон сохранен. систол., диастол. шум нет. На легочной: II тон сохранен. систолический шум, на 3-х створчатом клапане: нет. Артерии: пульсация симметрична. Вены: без видимой патологии. Пульс: ритм правильный. Частота 90 уд в мин. Дефицит пульса: 0. Шум около пупочной области нет. Артериальное давление в мм.рт.ст. 115/ 75. Язык влажный, чистый. Слизистая полости рта обычной окраски. Зубы: норм. Зев спокоен. Живот увеличен, мягкий, безболезненный. Печень границы по Курлову в норме. Левой реберной дуге не пальпируется. При пальпации края ровные. болезненность- безболезненные. Селезенка не пальпируется. Поджелудочная железа не пальпируется. Желчный пузырь не пальпируется. Стул со слов регулярный. Мочеиспускание свободное. Симптомы поколачивания по 12 ребру отрицательный. Пальпация точек не пальпируется. Мочевой пузырь без особенностей. Половые органы развиты по женскому типу. Щитовидная железа не пальпируется. Глазные симптомы Нет. Сознание ясное. Глазные щели одинаковые. Зрачки округлой формы. Лицо симметричное. Движение глазных яблок в полном объеме. Головокружение нет. Язык при высовывании по средней линии. Глотание сохранено. Поверхностные и глубокие рефлексы D=S средней живости. Мышечный тонус не изменен. Мышечная сила сохранена. Чувствительность сохранена. Синдром Паркинсона нет. Функция тазовых органов сохранены. симптом Кернига. Менингеальные симптомы нет. Память сохранена. Мнительность нет. Речь внятная. Внушаемость нет. Походка обычная. Патологические рефлексы отрицательно. Дермографизм красный. В позе Ромберга устойчив. Вес (кг) 50 Рост (см) 160 см. ИМТ = 19.5 кг/м2 (нормальный).
СКФ-EPI: 136.3 мл/мин/1,73м2
Лабораторные данные:
ВИЧ, RW от 27.07.26г- отрицательные.
01.09.2026 Клиника: Развернутый анализ крови с подсчетом тромбоцитов (5-диф) - Гемоглобин 115 ↓ г/л; Эритроциты 4,11 *10^12/л; Цветовой показатель 0,88 ; Тромбоциты (PLT) 311 *10^9/л; Лейкоциты 6,00 *10^9/л; Сегментоядерные нейтроф. 57,5 %; Эозинофилы 1,6 %; Базофилы 0,1 %; Лимфоциты (Lymph) 37,1 ↑ %; Моноциты 3,7 %; СОЭ 4 мм/ч; НСТ 36,5 ↓ %; **Общий анализ мочи** - Количество 70 ; Цвет соломенно-желтый ; Прозрачность прозрачная ; Относительная плотность 1030 , Реакция мочи кислая ; Белок нет ; Плоский эпителий 3-4-2 ; Лейкоциты 2-3-3 ;
ИФА: Определение Антистрептолизина (АСЛО) - 1/625 МЕ/мл;
Экспресс: Гемостазиограмма - короткая схема (АЧТВ, ПТИ, МНО, Фибриноген) - АЧТВ 32,1 секунд; ПТИ 60,9 ↓ %; МНО 1,64 ; Фибриноген 3240 мг/л; **Креатинин** - 51,46 мкмоль/л; **электролиты** - K 4.30 mmol/L; Na 141.6 mmol; Ca 1.38 mmol; pH 7.64 ;
04.09.2026 Экспресс: Общий анализ крови на гемоанализаторе - Гемоглобин 83 ↓ г/л; Эритроциты 3,00 ↓ *10^12/л; Цветовой показатель 0,83 ↓ ; Гематокрит 25,0 ; Тромбоциты (PLT) 239 *10^9/л; Лейкоциты 15,29 ↑ *10^9/л; Палочкоядерные нейтроф. 21 ↑ %; Сегментоядерные нейтроф. 68 %; Лимфоциты (Lymph) 4 ↓ %; Моноциты 7 %; СОЭ 2 мм/ч; Анизоцитоз + ; Пойколицитоз + анхр+ ;
04.09.2026 Экспресс: Билирубин прямой - 3,14 мкмоль/л; **Билирубин общий** - 15,58 мкмоль/л; **Определение трансаминазы (АЛТ)** - 19,4 Е/л; **Определение трансаминазы (АСТ)** - 74,8 Е/л; **Креатинин** - 49,84 мкмоль/л; **Мочевина** - 4,2 ммоль/л; **Амилаза** - 37 Е/л; **Протромбиновый индекс** - 60,9 ↓ %; **АЧТВ (на анализаторе)** - 38,3 ↑ секунда; **Фибриноген** - 3430 ; **МНО** - 1,64 ; **Тропонин I (количественный)** - 6,81 ↑ нг/мл; **D-dimer** - 1,34 ↑ мг/л; **Прокальцитонин** - 1,56 ↑ нг/мл; **электролиты** - K 3,27 mmol/L; Na 130,5 mmol; Ca 1,15 mmol; pH 7,65 ;
04.09.2026 Клиника: Развернутый анализ крови с подсчетом тромбоцитов (5-диф) - Гемоглобин 88 ↓ г/л; Эритроциты 3,27 ↓ *10^12/л; Цветовой показатель 0,80 ↓ ; Тромбоциты (PLT) 177 ↓ *10^9/л; Лейкоциты 11,82 ↑ *10^9/л; Палочкоядерные нейтроф. 8 ↑ %; Сегментоядерные нейтроф. 70 %; Эозинофилы 2 %; Лимфоциты (Lymph) 13 ↓ %; Моноциты 7 %; СОЭ 12 ↑ мм/ч; Анизоцитоз + ; Пойколицитоз + ; НСТ 27,1 ↓ %; **Общий анализ мочи** - Количество 45 ; Цвет соломенно-желтый ; Прозрачность прозрачная ; Относительная плотность мало мочи ; Реакция мочи кислая ; Белок нет ; Плоский эпителий 2-3-2 ; Лейкоциты 3-4-3 ;
Биохимия: Креатинин - 54 мкмоль/л;
ИФА: Тропонин - 1,0 ↑ нг/мл; **высокочувствительный - СРБ (ИФА)** - >200 мг /л;
Экспресс: Гемостазиограмма - короткая схема (АЧТВ, ПТИ, МНО, Фибриноген) - АЧТВ 32,7 секунд; ПТИ 63,8 ↓ %; МНО 1,56 ; Фибриноген 5010 ↑ мг/л; **D-dimer** - 1,26 ↑ мг/л; **Прокальцитонин** - 1,41 ↑ нг/мл; **электролиты** - K 3,56 mmol/L; Na 135,7 mmol; Ca 1,19 mmol; pH 7,66 ;
07.09.2026 Экспресс: Общий анализ крови на гемоанализаторе - Гемоглобин 81 ↓ г/л; Эритроциты 2,90 ↓ *10^12/л; Цветовой показатель 0,83 ↓ ; Гематокрит 24,3 ; Тромбоциты (PLT) 238 *10^9/л; Лейкоциты 8,40 *10^9/л; Палочкоядерные нейтроф. 10 ↑ %; Сегментоядерные нейтроф. 72 %; Лимфоциты (Lymph) 6 ↓ %; Моноциты 12 ↑ %; СОЭ 44 ↑ мм/ч; Анизоцитоз + ; Пойколицитоз + ; **Прокальцитонин** - 0,43 нг/мл;
07.09.2026 Клиника: Развернутый анализ крови с подсчетом тромбоцитов (5-диф) - Гемоглобин 84 ↓ г/л; Эритроциты 3,10 ↓ *10^12/л; Цветовой показатель 0,81 ↓ ; Тромбоциты (PLT) 254 *10^9/л; Лейкоциты 9,43 ↑ *10^9/л; Палочкоядерные нейтроф. 10 ↑ %; Сегментоядерные нейтроф. 63 %; Эозинофилы 1 %; Лимфоциты (Lymph) 16 ↓ %; Моноциты 10 %; СОЭ 38 ↑ мм/ч; Анизоцитоз + ; Пойколицитоз + ; НСТ 26,4 ↓ %; **Общий анализ мочи** - Количество 45 ; Цвет соломенно-желтый ; Прозрачность прозрачная ; Относительная плотность мало мочи ; Реакция мочи кислая ; Белок нет ; Плоский эпителий 4-5-6 ; Лейкоциты 3-4-5 ; Соли оксалаты++ ;
Инструментальные данные:
ЭКГ при поступлении- ритм синусовый, ЧСС- 90 уд в мин. ЭОС отклонено вправо. Гипертрофия правого предсердия и правого желудочка с нарушением процессов реполяризации. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса.
ЭКГ в динамике- ритм синусовый, ЧСС- 100 уд в мин. ЭОС отклонено вправо. Отрицательные зубцы Т в V1-V4.
27.07.2026 КТ Рентгенграфия обзорная органов грудной клетки (1 проекция) Цифровая - Врач-рентгенолог. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: легочные поля без очаговых и инфильтративных изменений, корни легких малоструктурны, расширены, легочной рисунок усилен. Синусы плевры свободные. Сердечная тень в поперечнике расширена, выбухает ствол легочной артерии. КТИ= 58%. Аорта уплотнена.Заключение: Рентген картина легочной гипертензии. Кардиомегалия. Врач: Кырбашева И. Т.
***18.08.2026* Ультразвуковая диагностика УЗИ внутренних органов - Кубанычбек Кызы Арзыгул.** Ультразвуковое исследование внутренних органовВизуализация затруднена из-за выраженного метеоризма.Печень:Толщина правой доли 115 мм, толщина левой доли64 мм, не увеличена.Поверхность ровная.Паренхима однородная,

Сканировано с CamScanner

нормальной акустической плотности.Звукопроводимость не нарушена.Печеночные вены не расширены.Портальная вена диаметром 9 мм.Нижняя полая вена 17 мм.Об
печеночный проток не расширен.Желчный пузырь:Форма грушевидная. не увеличен.Стенки пузыря не утолщены. Содержимое гомогенное. Признаков конкремен
нет.Желчные протоки:Сегментарные и долевые протоки не расширены.Холедох диаметром 3 мм, просвете гомогенное содержимое, признаков конкрементов и друг
патологических образований не выявлено.Почки: контуры ровные.Правая почка размеры: 102x45 мм.Паренхима толщиной 12 мм, паренхима однородная, средне
акустической плотности.Кортико-медуллярная дифференциация сохранена.Чашечно - лоханочный комплекс не расширен.Отток мочи не нарушен.Левая почка размеры:
103x44 ммПаренхима толщиной 13 мм, паренхима однородная, средней акустической плотности.Кортико - медуллярная дифференциация сохранена.Чашечно - лоханочный
комплекс не расширен.Отток мочи не нарушен.Признаков конкрементов не обнаружено.Заключение: структурных изменений не выявлено.Данное заключение не является
окончательным клиническим диагнозом и должно рассматриваться врачом-клиницистом строго в совокупности с клинико-анамнестическими данными и данными других
лабораторно-инструментальных обследований.Рекомендовано:-МРТ/КТ брюшной полости

19.08.2026 ЭХОКГ ЭХОКАРДИОГРАФИЯ - Усупбаева Д.А.. Рост - 160 см, вес - 50 кгПлощадь поверхности тела - 1,5 м2Аорта:Не изменена, диаметр на уровне синусов Вальсальвы - 2,5 см, в восходящем отделе d - 2,2 см, инд. d - 1,4 см/м2 (N менее 1,5 см/м2).Левое предсердие:Переднезадний размер - 2,2 см,Объем ЛП - 12 мл/м2 (N до 34 мл/м2)Левый желудочек:КДР - 3,5 см (N- 4,0 - 5,5 см); КСР - 1,8 см (N - 2,5-3,8 см); ФВ - 55 % по Симпсону (N - м более 52 % ж более 54 %); , Инд. КДО - 46 мл/м2 (норма у муж. менее 74 мл/м2, у жен. менее - 61 мл/м2); КСО - 32 мл,Толщина МЖП - 0,7 см (N - 0,7-1,1 см); Толщина ЗСЛЖ - 0,7 см (N - 0,7-1,1 см); ИММ - 41 гр/м2; Индекс эксцентричности ЛЖ в диастолу - 1,36 см.Нарушений глобальной сократимости левого желудочка не выявлено.Правое предсердие:Расширено, Объем ПП - 30 мл/м2 (N до 30 мл/м2), Площадь - 17 см2Правый желудочек:В 4-камерной позиции (срединный /базальный) - 4,0/4,3 см (N 3,5 - 4,1 см)TAPSE - 1,7 см (N более 1,7 см)S" - 9,5 см/сек (N более 9,5 см/сек)Толщина стенки правого желудочка - 0,4 см (N -до 0,5 см)Аортальный клапан:Створки три, не изменены, р

21.08.2026 Ультразвуковая диагностика Дуплексное сканирование (УЗДГ) сосудов: шеи - Кыргызбаева Алина Кыргызбаевна. Дуплексное сканирование сосудов шеиБрахиоцефальный ствол:Не изменен.Подключичная артерия :справаслевакровоток магистральныйПозвоночная артерия: (ход и диаметр 1,9-4,4 мм) Vps (N 20-61 см/сек. Ved (N 6 -27см/сек) RI (N 0.56-0.86). PI (N -0.6-3.0) Vvol , мл/минсправа d= 0,38см сглаженный С обр-ый изгиб в 1 сегментеслева d=0,39 см сглаженный С обр-ый изгиб в 1 сегментеОбщая сонная артерия: Диаметр (4,2-6,9 мм) Vps (N 50-104 см/сек), Ved (N 9 -36 см/сек , RI (N 0.6-0.87), PI (N 1,1-,5) Vvol , мл/мин. Толщина комплекса интима-медиа (0,5-1 мм)правая d= 0,67 см ТИМ 0,05 - 0,05 смлевая d = 0,64 см ТИМ0,05 - 0,05 смБляшек нет, кровоток магистральный.Внутренняя сонная артерия : (диаметр 3-6,3 мм) Vps (N 32-125 см/сек). Ved (N 9 -35см/сек). RI (N 0.5-0 84) PI (N -0 8-2,82) Vvol , мл/мин.правая d = 0,53 смлевая d = 0,51 смНаружная сонная артерия: (диаметр 2-6 мм) Vps (N 37-105 см/сек). Ved (N 0,6-27 см/сек). RI (N 0,62-0,93). PI (N 1,15-3,95) Vvol, мл/мин.правая d = 0,47 смлевая d = 0,45 смЗаключение: Сонные артерии без особенностей.

21.08.2026 Ультразвуковая диагностика Дуплексное сканирование (УЗДГ) сосудов: нижних конечностей - Кыргызбаева Алина Кыргызбаевна. Дуплексное сканирование артерий нижних конечностейПодвздошно-бедренный сегмент:праваялевакровоток магистрального типаОбщая бедренная артерия:(диаметр 5,1-8,4 мм)Vps (N 55-103 см/сек).Ved (N 6 -22см/сек)правая:левая:Бляшек нет, кровоток магистрального типаБедренные артерии:ПБА (диаметр 5,1-7,7мм)Vps (N 51-77 см/сек).Ved (N 7 -19см/сек)ГБА (диаметр 2,8-5,8мм)Vps (N 39-77 см/сек).Ved (N 5 -11 см/сек)праваялевакровоток магистрального типаПодколенная артерия:(диаметр4,4-6,5 мм)Vps (N 34-59 см/сек).Ved (N 5 -10 см/сек)праваялевакровоток магистрального типаЗадняя большеберцовая артерия:(диаметр 1,3-2,7 мм)Vps (N 35-87 см/сек).Ved (N 4 -15 см/сек)праваялеваяТыльная артерия стопы:(диаметр 1,3-2,1 мм)Vps (N 42-83 см/сек).Ved (N 5 -12 см/сек)праваялевакровоток магистрального типаПередняя большеберцовая артерия:праваялевакровоток магистрального типаЗаключение: Во всех стандартных точках исследования артерий н/к регистрируется магистральный кровоток.Вены: Глубокие и подкожные вены проходимы. Относительная клапанная недостаточность СФС справа.

04.09.2026 Ультразвуковая диагностика ЭХО кардиография - Орехова Екатерина Николаевна. Обзорная ЭхоКГ 1 сутки после операции. Резидуальный поток по краю заплаты 1 мм, КСО ЛЖ 21 мм, КДО ЛЖ 50 мл, УО 29 мл, ФВ ЛЖ 58%, ФИП ПЖ 44%, ТР 1 ст, МР 1 ст, Р сист ЛА 33 мм рт ст. Жидкости в перикарде и в плевральном синусе слева не выявлено. Справа в плевральном синусе сепарация до края легкого 7 мм

09.09.2026 КТ Рентгенграфия обзорная органов грудной клетки (1 проекция) Цифровая - Врач-рентгенолог. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки от 08.09.2026: легочные поля без очаговых и инфильтративных изменений, корни легких малоструктурны, расширены, легочной рисунок усилен. Слева в синусах плевры выпот. Сердечная тень в поперечнике расширена, выбухает ствол легочной артерии. КТИ= 58%. Аорта уплотнена.Заключение: Рентген картина легочной гипертензии. Кардиомегалия. Левосторонний гидроторакс.Врач: Кырбашева И. Т.

08.09.2026 Ультразвуковая диагностика ЭХО кардиография - Орехова Екатерина Николаевна. Обзорная ЭхоКГ. Заплата МПП выглядит состоятельной, шунтового межпредсердного потока не выявлено (регистрировался в 1 сутки на нижнему краю заплаты). КСО ЛЖ 29 мл, КДО 73 мл; УО 44 мл; ФВ 60%. Снижена продольная функция ПЖ (TAPSE15 мм). МР 1 ТР 1. Р систолическое расчётное в ЛА 33 мм рт ст. Сепарация листков перикарда у ПП и ПЖ до 3 мм однородное содержимое без компрессии камер. В плевральном синусе слева сепарация до края легкого 2,7 см, содержимое гипоэхогенное, однородное. В плевральном синусе справа 7 мм до края лёгкого

Пластика вторичного дефекта межпредсердной перегородки заплатой в условиях искусственного кровообращения. Хирург: Мидинов А.Ш.

Ассистенты: Анарбай у Ы. Манас у А. Дата: 03.09.26г. Анестезия: Комбинированная эндотрахеальная и внутривенная анестезия. ИК: 42 мин. ПАо: 27 мин. Ход операции: Обработка операционного поля антисептиком и укрытия стерильным бельем выполнена срединная стернотомия. Вскрыт и подвешен перикард. Выполнена ревизия сердца и магистральных сосудов. После системной гепаринизации произведена канюляция восходящей аорты и раздельная канюляция верхней и нижней полых вен. Начато искусственное кровообращение. Полые вены взяты на турникеты. После достижения необходимой температуры выполнено пережатие восходящей аорты. Через корень аорты введен кардиоплегический раствор, достигнута остановка сердца. Выполнена продольная атриотомия правого предсердия. При ревизии межпредсердной перегородки определяется вторичный ДМПП размером около 2 х 1,5 мм, с краями сохраненными. Визуализированы устья нижней и верхней полых вен, коронарного синуса, трехстворчатого клапана. Края дефекта подготовлены. Из ксеноперикарда выкроена заплата соответствующего размера. Заплата подшита к краям дефекта непрерывным швом монофиламентной полипропиленовой нитью, с формированием герметичного закрытия дефекта. При наложении швов соблюдалась осторожность в области нижнепереднего края дефекта и проводящей системы сердца. Перед окончательным затягиванием шва выполнено удаление воздуха из левых отделов сердца. Заплата расправлена, линия швов герметична, признаков деформации устьев полых вен, коронарного синуса и трехстворчатого клапана не выявлено. Атриотомия правого предсердия ушита непрерывным двухрядным швом полипропиленовой нитью. После завершения пластики и достаточного согревания больного снят зажим с восходящей аорты. Восстановилась сердечная деятельность самостоятельно. Выполнено окончательное удаление воздуха из полостей сердца. После восстановления удовлетворительных показателей гемодинамики больной постепенно отключен от аппарата искусственного кровообращения. По данным интраоперационной чреспищеводной эхокардиографии: заплата расположена правильно, остаточного межпредсердного сброса не определяется, функция клапанного аппарата удовлетворительная, сократимость миокарда удовлетворительная. Такая эхокардиографическая проверка целостности закрытия и отсутствия остаточного шунта является стандартной частью завершения операции. После стабилизации гемодинамики канюли удалены. Введен протамин для нейтрализации гепарина. Выполнен тщательный гемостаз. Установлены дренажи в переднее средостение / перикардиальную полость. Перикард ушит частично. Грудина стабилизирована металлическими швами. После контрольного гемостаза операционная рана ушита послойно.

В стационаре получал(а):

цефтриаксон 2 гр/ сут в/ в стр, верошпирон 25 мг/ сут, феррифол 300 мг/ сут, панангин по 1 т /3р/ сут, нольпаза 40 мг/ сут, атровен жидкий через небулайзер 4 р/ сут, гепарин 10 тыс ЕД в/ в стр

АД в стационаре: 115/ 75 мм рт ст, 110/70 мм рт ст.

Пациент госпитализирована для оперативного лечения. Выполнено: Название операции: Пластика вторичного дефекта межпредсердной перегородки заплатой в условиях искусственного кровообращения от 03.09.26г.

Больная выписывается в удовлетворительном состоянии, ангинозные приступы не рецидивировали, явления СН не отмечает. Ознакомлена с выпиской, с рекомендациями, проведена беседа о мере самопомощи, информирована о ее заболевании, как проводить профилактику. Выписывается домой для дальнейшего наблюдения по месту жительства

Рекомендовано:

1.Наблюдение у кардиолога и врача ГСВ по месту жительства.

2. Режим с ограничением психо-эмоциональных нагрузок, переохлаждений и простудных заболеваний, предсезонная вакцинация против гриппа и вирусных инфекций, санация всех очагов инфекции. Дозированная ходьба по щадящему режиму по 15-30 минут ежедневно, Дыхательная гимнастика, Избегать: подъёма тяжестей; резких движений руками; интенсивного отжимания, тяжёлой работы руками; упражнений с выраженной нагрузкой на грудную клетку, под контролем АД, ЧСС, самочувствия.

3. Продолжить прием:

-Спиронолактон (Верошпирон) 25 мг ИЛИ Эплеренон (Эспиро) 25 мг по 1 табл. х 1 раз в день, утром, постоянно под контролем калия и креатинина крови, суточного диуреза, АД, с дальнейшим решением об отмене, после контрольной консультации кардиохирурга.

-Цефуроксим (Мегасеф) 500 мг по 1 таб х 2 раза в день, утром и вечером, после еды, 7 дней, под контролем ОАК, СБР в динамике по м/ ж.

-Препарат железа (Феррум Лек) 100 мг по 1 таб х 2 раза в день, 1 месяц, под контролем ОАК, ферритина, железа по м/ ж.

-Пантопразол (Нольпаза, Пантап) 40 мг по 1 таб. утром за 30 мин до еды, 14 дней.

4. Контроль ОАК, ОАМ, ЭКГ, ЭХО-КГ по м/ ж, с дальнейшей консультацией у кардиохирурга в КДО НЦКиТ через 1 неделю.

Родственник пациента (мать) настоящим подтверждает, что ей 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. Родственник пациента (мать) настоящим подтверждает, рекомендации в письменном виде, что ИМИ получены назначения.

Лечащий врач: **Андакулова Ж. М.**

Заведующий отделением **к.м.н. Бакеева М.Э.**

Сканировано с CamScanner

ТӨЛӨӨ ТАПШЫРМАСЫ № ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ **ОВ-1545448ASNVt** Дата **13 август 2026** Жөнөтүү ыкмасы Способ отправления **электронно** Форма коду Код формы 0401060

ОКПО	**26614805**	Төлөөчү Плательщик	**Общественный фонд"имени Зиты и Гиты Резахановых"**	Дебет Счет №	**1091420141990134**
ИНН	**02906200910155**				
Регистр № СФКР	**02-23954**	Төөлөөчүнүн банкы Банк плательщика	**Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3**		
БИК (МФО)	**109014**				
Алуучу Получатель	**Национальный Центр Кардиологии и терапии инн 02208197710019**			Кредит Счет №	**4402011102016748**
				Счет №	
БИК (МФО)	**440001**	Алуучунун банкы Банк получателя	**Центральное Казначейство КР**		
Суммасы сөз менен Сумма прописью	**Бир жүз жыйырма тогуз миң тогуз жүз жетимиш беш сом 00 тыйын** **Сто двадцать девять тысяч девятьсот семьдесят пять сом(а/ов) 00 тыйын(а)**			Сумма	129975.00 KGS
Төлөө коду Код платежа	**14231400**	Төлөөнүн багыты Назначение платежа	**за оплаты операции Бекбосуновой Элины 2010 г.р. согласно счету 31 от 10.08.2026**		

Первый подписант - Резаханова Зумрият Рамазановна

Второй подписант -

OptimaBank
ПРОВЕДЕН
ИНН 00904199310033

М.О
М.П

Кол тамгасы
Подписи

Төлөөчү банктын белгиси
отметки банка-плательщика

ТӨЛӨӨ ТАПШЫРМАСЫ № ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ **ОВ-1103327wpOPb** Дата **17 июнь 2026** 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**	Төөлөөчүнүн банкы Банк плательщика	**Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3**	
БИК (МФО)	**109014**			
Алуучу Получатель	**Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3 (транзитный счет по депозитам довостребования физ.лиц)**		Кредит Счет №	**1091422000140120**
			Счет №	
БИК (МФО)	**109014**	Алуучунун банкы Банк получателя	**Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3**	
Суммасы сөз менен Сумма прописью	**Жыйырма беш миң сом 00 тыйын** **Двадцать пять тысяч сом(а/ов) 00 тыйын(а)**		Сумма	25000.00 KGS
Төлөө коду Код платежа	**21111100**	Төлөөнүн багыты Назначение платежа	**ОФ имени Зиты и Гиты Резахановых заработная плата за июнь проект 2026 года 1090145000508361**	

Первый подписант - Резаханова Зумрият Рамазановна

Второй подписант -

OptimaBank
ПРОВЕДЕН
ИНН 00904199310033

М.О
М.П

Кол тамгасы
Подписи

Төлөөчү банктын белгиси
отметки банка-плательщика

ТӨЛӨӨ ТАПШЫРМАСЫ № ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ **ОВ-1022415MWqyz** Дата **29 июнь 2026** 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**	Төлөөчүнүн банкы Банк плательщика	**Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3**	
БИК (МФО)	**109014**			
Алуучу Получатель	**Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3 (транзитный счет по депозитам довостребования физ.лиц)**		Кредит Счет №	**1091422000140120**
			Счет №	
БИК (МФО)	**109014**	Алуучунун банкы Банк получателя	**Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3**	
Суммасы сөз менен Сумма прописью	**Үч миң беш жүз сом 00 тыйын** **Три тысячи пятьсот сом(а/ов) 00 тыйын(а)**		Сумма	3500.00 KGS
Төлөө коду Код платежа	**44001900**	Төлөөнүн багыты Назначение платежа	**ОФ имени Зиты и Гиты Резахановых п/о 2026 года 1090145000507856**	

Первый подписант - Резаханова Зумрият Рамазановна

Второй подписант -

OptimaBank
ПРОВЕДЕН
ИНН 00904199310033

М.О
М.П

Кол тамгасы
Подписи

Төлөөчү банктын белгиси
отметки банка-плательщика