Сформировано: 15.08.2023 20:26

ВЫПИСКА ИЗ АМБУЛАТОРНОГО ЖУРНАЛА

Лимузин, Кошка, б.п. (кошка), Канаева Елена Сергеевна

vet-kosha@yandex.ru; тел. +7(495)1355103 колл центр; тел. +7(991)7772978 адм-р приюта; тел. +7(963)6341199 Алена глава; тел. +7(926)0465728 звонить сюда; тел. +7(909)6405167 (ЛАКОМКА 2)

Посещения за 30.08.2021

30.08.2021 13:39 (Пн), ПЕРВИЧНЫЙ ПРИЁМ, выполнил: _Семенова Марина Константиновна.
Вес - 5,1 кг.

Клинический прием, Оберег

Причина обращения:	прием стоматолога
Вакцинация против бешенства:	Да, вакцинирован
An.vitae:	Бывший домашний В приюте с 21 августа 2021 обработан от паразитов. переболдел калицивирозом.
An. morbi:	запах из ротовой полости, чихает, выделение из левого глаза
Ведущий симптом:	гингивит, чихание, выделение их левого глаза.
Температура:	38,9
Status praesens:	со - розовые снк 1 сек глаза, ушные раковины, носовые ходы - без патологий. грудная клетка - в норме живот мягкий и безболезненный. ментальный статус в - сознании
Status localis:	ротовая полость - перелом коронки правого верхнего клыка, отсутствие верхних и нижних резцов, гингивит, зубной камень; выдления из левого глаза темного харакреа, конъюнктива при этом без изменений.
План диагностики:	не проводилась
Сделано в клинике:	осмотр

Диагноз

Гингивит Предварительный от 30.08.2021 **- На лечении**

_Семенова Марина Константиновна

Выполнено в клинике

Прием и консультация врача-стоматолога: 1 шт;

Консультация

Рекомендовано сдать: Вирусный иммунодефицит (антитела ИФА), Хламидиоз, Лейкоз.

Назначено: Аугументин 200мг/5мл, внутрь по 2,5 мл 2 р/д 14 дней, при положительным ВИК 21 день.

Далее исходим из результатов анализов на вышеперечисленные вирусные инфекции. Санацию ротовой полости при можно провести не ранее чее через 14, при наличии вик через 21 день

Посещения за 15.09.2021

15.09.2021 10:24 (Ср), ЗВОНОК ВРАЧА по незакрытому диагноз, выполнил: Моргачева Дарья Вадимовна.
Вес - 5,1 кг.

отзвон врача

Динамика состояния со слов владельца::	без изменений
Anamnes:	Пришли на ЭХОкг скрининг - по эхо признаки застоя ЛП =18,1, Ао = 8,3, соотношение 2,19 рек-н прием кардиолога + полное ЭХОкг потом решить вопрос с СРП

Посещения за 17.09.2021

17.09.2021 12:30 (Пт), ПЕРВИЧНЫЙ ПРИЁМ, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна.
Вес - 5,02 кг.

Клинический прием, Оберег

Причина обращения:	по направлению врача- изменение геометрии сердца
Вакцинация против бешенства:	Да, вакцинирован
An.vitae:	Поступил в прию 21.08.2021 из семьи по причине агрессии к другому коту. Рацион Про план (до этого неизвестно) Вакцинирован, дегельминтизация Милпразон и от Эктопаразитов Селафорт. В анамнезе ХВИ отр (лейкоз и иммунодефицит). Калицивироз болел 2019 год.
An. morbi:	Общее состояние в норме. Обратились на ЭХОКГ перед СРП. Выявлены изменения геометрии сердца. Аппетит в норме, активность в норме, одышки нет, рвоты нет, стул в норме, жажда диурез в норме. Синкопов не наблюдали.
Status praesens:	Положение тела в пространстве естественное , упитанность нормальная, степень дегидратации: нет, периферические отеки нет, дыхание грудо-брюшного типа, одышки нет, ЛУ не увеличены, ВСО розовые, СНК 1 секунда, верхушечный толчок усилен. Амплитуда пульсовой волны: нормальная, качество пульса: жестковатый, дефицит пульса: отсутствует, ритмичный. ЧСС 200 кд/минуту. Аускультация сердца- тоны сердца ясные, шумы: систолический на ТК 1/6 , аритмия. Аускультация легких- дыхание везикулярное, хрипов нет. Брюшная полость: живот мягкий, б/б, не увеличен.
План диагностики:	ЭХОКГ ЭКГ тонометрия кровь на б/х (обязательно электролиты- калий, магний, кальций, натрий) Кровь на Тропонин I (лаборатория Ветюнион)
Сделано в клинике:	ЭХОКГ ЭКГ тонометрия

Диагноз

Гингивит Предварительный от 30.08.2021 **- На лечении**
_Семенова Марина Константиновна

хроническая сердечная недостаточность лево/правостороняя Предварительный от 17.09.2021 **- На лечении**
Коряковцева Анна Владимировна

кардиомиопатия вторичная/ выгорающая/тахииндуцированная/миокардит
Предварительный от 17.09.2021 **- На лечении**
Коряковцева Анна Владимировна

аритмия Предварительный от 17.09.2021 **- На лечении**
Коряковцева Анна Владимировна

Выполнено в клинике

Прием и консультация врача-кардиолога: 1 шт;

Консультация

У Лимузина выявлена аритмия и хроническая застойная сердечная недостаточность. На данный момент анестезиологические риски значительно повышены.

Рекомендовано:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1 таблетке, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг (человеческий) – внутрь по ¼ таблетки, 1 раз в сутки, постоянно. На препарат может быть слюнотечение, пена изо рта, рвота.
4. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
5. Дибикор 250 мг(человеческий препарат)- внутрь по 1 таблетке, 2 раза в день, постоянно.
6. Плановый осмотр кардиолога (ЭХОКГ, ЭКГ, тонометрия) через месяц в середине октября при стабильном состоянии.
7. Сдать кровь на б/х анализ, электролиты (калий, натрий, мвгний, кальций), Тропонин I (лаборатория Ветюнион) НАТОЩАК!!
8. Через 2 недели после начала дачи препаратов- контроль АД (результаты прислать на почту). Сделать 5 измерений подряд.

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Назначенные исследования

Назначил: Коряковцева Анна Владимировна

Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна

Вид исследования: **ЭХОкардиографическое обследование кошек**

ПОЛНОЕ ЭХОкардиографическое обследование кошек.

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Масса	**5,0**	кг	-	-
ЧСС	**202**	ударов/мин	-	-

Левый желудочек

Режим: *М-режим

Ось: Длинная

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
МЖПд мм	**3,8**	мм	-	-
ЗСЛЖд мм	**3,8**	мм	-	-
Полость ЛЖд	**17,90**	мм	-	-
Полость ЛЖс	**11,10**	мм	-	-

Правый желудочек

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
СПЖд	**2,2**	мм	-	-
Полость ПЖд	**10,80**	мм	-	-

Левое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер по длинной оси	**18,80**	мм	-	-
Размер по короткой оси	**17,10**	мм	-	-
ЛП/Ао-короткая ось	**2,09**		-	-

Правое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер ПП	**15,10**	мм	-	-
Объем ПП	**2,50**	мл	-	-

ЛВ/ПВЛА

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЛВ	**4,00**	мм	-	-

ПВЛА	**3,00**	мм	-	-
ЛВ/ПВЛА	**1,333**		-	-

Легочная артерия

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Фиброзное кольцо	**7,80**	мм	-	-
Ствол ЛА	**8,80**	мм	-	-

Створки клапана: не изменены

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Максимальная скорость в стволе ЛА	**92,00**	см/сек	-	-
ГД	**3,37**	мм.рт.ст.	-	-

Регургитация на клапане ЛА: нет

Аорта

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Ствол аорты (АО)	**8,2**	мм	-	-

Выносящий тракт ЛЖ: не выявлено обструкции

Клапан аорты: не изменен

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость на аорте	**102,00**	см/сек	-	-
ГД	**4,13**	мм.рт.ст.	-	-

Регургитация на клапане Ао: нет

Митральный клапан

Створки: не изменены

Регургитация: 1 степени

Трикуспидальный клапан

Створки: не изменены

Регургитация: 2 степени

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость регургитации	**254,00**	см/сек	-	-
ГД	**25,00**	мм.рт.ст.	-	-

Систолическая функция

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
MAPSE по ЗСЛЖ	**5,60**	мм	-	-
MAPSE по МЖП	**4,30**	мм	-	-
Тканевой доплер S'	**9,00**	см/сек	-	-
ФС	**37,99**	%	-	-

Диастолическая функция

Трансмитральный поток: сливной

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
E	**88,00**	см/сек	-	-
E/A	**-**		-	-
DTE	**81**	мсек	-	-
IVRT	**25**	мсек	-	-
E/IVRT	**3,520**		-	-
E'	**15,00**	см/сек	-	-
E/E'	**5,867**		-	-

Комментарии

Гидроторакс\гидроперикард: не выявлено

Дополнительная информация: объем ЛП 4,63 мл

Заключение: Толщина миокарда ЛЖ неравномерная, визуализируются учпстки истончения. Дилятация полости ЛП значительная, дилятация полости ПП, ПЖ умеренные, расширение ЛВ , признаки выраженного застоя по МКК. Недостаточность МК 1 ст, недостаточность ТК 2 ст.
Систолическая функция ЛЖ снижена. Общая сократительная способность миокарда снижена, нарушения глобальной сократимости ЛЖ не выявлено. Зоны асинергии не выявлены.
Диастолическая функция класс 2-3- нарушена.
Признаки легочной гипертензии не выявлены.
Признаки застоя по БКК.
Аритмия.

Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭКГ**

Данные электрокардиографического исследования.

Ритм: регулярный

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Частота сокращений	**200**	в 1 минуту	0	-

ЭОС: изоэлектрична

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Интервал QRS	**0,04**	с	-	-

Деформация QRS: не деформирован

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Вольтаж QRS	**0,35**	mV	-	-

Характеристика интервала S-T: изоэлектричен

Зубец Т: отрицательный 0,05 мВ

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Продолжительность систолы QRST	**0,16**	с	-	-

Прочие изменения: ЭОС +120
QT/TQ 0,16/0,13

Заключение: Ритм наджелудочковый, регулярный с ЧСС 200 уд/минуту. Дифференциальные диагнозы- трепетание предсердий, узловая тахикардия. Другие нарушения ритма в виде нестойких пробежек мерцательной аритмии. Нарушения проводимости в виде блокады ПНПГ. Увеличение соотношения QT/TQ/

фото
Описание: Канаева к. Лимузин_ЭКГ_17_9_2021.jpg3.jpg: ЭКГ (18.09.2021 21:44:02)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна



фото
Описание: Канаева к. Лимузин_ЭКГ_17_9_2021.jpg2.jpg: ЭКГ (18.09.2021 21:43:59)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна



фото
Описание: Канаева к. Лимузин_ЭКГ_17_9_2021.jpg: ЭКГ (18.09.2021 21:43:53)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна



Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ**

Измерение артериального давления

Тонометр:	Микролюкс
Размер манжеты:	3
Расположение манжеты:	Правая передняя конечность
Положение животного:	Лежа
Животное находится:	На столе

Измерение 1

Систолическое давление, мм рт ст.:	170
Диастолическое давление мм рт ст:	101
Среднее давление мм рт ст:	122

Измерение 2

Систолическое давление, мм рт ст.:	173
Диастолическое давление, мм рт ст.:	95
Среднее давление, мм рт ст.:	119

Измерение 3

Систолическое давление мм рт ст.:	175
Диастолическое давление мм рт ст.:	103
Среднее давление. мм рт ст.:	125

Измерение 4

Систолическое давление, мм рт ст.:	179
Диастолическое давление, мм рт ст.:	98
Среднее давление. мм рт ст.:	115

Измерение 5

Систолическое давление, мм рт ст.:	178
Диастолическое давление, мм рт ст.:	117
Среднее давление, мм рт ст.:	135

Посещения за 18.09.2021

Email: № 000000043559 от 18.09.2021 в 21:45
Кому: Канаева Елена Сергеевна (Лимузин) <vet-kosha@yandex.ru>;
Тема: Ветклиника Оберег. Диагностическое исследование 000038302 от 17.09.2021 12:30:47.

Здравствуйте! Отправляем вам информацию по вашему питомцу Лимузин (Кошка, б.п. (кошка)) Во вложении - Результат исследования (Диагностическое исследование 000038302 от 17.09.2021 12:30:47).
Ветеринарная клиника Оберег,
С Уважением, ветеринарный врач Коряковцева Анна Владимировна
Тел. 8(499)390-77-12
Сайт: www.vethelp.ru
Instagram @vethelp
Мы работаем круглосуточно!

Посещения за 28.10.2021

28.10.2021 14:03 (Чт), ПОВТОРНЫЙ ПРИЕМ, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна.
Вес - 5,31 кг.

Повторный прием ОБЕРЕГ

Вакцинация против бешенства:	Да, вакцинирован
Anamnes:	Общее состояние в норме. Препараты дают по схеме. Аппетит в норме. Одышки не наблюдают. ЧДД неизвестно.
Динамика состояния со слов владельца::	без изменений
Status presents:	Положение тела в пространстве естественное , упитанность нормальная (набор веса), степень дегидратации: нет, периферические отеки нет, дыхание грудо-брюшного типа, одышки нет, сопение носом, ЛУ не увеличены, ВСО розовые, СНК 1 секунда, верхушечный толчок усилен. Амплитуда пульсовой волны: нормальная, качество пульса: жестковатый, дефицит пульса: отсутствует, ритмичный. ЧСС 240 уд/минуту. Брюшная полость: живот мягкий, б/б, не увеличен.
План диагностики:	ЭХОКГ ЭКГ
Сделано в клинике:	ЭХОКГ ЭКГ

Диагноз

аритмия Предварительный от 17.09.2021 **- На лечении**
Коряковцева Анна Владимировна

хроническая сердечная недостаточность лево/правостороняя Предварительный от 17.09.2021 **- На лечении**
Коряковцева Анна Владимировна

кардиомиопатия вторичная/ выгорающая/тахииндуцированная/миокардит
Предварительный от 17.09.2021 **- На лечении**
Коряковцева Анна Владимировна

Гингивит Предварительный от 30.08.2021 **- На лечении**
_Семенова Марина Константиновна

Выполнено в клинике

Повторный прием кардиолога по текущему заболеванию: 1 шт;

Консультация

Рекомендовано:

1. Наблюдение! **Контроль Частоты Дыхательных Движений** (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1 таблетке, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг (человеческий) – внутрь по ¼ таблетки, 1 раз в сутки, постоянно. На препарат может быть слюнотечение, пена изо рта, рвота.
4. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
5. Сотагексал 80 мг (чел) внутрь по 1/16 таблетки, 2 р/день, постоянно.
6. Дибикор 250 мг(человеческий препарат)- внутрь по 1 таблетке, 2 раза в день, постоянно.
7. Плановый осмотр кардиолога (ЭКГ) **через неделю 04.11.2021**. при стабильном состоянии.
8. Сдать кровь на б/х анализ, электролиты (калий, натрий, магний, кальций), Тропонин I (лаборатория Ветюнион) НАТОЩАК!!
9. Через 2 недели после начала дачи препаратов- контроль АД (результаты прислать на почту). Сделать 5 измерений подряд.

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭХОкардиографическое обследование кошек**
ПОЛНОЕ ЭХОкардиографическое обследование кошек.

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЧСС	**240**	ударов/мин	-	-

Левый желудочек

Режим:	*М-режим
Ось:	Длинная

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
МЖПд мм	**4,1**	мм	-	-

ЗСЛЖд мм	**3,9**	мм	-	-
Полость ЛЖд	**17,30**	мм	-	-
Полость ЛЖс	**7,90**	мм	-	-

Правый желудочек

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
СПЖд	**2,2**	мм	-	-
Полость ПЖд	**11,30**	мм	-	-

Левое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер по длинной оси	**23,40**	мм	-	-
Размер по короткой оси	**18,50**	мм	-	-
ЛП/Ао-короткая ось	**2,13**		-	-

Правое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер ПП	**15,10**	мм	-	-
Объем ПП	**2,22**	мл	-	-

ЛВ/ПВЛА

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЛВ	**5,40**	мм	-	-
ПВЛА	**4,70**	мм	-	-
ЛВ/ПВЛА	**1,149**		-	-

Легочная артерия

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Фиброзное кольцо	**8,80**	мм	-	-

Створки клапана: не изменены

Аорта

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Ствол аорты (АО)	**8,7**	мм	-	-

Выносящий тракт ЛЖ: обструкции не выявлено

Клапан аорты: не изменен

Митральный клапан

Створки: не изменены

Регургитация: 1 степени

Трикуспидальный клапан

Створки: не изменен

Регургитация: 1-2 степени

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость регургитации	**192,00**	см/сек	-	-
ГД	**14,77**	мм.рт.ст.	-	-

Систолическая функция

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
MAPSE по ЗСЛЖ	**5,60**	мм	-	-
MAPSE по МЖП	**4,90**	мм	-	-
ФС	**54,34**	%	-	-

Диастолическая функция

Трансмитральный поток: сливной

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
E	**98,00**	см/сек	-	-
E/A	**-**		-	-
DTE	**50**	мсек	-	-
IVRT	**25**	мсек	-	-
E/IVRT	**3,920**		-	-
E/E'	**-**		-	-

Комментарии

Гидроторакс\гидроперикард:	не выявлено
Дополнительная информация:	объем ЛП 5,67 мл
Заключение:	Толщина миокарда ЛЖ неравномерная, визуализируются учпстки истончения. Дилятация полости ЛП значительная, дилятация полости ПП, ПЖ умеренные, расширение ЛВ , признаки выраженного застоя по МКК. Недостаточность МК 1 ст, недостаточность ТК 2 ст. Систолическая функция ЛЖ в норме. Общая сократительная способность миокарда удовлетворительная, нарушения глобальной сократимости ЛЖ не выявлено. Зоны асинергии не выявлены. Диастолическая функция класс 2-3- нарушена. Признаки легочной гипертензии не выявлены. Признаки застоя по БКК. Аритмия.

Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭКГ**

Данные электрокардиографического исследования.

Ритм: наджелудочковый, регулярный

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Частота сокращений	**240**	в 1 минуту	0	-

ЭОС: изоэлектрична

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Интервал QRS	**0,04**	с	-	-

Деформация QRS: не деформирован

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Вольтаж QRS	**0,50**	mV	-	-

Характеристика интервала S-T: изоэлектричен

Зубец Т: слабовыражен во 2м отведении

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Продолжительность систолы QRST	**99,99**	с	-	-

Экстрасистолы, исходящие:	есть
Прочие изменения:	ЭОС +90 QT/TQ 180/95 За 5 минут ЭКГ выявлены единичные желудочковые экстрасистолы, мономорфные с ИС 300 уд/минуту. Очаг расположен в миокарде свободной стенки ЛЖ. Экстрасистолы располагаются в виде аллоритмии- желудочковый ритм с ЧСС 35 уд/минуту. Так же выявлена единичная желудочковая экстрасистола с очагом в миокарде свободной стенки ПЖ. ИС 260 уд/минуту.
Заключение:	Ритм наджелудочковый, регулярный с ЧСС 200 уд/минуту. Дифференциальные диагнозы- трепетание предсердий, узловая тахикардия. Другие нарушения ритма в виде аллоритмии. Нарушений проводимости не выявлено. Увеличение соотношения QT/TQ.

фото
Описание: Канаева к. Лимузин_ЭКГ_28_10_2021.jpg2.jpg: ЭКГ (29.10.2021 10:46:02)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна



фото
Описание: Канаева к. Лимузин_ЭКГ_28_10_2021.jpg: ЭКГ (29.10.2021 10:45:59)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна



Посещения за 29.10.2021

Email: № 000000046718 от 29.10.2021 в 10:46
Кому: Канаева Елена Сергеевна (Лимузин) <vet-kosha@yandex.ru>;
Тема: Ветклиника Оберег. Диагностическое исследование 000045441 от 28.10.2021 14:38:54.

Здравствуйте! Отправляем вам информацию по вашему питомцу Лимузин (Кошка, б.п. (кошка)) Во вложении - Результат исследования (Диагностическое исследование 000045441 от 28.10.2021 14:38:54).
Ветеринарная клиника Оберег,
С Уважением, ветеринарный врач Коряковцева Анна Владимировна
Тел. 8(499)390-77-12
Сайт: www.vethelp.ru
Instagram @vethelp
Мы работаем круглосуточно!

Посещения за 04.11.2021

04.11.2021 13:45 (Чт), ПОВТОРНЫЙ ПРИЕМ, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна.
Вес - 5,31 кг.

Повторный прием ОБЕРЕГ

Вакцинация против бешенства:	Да, вакцинирован
Anamnes:	Общее состояние в норме, по анализу крови электролиты в норме, ЧДД не измеряли. В сентябре было 18/минуту. Аппетит в норме. АД 124/82 от 02.11.
Динамика состояния со слов владельца::	без изменений
План диагностики:	ЭКГ
Сделано в клинике:	ЭХГ

Выполнено в клинике
Повторный прием кардиолога по текущему заболеванию: 1 шт;
Консультация

Рекомендовано:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1 таблетке, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг (человеческий) – внутрь по ¼ таблетки, 1 раз в сутки, постоянно. На препарат может быть слюнотечение, пена изо рта, рвота.
4. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
5. Сотагексал 80 мг (чел) внутрь по 1/16 таблетки, 2 р/день, постоянно.
6. Дибикор 250 мг(человеческий препарат)- внутрь по 1 таблетке, 2 раза в день, постоянно.
7. Плановый осмотр кардиолога (ЭКГ) через месяц. при стабильном состоянии.
8. Сдать кровь на Тропонин I (лаборатория Ветюнион) НАТОЩАК!!

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭКГ**

Данные электрокардиографического исследования.

Ритм: наджелудочковый, регулярный

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Частота сокращений	**193**	в 1 минуту	0	-

ЭОС: изоэлектрична

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Интервал QRS	**0,04**	с	-	-

Деформация QRS: не деформирован

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Вольтаж QRS	**0,60**	mV	-	-

Характеристика интервала S-T: изоэлектричен

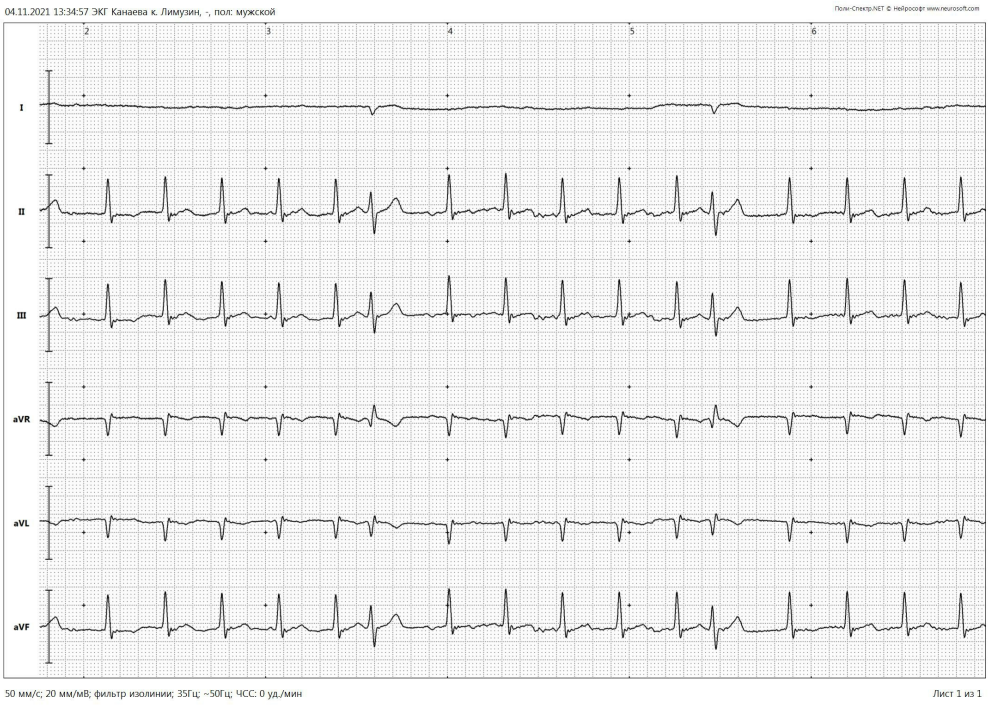
Зубец Т: положительный 0,1 мВ

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Продолжительность систолы QRST	**0,18**	с	-	-

Прочие изменения: ЭОС +90

Заключение: Ритм- суправентрикулярный (узловой/предсердный), регулярный с ЧСС 193 уд/минуту. Признаков синусовой активности не выявлено. ЭОС не отклонена. Другие нарушения ритма в виде желудочковой аллоритмии с ЧСЖ 15-37 уд/минуту.

фото
Описание: ЭКГ (03.04.2022 9:59:01)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна



Посещения за 07.11.2021

07.11.2021 15:25 (Вс), ЗВОНОК ВРАЧА по незакрытому диагноз, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна. Вес - 5,31 кг.

Консультация

У Лимузина нет изменений по ЭКГ на Сотагексале.

Рекомендовано:
1. Провеста холтеровское мониторирование. До исследования за 5 дней отменить Сотагексал.
2. В случае, если невозможно провести Холтеровское исследование- смена антиаритмика- отменить Сотагексал и на следующий день начать давать Кордарон 200 мг (чел) - внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в день, 3 дня, далее снизить дозу до 1/6 таблетки, 1 раз в день. Контрольное ЭКГ через 10 дней после смены антиаритмика.
3. По принятию решения о проведении холтера просьба донести информацию до лечащего врача.

Рекомендовано:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1 таблетке, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг (человеческий) – внутрь по ¼ таблетки, 1 раз в сутки, постоянно. На препарат может быть слюнотечение, пена изо рта, рвота.
4. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
5. Сотагексал 80 мг (чел) внутрь по 1/16 таблетки, 2 р/день, постоянно.
6. Дибикор 250 мг(человеческий препарат)- внутрь по 1 таблетке, 2 раза в день, постоянно.
7. Плановый осмотр кардиолога (ЭКГ) через месяц. при стабильном состоянии.
8. Сдать кровь на Тропонин I (лаборатория Ветюнион) НАТОЩАК!!

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Холтеровское мониторирование. Позвонить в клинику и записаться.
Клиника Питомец- Абашкина Мария Сергеевна
Клиника Биоконтроль- Илларионова Владислава Константиновна
Клиника Зоостатус- Каменева Анна Владимировна.
Клиника Ветсити- Назарова Мария Владимировна
Клиника Белый Клык

Посещения за 10.11.2021

10.11.2021 13:40 (Ср), ЗВОНОК ВРАЧА по незакрытому диагноз, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна. Вес - 5,31 кг.

отзвон врача

Anamnes: Холтеровское исследование проводить не будут.

Консультация

У Лимузина нет изменений по ЭКГ на Сотагексале.

Рекомендовано:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1 таблетке, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг (человеческий) – внутрь по ¼ таблетки, 1 раз в сутки, постоянно. На препарат может быть слюнотечение, пена изо рта, рвота.
4. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
5. Смена антиаритмика- отменить Сотагексал и на следующий день начать давать Кордарон 200 мг (чел) - внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в день, 3 дня, далее снизить дозу до 1/6 таблетки, 1 раз в день. Контрольное ЭКГ через 10 дней после смены антиаритмика.
6. Дибикор 250 мг(человеческий препарат)- внутрь по 1 таблетке, 2 раза в день, постоянно.
7. Плановый осмотр кардиолога (ЭКГ) через месяц. при стабильном состоянии.
8. Сдать кровь на Тропонин I (лаборатория Ветюнион) НАТОЩАК!!

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Холтеровское мониторирование. Позвонить в клинику и записаться.
Клиника Питомец- Абашкина Мария Сергеевна
Клиника Биоконтроль- Илларионова Владислава Константиновна
Клиника Зоостатус- Каменева Анна Владимировна.
Клиника Ветсити- Назарова Мария Владимировна
Клиника Белый Клык

Посещения за 21.11.2021

21.11.2021 13:58 (Вс), ЗВОНОК ВРАЧА по незакрытому диагноз, выполнил: Зимовцева Екатерина Вячеславовна.
Вес - 5,31 кг.

отзвон врача

Anamnes:	На данный момент кровавые выделения из носа начались вчера вечером,продолжаются до сих пор (появляются ичключительно во время чихания, немного подтекает). Иные выделения не виз-ся. На данный момент не обслеован на респираторную инфекцию (рядом болеют другие коты). Смена Соталола на Кордарон 13/11

Консультация

22/11 рекомендовано сдать анализ крови на коагулорамму, б/х стандартный профиль, измерить АД (21/11) результаты на почту

Повторить ЭКГ и повторный прием кардиолога 26/11

Рекомендовано:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1 таблетке, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг (человеческий) – внутрь по ¼ таблетки, 1 раз в сутки, постоянно. На препарат может быть слюнотечение, пена изо рта, рвота.
4. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
5. Смена антиаритмика- отменить Сотагексал и на следующий день начать давать Кордарон 200 мг (чел) - внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в день, 3 дня, далее снизить дозу до 1/6 таблетки, 1 раз в день. Контрольное ЭКГ через 10 дней после смены антиаритмика.
6. Дибикор 250 мг(человеческий препарат)- внутрь по 1 таблетке, 2 раза в день, постоянно.
7. Плановый осмотр кардиолога (ЭКГ) через месяц. при стабильном состоянии.

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Холтеровское мониторирование. Позвонить в клинику и записаться.
Клиника Питомец- Абашкина Мария Сергеевна
Клиника Биоконтроль- Илларионова Владислава Константиновна
Клиника Зоостатус- Каменева Анна Владимировна.
Клиника Ветсити- Назарова Мария Владимировна
Клиника Белый Клык

Посещения за 22.11.2021

22.11.2021 14:04 (Пн), ПРОЦЕДУРЫ ПО НАЗНАЧЕНИЯМ, выполнил: _Тарамыкин Дмитрий Андреевич.
Вес - 5,31 кг.

Прием на процедуры
Anamnes

Активность:	в норме
Аппетит:	норма
Жажда:	норма
Мочеиспускание:	норма
Дефекация:	норма
Чихание:	отсутствует
Кашель:	отсутствует
Одышка:	отсутствует
Рвота:	отсутствует
Дополнительно:	Кровавые истечения из носа
Динамика состояния со слов владельца::	без изменений
Осмотр врача:	Не проводился
Рекомендовано ассистентом::	Продолжать процедуры по актуальным назначениям.
Сделано в клинике:	Измерение АД Кровь на коагулограмму

Выполнено в клинике

Забор венозной крови: 1 шт;

Назначил: _Тарамыкин Дмитрий Андреевич
Исполнитель: _Тарамыкин Дмитрий Андреевич
Вид исследования: **ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ**

Измерение артериального давления

Тонометр:	Микролюкс
Размер манжеты:	2
Расположение манжеты:	Правая передняя конечность
Положение животного:	Лежа
Животное находится:	В переноске

Измерение 1

Систолическое давление, мм рт ст.:	157
Диастолическое давление мм рт ст:	110
Среднее давление мм рт ст:	130

Измерение 2

Систолическое давление, мм рт ст.:	156
Диастолическое давление, мм рт ст.:	104
Среднее давление, мм рт ст.:	126

Измерение 3

Систолическое давление мм рт ст.:	159
Диастолическое давление мм рт ст.:	99
Среднее давление. мм рт ст.:	123

Измерение 4

Систолическое давление, мм рт ст.:	143
Диастолическое давление, мм рт ст.:	90
Среднее давление. мм рт ст.:	108

Измерение 5

Систолическое давление, мм рт ст.:	151
Диастолическое давление, мм рт ст.:	97
Среднее давление, мм рт ст.:	120

Назначил: _Тарамыкин Дмитрий Андреевич
Исполнитель: Косарева Елизавета Дмитриевна
Вид исследования: **Коагулограмма**

Коагулограмма

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Протромбиновое время	**14,4**	сек	6,0 - 12,0	**▲20%**
АЧТВ	**24,5**	сек	12,0 - 20,0	**▲23%**
Тромбиновое время	**17,2**	сек	9,0 - 15,0	**▲15%**
Фибриноген	**2,60**	г/л	1,50 - 4,50	норма

Комментарий: результаты на почту

Посещения за 26.11.2021

Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭКГ**

Данные электрокардиографического исследования.

Ритм: наджелудочковый

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Частота сокращений	**230**	в 1 минуту	0	-

ЭОС: изоэлектрична

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Интервал QRS	**0,04**	с	-	-

Деформация QRS: не деформирован

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Вольтаж QRS	**0,40**	mV	-	-

Характеристика интервала S-T: изоэлектричен

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Продолжительность систолы QRST	**0,16**	с	-	-

Экстрасистолы, исходящие: есть

Прочие изменения:
ЭОС +60
За 5 минут ЭКГ выявлены множественные узловые и желудочковые экстрасистолы:
55 единичных узловых экстрасистол с минимальным ИС 265 уд/минуту.
1 единичная желудочковая выскальзывающая экстрасистола по типу БПНПГ с ИС 210 уд/минуту
1 единичная желудочковая вставочная экстрасистола по типу БЛНПГс ИС 235 уд/минуту
15 желудочковых единичных экстрасистол по типу БПНПГ с ИС 285 уд/минуту.

Заключение: Ритм- суправентрикулярный (узловой/предсердный/ мерцательная аритмия) с ЧСС 230 уд/минуту. ЭОС не отклонена. Другие нарушения ритма в виде множественных единичных узловых и желудочковых полиморфных комплексов. Нарушений проводимости не выявлено. Синусовая активность не регистрируется.

фото
Описание: Канаева к. Лимузин_ЭКГ_26_11_2021.jpg2.jpg: ЭКГ (03.04.2022 9:57:51)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна

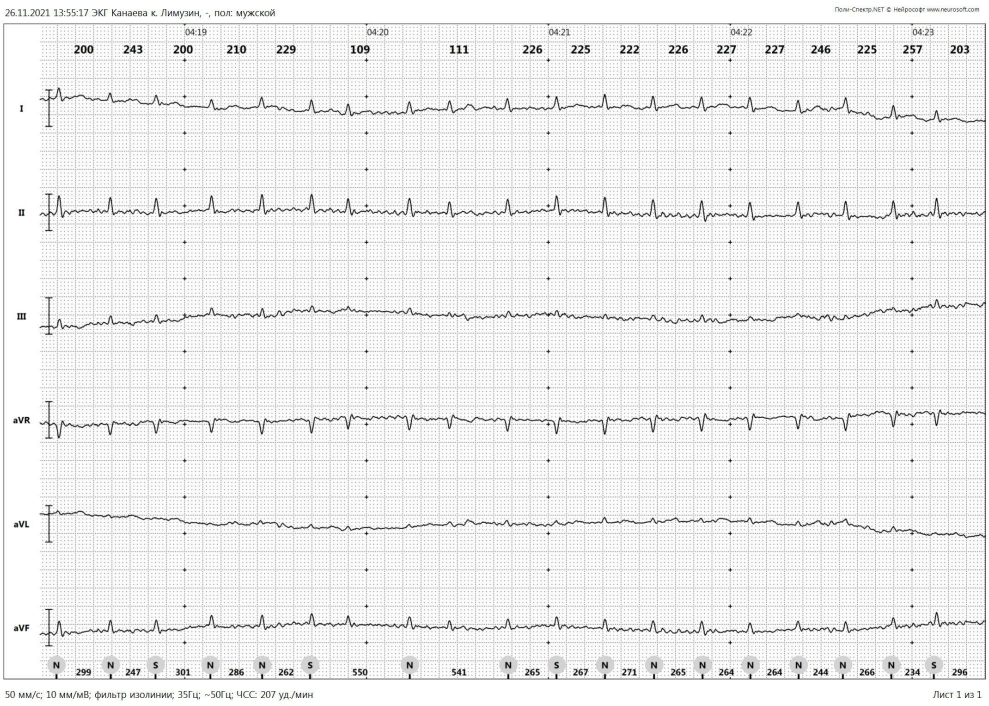


фото
Описание: Канаева к. Лимузин_ЭКГ_26_11_2021.jpg: ЭКГ (03.04.2022 9:57:49)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна



26.11.2021 14:17 (Пт), ЗВОНОК ВРАЧА по незакрытому диагноз, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна. Вес - 5,31 кг.

отзвон врача

Динамика состояния со слов владельца::	без изменений
Anamnes:	Последний раз кровянистые выделения 23.11. (алая кровь сгустками). По коагулограмме значительных завышений нет. Пробно временно отменить Клопидогрел.

Консультация

Рекомендовано:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1 таблетке, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг отменить временно.
4. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
5. Кордарон 200 мг (чел) - внутрь по 1/6 таблетки, 1 раз в день, постоянно.
6. Дибикор 250 мг(человеческий препарат)- внутрь по 1 таблетке, 2 раза в день, постоянно.
7. Плановый осмотр кардиолога (ЭХОКГ, ЭКГ) через месяц при стабильном состоянии (конец декабря)..

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Посещения за 25.12.2021

25.12.2021 14:31 (Сб), ПОВТОРНЫЙ ПРИЕМ, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна.
Вес - 5,2 кг.

Повторный прием ОБЕРЕГ

Вакцинация против бешенства:	Да, вакцинирован
Anamnes:	Кровянистых выделений из носа не наблюдают. ЧДД 20/минуту. Препараты дают по схеме. Аппетит в норме.
Динамика состояния со слов владельца::	без изменений
Status presents:	Положение тела в пространстве естественное , упитанность нормальная, степень дегидратации: нет, периферические отеки нет, дыхание грудо-брюшного типа, одышки нет, ВСО розовые, верхушечный толчок усилен. ЧСС 200 уд/минуту. Аускультация сердца- тоны сердца ясные, шумы: систолический на ТК 1/6 , аритмия. Брюшная полость: живот мягкий, б/б, не увеличен.
План диагностики:	ЭХОКГ ЭКГ
Сделано в клинике:	ЭХОКГ ЭКГ

Диагноз

аритмия мерцательная, желудочковая аллоритмия Предварительный от 17.09.2021 **- На лечении**
Коряковцева Анна Владимировна

хроническая сердечная недостаточность лево/правостороняя Предварительный от 17.09.2021 **- На лечении**
Коряковцева Анна Владимировна

кардиомиопатия вторичная/ выгорающая/тахииндуцированная/миокардит
Предварительный от 17.09.2021 **- На лечении**
Коряковцева Анна Владимировна

Гингивит Предварительный от 30.08.2021 **- На лечении**
_Семенова Марина Константиновна

Выполнено в клинике

Повторный прием кардиолога по текущему заболеванию: 1 шт;

Консультация

У Лимузина нет ухудшений по ЭХОКГ. По результатам электрокардиограммы дополнительно выявлена мерцательная аритмия.

Прогноз осторожный до неблагоприятного.

Рекомендовано:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1 таблетке, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно. Следить за вероятными кровотечениями.
4. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
5. Кордарон 200 мг (чел) - внутрь по 1/6 таблетки, 1 раз в день, постоянно.
6. Дибикор 250 мг(человеческий препарат)- внутрь по 1 таблетке, 2 раза в день, постоянно.
7. Плановый осмотр кардиолога (ЭХОКГ, ЭКГ) через 2-3 месяца при стабильном состоянии (конец февраля- март)..

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭКГ**

Данные электрокардиографического исследования.

Ритм: неджелудочковый, нерегулярный

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Частота сокращений	**200**	в 1 минуту	0	-

ЭОС: изоэлектрична

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Интервал QRS	**0,04**	с	-	-

Деформация QRS: не деформирован

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Вольтаж QRS	**0,30**	mV	-	-

Характеристика интервала S-T: изоэлектричен

Зубец Т: слабовыражен во 2 отведении

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Продолжительность систолы QRST	**0,18**	с	-	-

Экстрасистолы, исходящие: есть

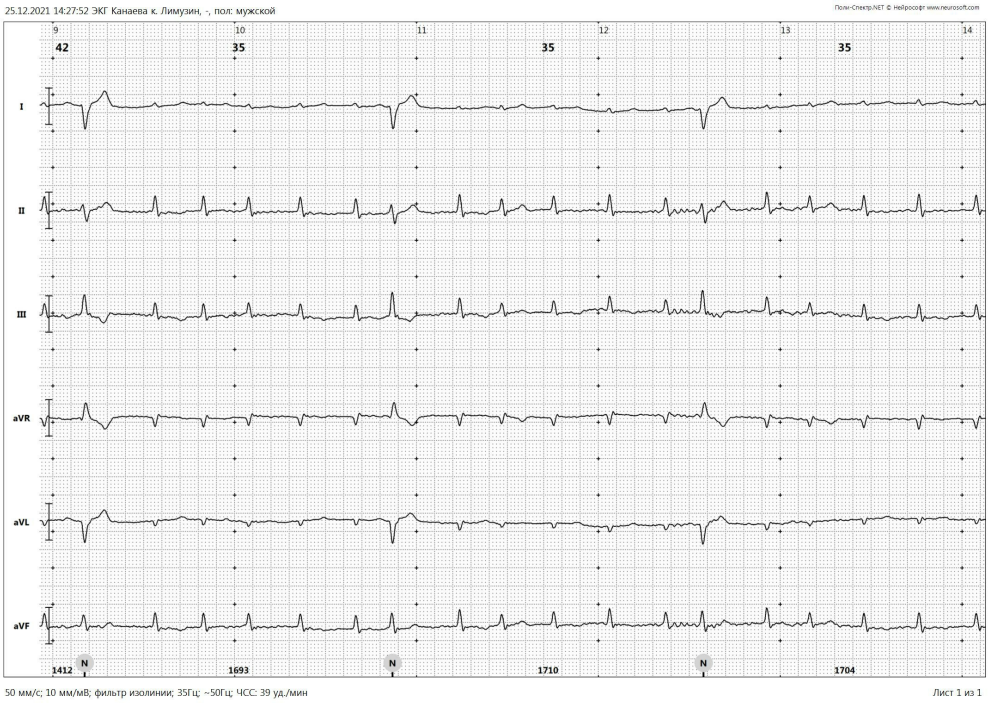
Прочие изменения: ЭОС +60
За 5 минут ЭКГ выявлены множественные узловые и желудочковые экстрасистолы:
1 единичная желудочковая экстрасистола по типу БПНПГ
1 единичная желудочковая экстрасистола по типу БЛНПГ
Множественные единичные желудочковые экстрасистолы в виде стойкой аллоритмии с ЧСЖ в пробежке 34-43 уд/минуту

Заключение: Ритм- суправентрикулярный (узловой/предсердный/ мерцательная аритмия), нерегулярный с ЧСС 200 уд/минуту. ЭОС не отклонена. Другие нарушения ритма в виде множественных единичных узловых и желудочковых полиморфных комплексов, организованных в стойкую аллоритмию. Нарушений проводимости не выявлено. Синусовая активность не регистрируется.

фото
Описание: Канаева к. Лимузин_ЭКГ_25_12_2021.jpg2.jpg: ЭКГ (03.04.2022 9:55:45)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна



фото
Описание: Канаева к. Лимузин_ЭКГ_25_12_2021.jpg: ЭКГ (03.04.2022 9:55:43)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна



Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭХОкардиографическое обследование кошек**
ПОЛНОЕ ЭХОкардиографическое обследование кошек.

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Масса	**5,2**	кг	-	-
ЧСС	**196**	ударов/мин	-	-

Левый желудочек

Режим: *М-режим

Ось: Длинная

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение

МЖПд мм	**4,1**	мм	-	-
ЗСЛЖд мм	**4,3**	мм	-	-
Полость ЛЖд	**18,20**	мм	-	-
Полость ЛЖс	**9,60**	мм	-	-

Правый желудочек

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
СПЖд	**2,6**	мм	-	-
Полость ПЖд	**12,10**	мм	-	-

Левое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер по длинной оси	**22,20**	мм	-	-
Размер по короткой оси	**20,20**	мм	-	-
ЛП/Ао-короткая ось	**2,17**		-	-

Правое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер ПП	**17,40**	мм	-	-
Объем ПП	**4,12**	мл	-	-

ЛВ/ПВЛА

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЛВ	**5,00**	мм	-	-
ПВЛА	**4,30**	мм	-	-
ЛВ/ПВЛА	**1,163**		-	-

Легочная артерия

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Фиброзное кольцо	**7,20**	мм	-	-
Ствол ЛА	**6,80**	мм	-	-

Створки клапана: не изменены

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Максимальная скорость в стволе ЛА	**99,00**	см/сек	-	-
ГД	**3,92**	мм.рт.ст.	-	-

Регургитация на клапане ЛА: нет

Аорта

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Ствол аорты (АО)	**9,3**	мм	-	-

Выносящий тракт ЛЖ: обструкции не выявлено

Клапан аорты: не изменен

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость на аорте	**94,00**	см/сек	-	-
ГД	**3,56**	мм.рт.ст.	-	-

Регургитация на клапане Ао: нет

Митральный клапан

Створки: не изменены

Регургитация: нет

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость регургитации	**356,00**	см/сек	-	-
ГД	**50,00**	мм.рт.ст.	-	-

Трикуспидальный клапан

Створки: не изменены

Регургитация: нет

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость регургитации	**248,00**	см/сек	-	-
ГД	**24,00**	мм.рт.ст.	-	-

Систолическая функция

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
MAPSE по ЗСЛЖ	**5,10**	мм	-	-
MAPSE по МЖП	**4,70**	мм	-	-

Тканевой доплер S'	**11,00**	см/сек	-	-
ФС	**47,25**	%	-	-

Диастолическая функция

Трансмитральный поток: сливной

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
E	**115,00**	см/сек	-	-
E/A	**-**		-	-
E/IVRT	**-**		-	-
E/E'	**-**		-	-

Комментарии

Гидроторакс\гидроперикард: не выявлено

Дополнительная информация:
TAPSE 7.9 мм
S' ПЖ 0,18 м/с
объем ЛП 4,02 мл

Заключение:
Толщина миокарда ЛЖ неравномерная, визуализируются участки истончения. Дилятация полости ЛП значительная, дилятация полости ПП, ПЖ значительные, расширение ЛВ , признаки выраженного застоя по МКК. Недостаточность МК 1 ст, недостаточность ТК 2-3 ст.
Систолическая функция ЛЖ в норме. Общая сократительная способность миокарда удовлетворительная, нарушения глобальной сократимости ЛЖ не выявлено. Зоны асинергии не выявлены.
Диастолическая функция класс 2-3- нарушена.
Признаки легочной гипертензии не выявлены.
Признаки застоя по БКК.
Аритмия.

Посещения за 11.03.2022

11.03.2022 15:48 (Пт), ПОВТОРНЫЙ ПРИЕМ, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна.
Вес - 5 кг.

Повторный прием ОБЕРЕГ

Вакцинация против бешенства: Да, вакцинирован

Anamnes: Общее состояние в норме, аппетит в норме. ЧДД 24/минуту. Препараты дают по схеме.

Динамика состояния со слов владельца:: без изменений

Status presents:
Положение тела в пространстве естественное , упитанность нормальная (снижение веса на 200 гр), степень дегидратации: нет, периферические отеки нет, дыхание грудо-брюшного типа, одышки нет, ВСО розовые, верхушечный толчок усилен. ЧСС 200 уд/минуту.
Аускультация сердца- тоны сердца ясные, шумы: систолический на ТК 1/6 , аритмия.
Брюшная полость: живот мягкий, б/б, не увеличен.

План диагностики:
ЭХОКГ
ЭКГ

Сделано в клинике:
ЭХОКГ
ЭКГ

Диагноз

аритмия суправентрикулярная, желудочковая аллоритмия Основной от 17.09.2021 **- Динамическое наблюдение**
Коряковцева Анна Владимировна

хроническая сердечная недостаточность лево/правостороняя Основной от 17.09.2021 **- Динамическое наблюдение**
Коряковцева Анна Владимировна

кардиомиопатия вторичная/ выгорающая/тахииндуцированная/миокардит
Основной от 17.09.2021 **- Динамическое наблюдение**
Коряковцева Анна Владимировна

Гингивит Предварительный от 30.08.2021 **- На лечении**
_Семенова Марина Константиновна

Выполнено в клинике

Повторный прием кардиолога по текущему заболеванию: 1 шт;

Консультация

По результатам ЭХОКГ нет ухудшений по геометрии сердца. Дополнительно выявлен тромб в полости левого предсердия.Есть значительные риски тромбоэмболии.

Прогноз осторожный до неблагоприятного.

Рекомендовано:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1 таблетке, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно. Следить за вероятными кровотечениями.
4. Ксарелто 10 мг (чел) внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно.
5. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
5. Кордарон 200 мг (чел) - отменить.
6. Дибикор 250 мг(человеческий препарат)- внутрь по 1 таблетке, 2 раза в день, постоянно.
7. Плановый осмотр кардиолога (ЭХОКГ, ЭКГ) через месяц при стабильном состоянии (оценка тромбообразования в динамике)- начало апреля).
8. Сдать кровь на мочевину, креатинин, калий, магний, натрий.

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭКГ**

Данные электрокардиографического исследования.

Ритм: суправентрикулярный

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Частота сокращений	**187**	в 1 минуту	0	-

ЭОС: изоэлектрична

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Интервал QRS	**0,03**	с	-	-

Деформация QRS: не деформирован

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Вольтаж QRS	**0,40**	mV	-	-

Характеристика интервала S-T: изоэлектричен

Зубец T: слабовыражен во 2 отведении

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Продолжительность систолы QRST	**0,20**	с	-	-

Экстрасистолы, исходящие: есть

Прочие изменения: ЭОС +60

Заключение: Ритм- суправентрикулярный (узловой/предсердный/ мерцательная аритмия) с ЧСС 187 уд/минуту. ЭОС не отклонена. Другие нарушения ритма в виде желудочковой аллоритмии. ЧСЖ 37 уд/минуту. Нарушений проводимости не выявлено.

фото
Описание: ЭКГ (13.03.2022 9:27:26)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна



Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭХОкардиографическое обследование кошек**
ПОЛНОЕ ЭХОкардиографическое обследование кошек.

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Масса	**5,0**	кг	-	-
ЧСС	**185**	ударов/мин	-	-

Левый желудочек

Режим: *М-режим

Ось: Длинная

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
МЖПд мм	**3,5**	мм	-	-
ЗСЛЖд мм	**4,0**	мм	-	-
Полость ЛЖд	**19,30**	мм	-	-
Полость ЛЖс	**8,00**	мм	-	-

Правый желудочек

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
СПЖд	**2,8**	мм	-	-
Полость ПЖд	**12,20**	мм	-	-

Левое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер по длинной оси	**22,90**	мм	-	-
Размер по короткой оси	**18,10**	мм	-	-
ЛП/Ао-короткая ось	**1,97**		-	-

Правое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер ПП	**17,40**	мм	-	-
Объем ПП	**3,83**	мл	-	-

ЛВ/ПВЛА

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЛВ	**5,30**	мм	-	-
ПВЛА	**4,70**	мм	-	-
ЛВ/ПВЛА	**1,128**		-	-

Легочная артерия

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Фиброзное кольцо	**8,90**	мм	-	-
Ствол ЛА	**8,20**	мм	-	-

Створки клапана: не изменен

Регургитация на клапане ЛА: нет

Аорта

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Ствол аорты (АО)	**9,2**	мм	-	-

Выносящий тракт ЛЖ: обструкции не выявлено

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость на аорте	**97,00**	см/сек	-	-
ГД	**3,78**	мм.рт.ст.	-	-

Регургитация на клапане Ао: нет

Митральный клапан

Створки: не изменены

Регургитация: 1 степени

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость регургитации	**487,00**	см/сек	-	-
ГД	**91,29**	мм.рт.ст.	-	-

Трикуспидальный клапан

Створки: не изменены

Регургитация: 2 степени

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость регургитации	**237,00**	см/сек	-	-
ГД	**22,48**	мм.рт.ст.	-	-

Систолическая функция

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
MAPSE по ЗСЛЖ	**6,00**	мм	-	-
MAPSE по МЖП	**4,80**	мм	-	-
Тканевой доплер S'	**8,00**	см/сек	-	-
ФС	**58,55**	%	-	-

Диастолическая функция

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
E	**82,00**	см/сек	-	-
E/A	**-**		-	-
IVRT	**31**	мсек	-	-
E/IVRT	**2,645**		-	-
E'	**14,00**	см/сек	-	-
A'	**6,00**	см/сек	-	-
E/E'	**5,857**		-	-

Комментарии

Гидроторакс\гидроперикард: не выявлено

Дополнительная информация: объем ЛП 10,44 мл
11,0*5,1 мм
ПЖ TDI- E' 18 см/сек, A' 14 см/сек, S' 17 см/сек
TAPSE 10.3 мм

Заключение: Толщина миокарда ЛЖ неравномерная, визуализируются участки истончения. Дилятация полости ЛП значительная, дилятация полости ПП, ПЖ значительные, расширение ЛВ , признаки выраженного застоя по МКК. В полости ЛП визуализируется овальное образование, прикрепленное к задней стенке ЛП (тромб). Недостаточность МК 1 ст, недостаточность ТК 2 ст. Систолическая функция ЛЖ в норме. Общая сократительная способность миокарда удовлетворительная, нарушения глобальной сократимости ЛЖ не выявлено. Зоны асинергии не выявлены. Диастолическая функция класс 2-3- нарушена.
Признаки легочной гипертензии не выявлены.
Признаки застоя по БКК.
Аритмия.

Посещения за 16.03.2022

16.03.2022 10:28 (Ср), ЗВОНОК ВРАЧА по незакрытому диагноз, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна.
Вес - 5 кг.

отзвон врача

Anamnes:	Анализы крови в норме, схему лечения не меняем.

Посещения за 03.04.2022

03.04.2022 12:04 (Вс), ПОВТОРНЫЙ ПРИЕМ, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна.
Вес - 4,86 кг.

Повторный прием ОБЕРЕГ

Вакцинация против бешенства:	Да, вакцинирован
Anamnes:	Общее состояние в норме, ЧДД в покое 20-26/минуту. Аппетит в норме.
Динамика состояния со слов владельца::	без изменений
Status presents:	Положение тела в пространстве естественное , упитанность нормальная (снижение веса на 150 гр), степень дегидратации: нет, периферические отеки нет, дыхание грудо-брюшного типа, одышки нет, ВСО розовые, верхушечный толчок усилен. ЧСС 200 уд/минуту. Аускультация сердца- тоны сердца ясные, шумы: систолический на ТК 1/6 , аритмия. Брюшная полость: живот мягкий, б/б, не увеличен.
План диагностики:	ЭХОКГ
Сделано в клинике:	ЭХОКГ

Выполнено в клинике

Повторный прием кардиолога по текущему заболеванию: 1 шт;

Консультация

По результатам ЭХОКГ нет ухудшений по геометрии сердца. Тромб в полости ЛП не визуализируется.

Прогноз осторожный до неблагоприятного.

Рекомендовано:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1 таблетке, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно. Следить за вероятными кровотечениями.
4. Ксарелто 10 мг (чел) внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно.
5. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
6. Дибикор 250 мг(человеческий препарат)- внутрь по 1 таблетке, 2 раза в день, постоянно.
7. Плановый осмотр кардиолога (ЭХОКГ, ЭКГ) через 2 месяца в июне 2022 года при стабильном состоянии.
8. Контроль веса.

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭХОкардиографическое обследование кошек**
ПОЛНОЕ ЭХОкардиографическое обследование кошек.

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЧСС	**200**	ударов/мин	-	-

Левый желудочек

Режим:	*М-режим
Ось:	Длинная

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
МЖПд мм	**3,7**	мм	-	-

ЗСЛЖд мм	**4,2**	мм	-	-
Полость ЛЖд	**19,10**	мм	-	-
Полость ЛЖс	**8,60**	мм	-	-

Правый желудочек

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
СПЖд	**2,2**	мм	-	-
Полость ПЖд	**13,50**	мм	-	-

Левое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер по длинной оси	**22,60**	мм	-	-
Размер по короткой оси	**21,70**	мм	-	-
ЛП/Ао-короткая ось	**2,49**		-	-

Правое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер ПП	**17,60**	мм	-	-
Объем ПП	**4,30**	мл	-	-

ЛВ/ПВЛА

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЛВ	**5,50**	мм	-	-
ПВЛА	**4,20**	мм	-	-
ЛВ/ПВЛА	**1,310**		-	-

Легочная артерия

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Фиброзное кольцо	**8,90**	мм	-	-

Створки клапана: не изменены

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Максимальная скорость в стволе ЛА	**92,00**	см/сек	-	-
ГД	**3,42**	мм.рт.ст.	-	-

Регургитация на клапане ЛА: нет

Аорта

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Ствол аорты (АО)	**8,7**	мм	-	-

Выносящий тракт ЛЖ: обструкции не выявлено

Клапан аорты: не изменен

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость на аорте	**105,00**	см/сек	-	-
ГД	**4,43**	мм.рт.ст.	-	-

Регургитация на клапане Ао: нет

Митральный клапан

Створки: не изменены

Регургитация: 1 степени

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость регургитации	**405,00**	см/сек	-	-
ГД	**65,00**	мм.рт.ст.	-	-

Трикуспидальный клапан

Створки: не изменены

Регургитация: 2 степени

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость регургитации	**235,00**	см/сек	-	-
ГД	**22,00**	мм.рт.ст.	-	-

Систолическая функция

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Тканевой доплер S'	**11,00**	см/сек	-	-
ФС	**54,97**	%	-	-

Диастолическая функция

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
E	**113,00**	см/сек	-	-
A	**38,00**	см/сек	-	-
E/A	**2,97**		-	-
DTE	**117**	мсек	-	-
IVRT	**36**	мсек	-	-
E/IVRT	**3,139**		-	-
E'	**15,00**	см/сек	-	-
A'	**13,00**	см/сек	-	-
E/E'	**7,533**		-	-

Комментарии

Гидроторакс\гидроперикард:	не выявлено
Дополнительная информация:	объем ЛП 4,39 мл TAPSE 9.0 мм TDI ПЖ E' 18 см/сек/ A' 12 см/сек / S' 20 см/сек
Заключение:	Толщина миокарда ЛЖ неравномерная, визуализируются участки истончения. Дилятация полости ЛП значительная, дилятация полости ПП, ПЖ значительные, расширение ЛВ , признаки выраженного застоя по МКК. Недостаточность МК 1 ст, недостаточность ТК 2 ст. Систолическая функция ЛЖ в норме. Общая сократительная способность миокарда удовлетворительная, нарушения глобальной сократимости ЛЖ не выявлено. Зоны асинергии не выявлены. Диастолическая функция класс 2-3- нарушена. Признаки легочной гипертензии не выявлены. Признаки застоя по БКК. Аритмия.

Посещения за 22.06.2022

22.06.2022 17:14 (Ср), ПОВТОРНЫЙ ПРИЕМ, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна.
Вес - 4,8 кг.

Повторный прием ОБЕРЕГ

Вакцинация против бешенства:	Да, вакцинирован
Anamnes:	Общее состояние в норме, ЧДД 20, максимально до 26/минуту. Препараты получает по схеме.
Динамика состояния со слов владельца::	без изменений
План диагностики:	ЭХОКГ ЭКГ
Сделано в клинике:	ЭХОКГ ЭКГ

Выполнено в клинике

Повторный прием кардиолога по текущему заболеванию: 1 шт;

Консультация

По результатам ЭХОКГ нет ухудшений по геометрии сердца. Тромб в полости ЛП не визуализируется.

Прогноз осторожный до неблагоприятного.

Рекомендовано:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1 таблетке, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно. Следить за вероятными кровотечениями.
4. Ксарелто 10 мг (чел) внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно.
5. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
6. Дибикор 250 мг(человеческий препарат)- внутрь по 1 таблетке, 2 раза в день, постоянно.
7. Плановый осмотр кардиолога (ЭХОКГ, ЭКГ) через 3 месяца в сентябре 2022 года при стабильном состоянии.
8. Контроль веса, посчитать ЧСС в покое!!

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭХОкардиографическое обследование кошек**
ПОЛНОЕ ЭХОкардиографическое обследование кошек.

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Масса	**4,8**	кг	-	-
ЧСС	**240**	ударов/мин	-	-

Левый желудочек

Режим: *B-режим

Ось: Короткая

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
МЖПд мм	**4,6**	мм	-	-
ЗСЛЖд мм	**3,6**	мм	-	-
Полость ЛЖд	**16,80**	мм	-	-
Полость ЛЖс	**9,40**	мм	-	-

Правый желудочек

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
СПЖд	**2,2**	мм	-	-
Полость ПЖд	**8,30**	мм	-	-

Левое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер по длинной оси	**22,00**	мм	-	-
Размер по короткой оси	**20,70**	мм	-	-
ЛП/Ао-короткая ось	**2,44**		-	-

Правое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер ПП	**14,20**	мм	-	-
Объем ПП	**2,58**	мл	-	-

ЛВ/ПВЛА

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЛВ	**5,20**	мм	-	-
ПВЛА	**4,90**	мм	-	-
ЛВ/ПВЛА	**1,061**		-	-

Легочная артерия

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Фиброзное кольцо	**8,40**	мм	-	-

Створки клапана: не изменены

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Максимальная скорость в стволе ЛА	**92,00**	см/сек	-	-
ГД	**3,43**	мм.рт.ст.	-	-

Регургитация на клапане ЛА: нет

Аорта

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Ствол аорты (АО)	**8,5**	мм	-	-

Выносящий тракт ЛЖ: обструкции не выявлено

Клапан аорты: не изменен

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость на аорте	**92,00**	см/сек	-	-
ГД	**3,43**	мм.рт.ст.	-	-

Регургитация на клапане Ао: нет

Митральный клапан

Створки: не изменены

Регургитация: 1 степени

Трикуспидальный клапан

Створки: не изменены

Регургитация: 2 степени

Систолическая функция

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
MAPSE по ЗСЛЖ	**5,20**	мм	-	-
MAPSE по МЖП	**3,70**	мм	-	-
Тканевой доплер S'	**9,20**	см/сек	-	-
ФС	**44,05**	%	-	-

Диастолическая функция

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
E	**94,00**	см/сек	-	-
E/A	**-**		-	-
IVRT	**36**	мсек	-	-
E/IVRT	**2,611**		-	-
E'	**11,35**	см/сек	-	-
E/E'	**8,282**		-	-

Комментарии

Дополнительная информация:

объем ЛП 9,37 мл
TAPSE 7.0 мм
TDI ПЖ E' S' 12,85 см/сек

Заключение:	Толщина миокарда ЛЖ неравномерная, визуализируются участки истончения. Дилятация полости ЛП значительная, дилятация полости ПП, ПЖ значительные, расширение ЛВ , признаки выраженного застоя по МКК. Недостаточность МК 1 ст, недостаточность ТК 2 ст. Систолическая функция ЛЖ в норме. Общая сократительная способность миокарда удовлетворительная, нарушения глобальной сократимости ЛЖ не выявлено. Зоны асинергии не выявлены. Диастолическая функция класс 2-3- нарушена. Признаки легочной гипертензии не выявлены. Признаки застоя по БКК. Аритмия, тахикардия.

Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭКГ**

Данные электрокардиографического исследования.

Ритм:	суправентрикулярный

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Частота сокращений	**240**	в 1 минуту	0	-

ЭОС:	изоэлектрична

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Интервал QRS	**0,03**	с	-	-
Вольтаж QRS	**0,20**	mV	-	-

Характеристика интервала S-T:	изоэлектричен
Зубец Т:	слабовыражен во 2 отведении

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Продолжительность систолы QRST	**0,16**	с	-	-

Экстрасистолы, исходящие:	есть
Прочие изменения:	ЭОС +90
Заключение:	Ритм- суправентрикулярный (узловой/предсердный) с ЧСС 240 уд/минуту. ЭОС не отклонена. Другие нарушения ритма в виде нестойкой желудочковой аллоритмии. ЧСЖ 34 уд/минуту. Нарушений проводимости не выявлено.

Посещения за 05.10.2022

05.10.2022 17:11 (Ср), ПОВТОРНЫЙ ПРИЕМ, выполнил: Зимовцева Екатерина Вячеславовна.
Вес - 5 кг.

Повторный прием ОБЕРЕГ

Вакцинация против бешенства:	Да, вакцинирован
Anamnes:	ЧДД в норме (цифры нет). ОС без особенностей, норма
Ведущий симптом:	ХСН
Динамика состояния со слов владельца::	без изменений
Status presents:	Сознание ясное Положение естественное Тургор кожи не снижен Шерстный покров блестящий Визуализируемый кожный покров норма ВСО розовые СНК 1 сек ПЛУ не увел. п/чел Выделения из глаз серозные в небольшом кол-ве, из носа отсутствуют При аускультации дыхание везикулярное Сердечные тоны ясные, ритм "галопа" Амплитуда пульсовой волны : норма качество пульса: норма дефицит пульса отсутствует Брюшная полость при пальпации мягкая, б/б
План диагностики:	ЭХО-кг
Сделано в клинике:	ЭХО-кг

Консультация

По результатам ЭХО-кг отрицательная динамика. Долгосрочный прогноз неблагоприятный.

Рекомендовано:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1,5 таблетке, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно. Следить за вероятными кровотечениями.
4. Ксарелто 10 мг (чел) внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно.
5. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
6. Верошпирон 25 мг по 1/2 табл 1 раз в сутки пожизенно
7. Повторный прием через 3 месяца

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Назначил: Зимовцева Екатерина Вячеславовна
Исполнитель: Зимовцева Екатерина Вячеславовна
Вид исследования: **ЭХОкардиографическое обследование кошек**
ПОЛНОЕ ЭХОкардиографическое обследование кошек.

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Масса	**5,0**	кг	-	-
ЧСС	**259**	ударов/мин	-	-

Левый желудочек

Режим: *B-режим

Ось: Короткая

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
МЖПд мм	**4,3**	мм	-	-
ЗСЛЖд мм	**6,0**	мм	-	-
МЖП базальная часть	**6,7**	мм	-	-
Полость ЛЖд	**17,40**	мм	-	-
Полость ЛЖс	**11,90**	мм	-	-

Правый желудочек

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
СПЖд	**2,4**	мм	-	-
Полость ПЖд	**11,30**	мм	-	-
Полость ПЖс	**8,20**	мм	-	-

Левое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер по длинной оси	**24,50**	мм	-	-
Размер по короткой оси	**22,60**	мм	-	-
ЛП/Ао-короткая ось	**2,79**		-	-

Правое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер ПП	**14,00**	мм	-	-
Объем ПП	**2,93**	мл	-	-

ЛВ/ПВЛА

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЛВ	**4,60**	мм	-	-
ПВЛА	**3,00**	мм	-	-
ЛВ/ПВЛА	**1,533**		-	-

Легочная артерия

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Фиброзное кольцо	**9,00**	мм	-	-
Ствол ЛА	**9,00**	мм	-	-

Створки клапана: норма

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Максимальная скорость в стволе ЛА	**88,32**	см/сек	-	-
ГД	**3,12**	мм.рт.ст.	-	-

Регургитация на клапане ЛА: нет

Аорта

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Ствол аорты (АО)	**8,1**	мм	-	-

Клапан аорты: норма

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость на аорте	**90,08**	см/сек	-	-
ГД	**3,25**	мм.рт.ст.	-	-
Max скорость в выносящем тракте ЛЖ	**92,34**	см/сек	-	-
ГД	**3,41**	мм.рт.ст.	-	-

Регургитация на клапане Ао: нет

Митральный клапан

Створки: норма

Регургитация: 1 ст

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость регургитации	**254,00**	см/сек	-	-
ГД	**5,10**	мм.рт.ст.	-	-

Трикуспидальный клапан

Регургитация: 2 ст

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость регургитации	**210,00**	см/сек	-	-
ГД	**17,55**	мм.рт.ст.	-	-

Систолическая функция

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
MAPSE по ЗСЛЖ	**6,40**	мм	-	-
MAPSE по МЖП	**3,20**	мм	-	-
Тканевой доплер S'	**5,06**	см/сек	-	-
ФС	**31,61**	%	-	-

Диастолическая функция

Трансмитральный поток: ламинарный

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
E	**118,25**	см/сек	-	-
E/A	**-**		-	-
DTE	**85**	мсек	-	-
IVRT	**43**	мсек	-	-
E/IVRT	**2,750**		-	-
E'	**7,66**	см/сек	-	-
A'	**8,61**	см/сек	-	-
E/E'	**15,437**		-	-

Комментарии

Гидроторакс\гидроперикард: нет

Дополнительная информация: сливной поток на МК

Заключение: Неравномерная гипертрофи миокарда ЛЖ. Признаки недостаточности 1 ст на МК, признаки недостатончсти 2 ст на ТК. Выраженная диалатация левых отделов с признаками застоя по МКК. Спонтанное контрастирование в ПП, увеличение объема ПП. Систолическая функция снижена, диастолическяа дисфункция 2-3 класс

Назначил: Зимовцева Екатерина Вячеславовна
Исполнитель: Зимовцева Екатерина Вячеславовна
Вид исследования: **ЭКГ**

Данные электрокардиографического исследования.

Ритм: суправентрикулярный

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Частота сокращений	**265**	в 1 минуту	0	-

ЭОС: изоэлектрична

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Интервал P-Q	**0,06**	с	-	-
Зубец P	**0,03**	с	-	-
Вольтаж	**0,10**	mV	-	-
Интервал QRS	**0,02**	с	-	-

Деформация QRS: не деформирован

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Вольтаж QRS	**0,54**	mV	-	-
Интервал S-T	**0,22**	с	-	-

Характеристика интервала S-T: изоэлектричен

Зубец T: разнонаправленный

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Продолжительность систолы QRST	**0,22**	с	-	-

Экстрасистолы, исходящие: есть. единичные желудочковые ЭС по типу БПНПГ. Множественные НЖЭС

Заключение: Ритм суправентрикулярный с ЧСС 240-250 уд/мин. Единичными ЖЭС по типу БЛНПГ . Эпизоды аллоритмии по типу квадригеминии. ЭОС не отклонена. Участков ишемии не выявлено.

фото
Описание: экг (17.10.2022 13:40:04)
Автор: Зимовцева Екатерина Вячеславовна



фото
Описание: экг (17.10.2022 13:39:48)
Автор: Зимовцева Екатерина Вячеславовна

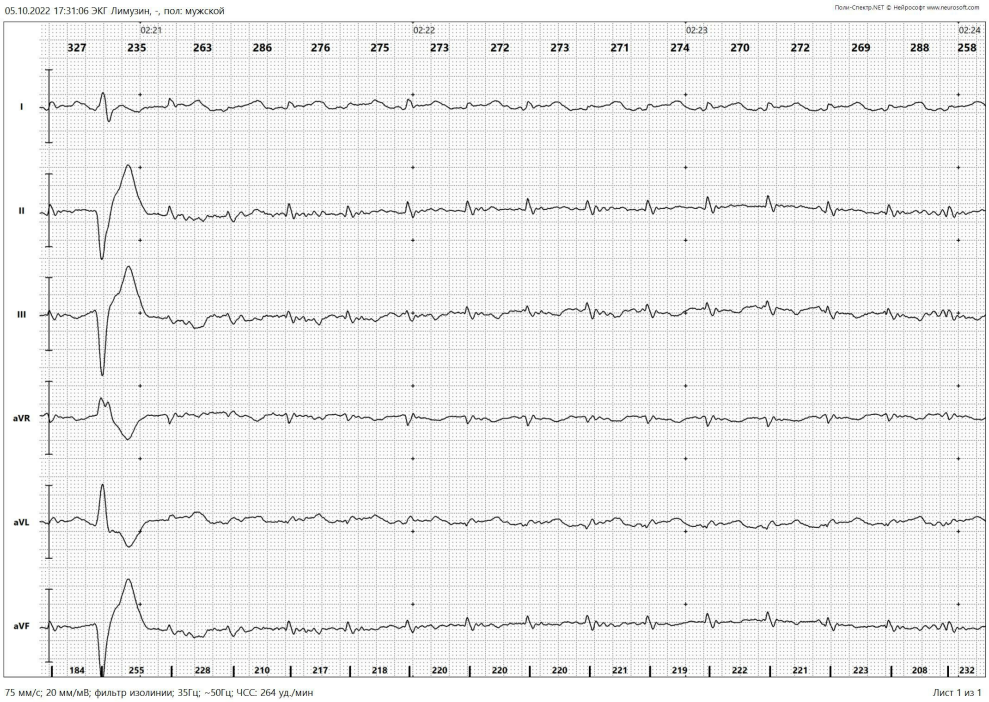


фото
Описание: экг (17.10.2022 13:39:34)
Автор: Зимовцева Екатерина Вячеславовна



Посещения за 08.10.2022

Email: № 000000072640 от 08.10.2022 в 17:36
Кому: Канаева Елена Сергеевна (Лимузин) <vet-kosha@yandex.ru>;
Тема: Ветклиника Оберег. Лимузин.

Здравствуйте! Отправляем вам информацию по вашему питомцу Лимузин (Кошка, б.п. (кошка)) Во вложении - ЭПИКРИЗ - История болезни (Лимузин).
Ветеринарная клиника Оберег,
С Уважением, администратор Шевченко Татьяна Львовна
Тел. 8(499)390-77-12
Сайт: www.vethelp.ru
Instagram @vethelp
Мы работаем круглосуточно!

Посещения за 10.01.2023

10.01.2023 16:06 (Вт), ПОВТОРНЫЙ ПРИЕМ, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна.
Вес - 4,9 кг.

Повторный прием ОБЕРЕГ

Вакцинация против бешенства:	Да, вакцинирован
Anamnes:	Плановый прием. Бывает учащенное дыхание в покое. Проходит само. Общее состояние в норме, аппетит в норме. ЧДД 20-36/минуту не во сне.
Динамика состояния со слов владельца::	без изменений
Status presents:	Положение тела в пространстве естественное , упитанность нормальная вес не снижает, степень дегидратации: нет, периферические отеки нет, дыхание грудо-брюшного типа, одышки нет, ВСО розовые, верхушечный толчок усилен. ЧСС 240 уд/минуту. Аускультация сердца- тоны сердца ясные, шума нет, аритмия. Брюшная полость: живот мягкий, б/б, не увеличен.
План диагностики:	ЭХОКГ ЭКГ кровь на б/х
Сделано в клинике:	ЭХОКГ ЭКГ

Выполнено в клинике

Повторный прием кардиолога по текущему заболеванию: 1 шт;
Консультация

По результатам ЭХО-кг динамика без изменений. Долгосрочный прогноз неблагоприятный.
ЭКГ без изменений.

Рекомендовано:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1,5 таблетки, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно. Следить за вероятными кровотечениями.
4. Ксарелто 10 мг (чел) внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно.
5. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
6. Верошпирон 25 мг по 1/2 табл 1 раз в сутки пожизненно.
7. Сдать кровь на Креатинин, мочевину, Калий, Натрий. Результаты прислать на почту.
8. Повторный прием через 3 месяца

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭХОкардиографическое обследование кошек**
ПОЛНОЕ ЭХОкардиографическое обследование кошек.

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Масса	**4,9**	кг	-	-
ЧСС	**195**	ударов/мин	-	-

Левый желудочек

Режим:	*М-режим
Ось:	Длинная

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
МЖПд мм	**5,0**	мм	-	-
ЗСЛЖд мм	**5,3**	мм	-	-
Полость ЛЖд	**16,70**	мм	-	-
Полость ЛЖс	**9,20**	мм	-	-

Правый желудочек

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
СПЖд	**1,6**	мм	-	-
Полость ПЖд	**7,10**	мм	-	-

Левое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер по длинной оси	**23,10**	мм	-	-
Размер по короткой оси	**21,40**	мм	-	-
ЛП/Ао-короткая ось	**2,35**		-	-

Правое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер ПП	**15,10**	мм	-	-
Объем ПП	**2,35**	мл	-	-

ЛВ/ПВЛА

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЛВ	**4,70**	мм	-	-
ПВЛА	**3,60**	мм	-	-
ЛВ/ПВЛА	**1,306**		-	-

Легочная артерия

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Фиброзное кольцо	**9,10**	мм	-	-

Створки клапана: не изменены

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Максимальная скорость в стволе ЛА	**86,00**	см/сек	-	-
ГД	**2,97**	мм.рт.ст.	-	-

Регургитация на клапане ЛА: нет

Аорта

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Ствол аорты (АО)	**9,1**	мм	-	-

Выносящий тракт ЛЖ: обструкции не выявлено

Клапан аорты: не изменен

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость на аорте	**88,00**	см/сек	-	-
ГД	**3,10**	мм.рт.ст.	-	-

Регургитация на клапане Ао: нет

Митральный клапан

Створки: не изменен

Регургитация: 2 степени

Трикуспидальный клапан

Створки: не изменены

Регургитация: 2 степени

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость регургитации	**244,00**	см/сек	-	-
ГД	**23,00**	мм.рт.ст.	-	-

Систолическая функция

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
MAPSE по ЗСЛЖ	**6,70**	мм	-	-
MAPSE по МЖП	**2,80**	мм	-	-
Тканевой доплер S'	**7,66**	см/сек	-	-
ФС	**44,91**	%	-	-

Диастолическая функция

Трансмитральный поток: сливной

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
E	**107,00**	см/сек	-	-
E/A	**-**		-	-
IVRT	**19**	мсек	-	-
E/IVRT	**5,632**		-	-
E'	**11,60**	см/сек	-	-
A'	**14,30**	см/сек	-	-
E/E'	**9,224**		-	-

Комментарии

Гидроторакс\гидроперикард:	не выявлено
Дополнительная информация:	TAPSE 4,7 мм S' 16,27 см/сек объем ЛП 6,33 мл
Заключение:	Неравномерная гипертрофия миокарда ЛЖ, визуализируются участки истончения. Дилятация полости ЛП значительная, признаки спонтанного контрастирования, дилятация полости ПП, расширение ЛВ , признаки выраженного застоя по МКК. Недостаточность МК 2 ст, недостаточность ТК 2 ст. Систолическая функция ЛЖ в норме. Общая сократительная способность миокарда удовлетворительная, нарушения глобальной сократимости ЛЖ не выявлено. Зоны асинергии не выявлены. Диастолическая функция класс 2-3- нарушена. Признаки легочной гипертензии не выявлены. Признаки застоя по БКК не выявлено. Аритмия.

Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭКГ**

Данные электрокардиографического исследования.

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Частота сокращений	**220 (-240)**	в 1 минуту	0	-

ЭОС: изоэлектрична

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Интервал QRS	**0,04**	с	-	-

Деформация QRS: не деформирован

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Вольтаж QRS	**0,10**	mV	-	-

Характеристика интервала S-T: изоэлектричен

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Продолжительность систолы QRST	**0,20**	с	-	-

Экстрасистолы, исходящие:	есть
Прочие изменения:	Единичные полиморфные желудочковые комплексы по типу БЛНПГ, БПНПГ. Очаги расположены в миокарде свободной стенки ЛЖ, свободной стенки ПЖ. Минимальный интервал сцепления 235 уд/минуту.
Комментарий:	Ритм- суправентрикулярный (узловой/предсердный) с ЧСС 240 уд/минуту. ЭОС не отклонена. Другие нарушения ритма в виде нестойкой желудочковой аллоритмии. ЧСЖ 34 уд/минуту. Нарушений проводимости не выявлено.

фото
Описание: Канаева к. Лимузин_ЭКГ_10_1_2023.jpg3.jpg: ЭКГ (17.04.2023 14:33:55)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна



фото
Описание: Канаева к. Лимузин_ЭКГ_10_1_2023.jpg2.jpg: ЭКГ (17.04.2023 14:33:52)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна

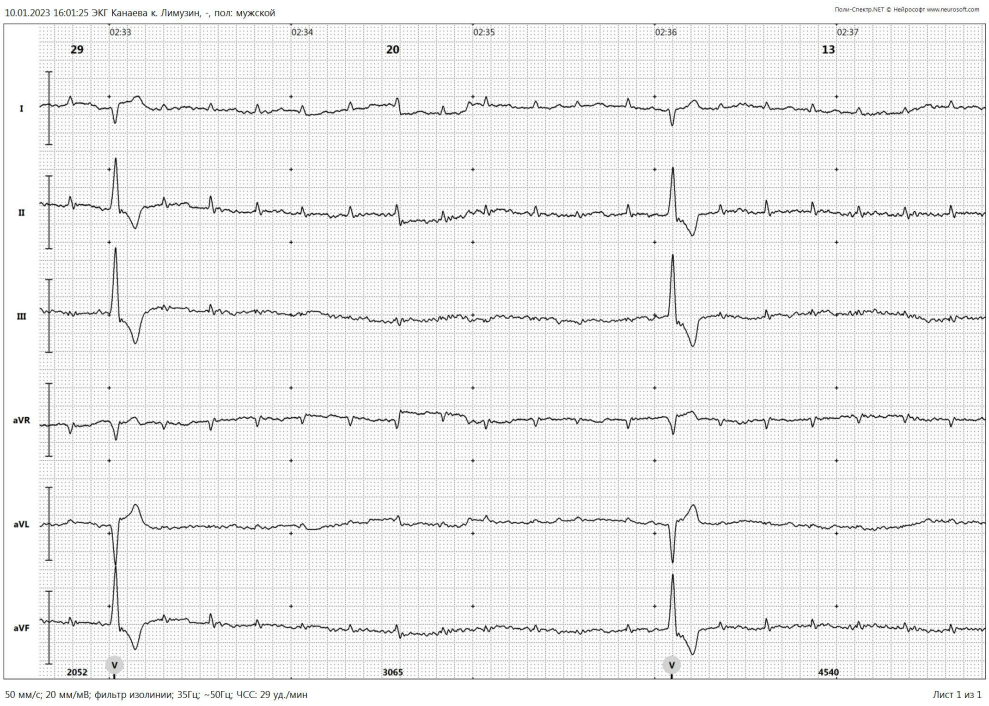
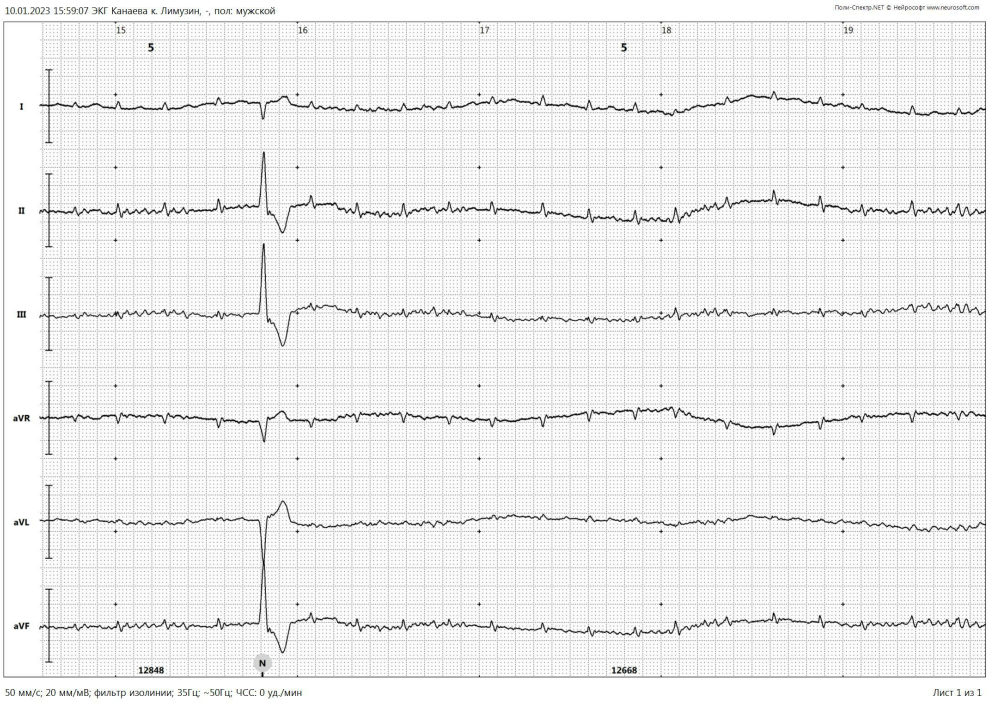


фото
Описание: Канаева к. Лимузин_ЭКГ_10_1_2023.jpg: ЭКГ (17.04.2023 14:33:50)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна



Email: № 000000080428 от 10.01.2023 в 23:08
Кому: Канаева Елена Сергеевна (Лимузин) <vet-kosha@yandex.ru>;
Тема: Ветклиника Оберег. Диагностическое исследование 000001519 от 10.01.2023 16:09:55.

Здравствуйте! Отправляем вам информацию по вашему питомцу Лимузин (Кошка, б.п. (кошка)) Во вложении - Результат исследования (Диагностическое исследование 000001519 от 10.01.2023 16:09:55).
Ветеринарная клиника Оберег,
С Уважением, ветеринарный врач Коряковцева Анна Владимировна
Тел. 8(499)390-77-12
Сайт: www.vethelp.ru
Instagram @vethelp
Мы работаем круглосуточно!

Посещения за 17.04.2023

17.04.2023 13:09 (Пн), ПОВТОРНЫЙ ПРИЕМ, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна.
Вес - 4,7 кг.

Повторный прием ОБЕРЕГ

Вакцинация против бешенства:	Да, вакцинирован
Anamnes:	Общее состояние в норме, аппетит в норме, ЧДД 30/минуту. Препараты получает по схеме. Кровь сдавали давно.
Динамика состояния со слов владельца::	без изменений
Status presents:	Положение тела в пространстве естественное , упитанность нормальная вес снизил на 200 гр (стали меньше давать порцию корма), степень дегидратации: нет, периферические отеки нет, дыхание грудо-брюшного типа, одышки нет, ВСО розовые, верхушечный толчок усилен. ЧСС 200 уд/минуту. Брюшная полость: живот мягкий, б/б, не увеличен.
План диагностики:	ЭХОКГ ЭКГ кровь на б/х
Сделано в клинике:	ЭХОКГ ЭКГ

Выполнено в клинике
Повторный прием кардиолога по текущему заболеванию: 1 шт;
Консультация

По результатам ЭХО-кг динамика без изменений. Долгосрочный прогноз неблагоприятный.

Рекомендовано:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1,5 таблетки, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно. Следить за вероятными кровотечениями.
4. Ксарелто 10 мг (чел) внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно.
5. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
6. Верошпирон 25 мг по 1/2 табл 1 раз в сутки пожизненно.
7. Срочно сдать кровь на Креатинин, мочевину, Калий, Натрий. Результаты прислать на почту.
8. Повторный прием через 3 месяца (июль 2023 года).

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭХОкардиографическое обследование кошек**
ПОЛНОЕ ЭХОкардиографическое обследование кошек.

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Масса	**4,7**	кг	-	-
ЧСС	**200**	ударов/мин	-	-

Левый желудочек

Режим: *М-режим

Ось: Длинная

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
МЖПд мм	**4,9**	мм	-	-
ЗСЛЖд мм	**4,7**	мм	-	-
Полость ЛЖд	**17,00**	мм	-	-
Полость ЛЖс	**8,60**	мм	-	-

Правый желудочек

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
СПЖд	**2,6**	мм	-	-
Полость ПЖд	**8,40**	мм	-	-

Левое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер по длинной оси	**24,30**	мм	-	-
Размер по короткой оси	**19,60**	мм	-	-
ЛП/Ао-короткая ось	**2,18**		-	-

Правое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер ПП	**15,80**	мм	-	-
Объем ПП	**3,04**	мл	-	-

ЛВ/ПВЛА

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЛВ	**5,40**	мм	-	-
ПВЛА	**4,50**	мм	-	-
ЛВ/ПВЛА	**1,200**		-	-

Легочная артерия

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Фиброзное кольцо	**10,40**	мм	-	-

Створки клапана: не изменены

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Максимальная скорость в стволе ЛА	**87,00**	см/сек	-	-
ГД	**3,03**	мм.рт.ст.	-	-

Регургитация на клапане ЛА: нет

Аорта

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Ствол аорты (АО)	**9,0**	мм	-	-

Выносящий тракт ЛЖ: обструкции не вывлено

Клапан аорты: не изменен

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость на аорте	**105,00**	см/сек	-	-
ГД	**4,40**	мм.рт.ст.	-	-

Регургитация на клапане Ао: нет

Митральный клапан

Створки: не изменены

Регургитация: 1 степени

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость регургитации	**322,00**	см/сек	-	-
ГД	**41,00**	мм.рт.ст.	-	-

Трикуспидальный клапан

Створки: не изменены

Регургитация: 2 степени

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Max скорость регургитации	**218,00**	см/сек	-	-
ГД	**19,00**	мм.рт.ст.	-	-

Систолическая функция

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
MAPSE по ЗСЛЖ	**7,10**	мм	-	-
MAPSE по МЖП	**3,80**	мм	-	-
Тканевой доплер S'	**11,30**	см/сек	-	-
ФС	**49,41**	%	-	-

Диастолическая функция

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
E	**106,00**	см/сек	-	-
A	**33,90**	см/сек	-	-
E/A	**3,13**		-	-
IVRT	**28**	мсек	-	-
E/IVRT	**3,786**		-	-
E'	**11,30**	см/сек	-	-
A'	**5,50**	см/сек	-	-
E/E'	**9,381**		-	-

Комментарии

Гидроторакс\гидроперикард: не выявлено

Дополнительная информация:
объем ЛП 7,33 мл
ПЖ S' 9,3 см/сек
ТАПСЕ 7,6 мм
ФС ЛП% 9%

Заключение:
Стенки миокарда ЛЖ неравномерной толщины, эхогенность миокарда неоднородная, дилятация полости ЛП значительная, дилятация полости ПП, расширение ЛВ , признаки выраженного застоя по МКК. Недостаточность МК 1 ст, недостаточность ТК 2ст (расхождение колец клапанов).
Систолическая функция ЛЖ сохранена. Систолическая функция ЛП снижена. Общая сократительная способность миокарда умеренно снижена, нарушения глобальной сократимости ЛЖ не выявлено. Зоны асинергии не выявлены.
Диастолическая функция класс 3 (рестриктивный)- нарушена.
Признаки легочной гипертензии не выявлены.
Признаки застоя по БКК не выявлены.

Назначил: Коряковцева Анна Владимировна
Исполнитель: Коряковцева Анна Владимировна
Вид исследования: **ЭКГ**

Данные электрокардиографического исследования.

Ритм: суправентрикулярный

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Частота сокращений	**200**	в 1 минуту	0	-

ЭОС: изоэлектрична

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Интервал QRS	**0,04**	с	-	-

Деформация QRS: не деформирован

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Вольтаж QRS	**0,20**	mV	-	-
Интервал S-T	**0**	с	-	-

Характеристика интервала S-T: изоэлектричен

Зубец T: слабовыражен

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Продолжительность систолы QRST	**0,19**	с	-	-

Экстрасистолы, исходящие: есть

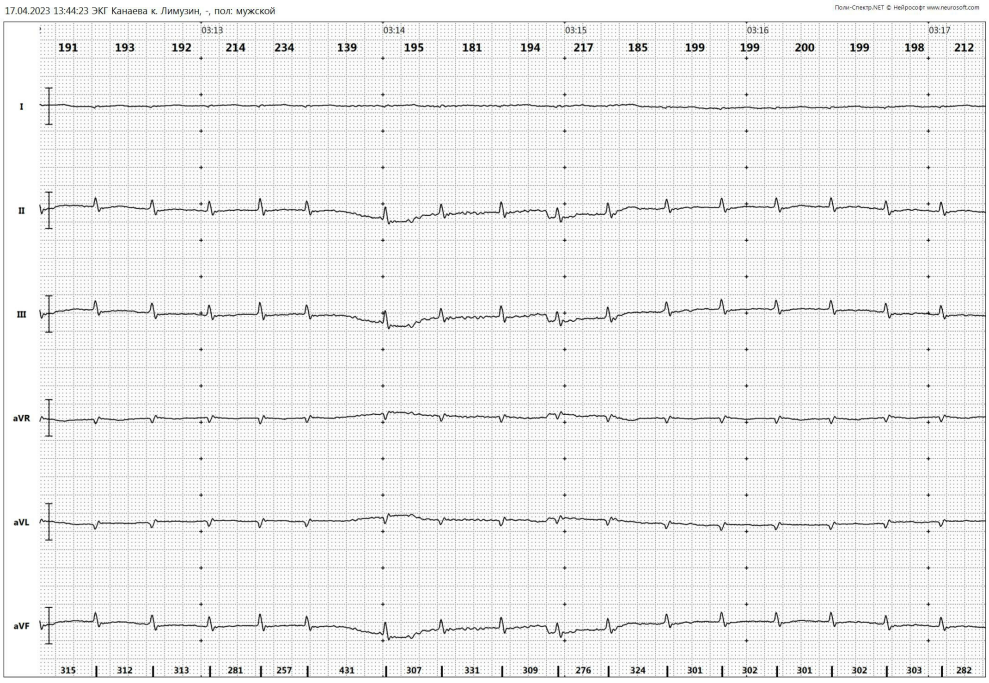
Прочие изменения:
ЭОС +90
За 5 минут ЭКГ выявлено 8 вставочных мономорфных желудочковых ЭС по типу БЛНПГ с очагом в миокарде МЖП с ИС 222 уд/минуту.

Заключение:
Ритм- суправентрикулярный (узловой/предсердный) с ЧСС 200 уд/минуту. ЭОС не отклонена. Другие нарушения ритма в виде предсердных и желудочковых мономорфных вставочных ЭС.
Нарушений проводимости не выявлено.

фото
Описание: Канаева к. Лимузин_ЭКГ_17_4_2023.jpg2.jpg: ЭКГ (17.04.2023 14:32:39)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна



фото
Описание: Канаева к. Лимузин_ЭКГ_17_4_2023.jpg: ЭКГ (17.04.2023 14:32:37)
Автор: Коряковцева Анна Владимировна



Email: № 000000088513 от 17.04.2023 в 14:32

Кому: Канаева Елена Сергеевна (Лимузин) <vet-kosha@yandex.ru>;

Тема: Ветклиника Оберег. Диагностическое исследование 000019286 от 17.04.2023 14:11:36.

Здравствуйте! Отправляем вам информацию по вашему питомцу Лимузин (Кошка, б.п. (кошка)) Во вложении - Результат исследования (Диагностическое исследование 000019286 от 17.04.2023 14:11:36).
Ветеринарная клиника Оберег,
С Уважением, ветеринарный врач Коряковцева Анна Владимировна
Тел. 8(499)390-77-12
Сайт: www.vethelp.ru
Instagram @vethelp
Мы работаем круглосуточно!

Посещения за 20.04.2023

20.04.2023 16:06 (Чт), ЗВОНОК ВРАЧА по незакрытому диагноз, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна. Вес - 4,7 кг.

отзвон врача

Динамика состояния со слов владельца::	без изменений
Anamnes:	Анализы в норме. Схема лечения не меняется

Посещения за 28.06.2023

28.06.2023 12:41 (Ср), ЗВОНОК ВРАЧА по незакрытому диагноз, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна. Вес - 4,7 кг.

отзвон врача

Anamnes:	"Здравствуйте! В связи с ухудшением состояния кота сдали ему анализы крови (а также мочи + сделали УЗИ). Он теряет вес, сейчас наблюдается у терапевта приюта. При осмотре отмечена болезненность ротовой полости (так как нельзя сделать СРП, а состояние зубов и десен ухудшается). Вопрос, можно ли ему назначить какой-нибудь НПВС и если да, то какой?" По результатам анализов крови нет противопоказаний к назначению НПВС. По поводу СРП и анестезиологических рисков необходима консультация анестезиолога (поставила задачу на Кожух Е.Г.)

Консультация
У Лимузина нет противопоказаний к назначению НПВС. Так же ему необходимо провести СРП в связи с зубной болью. Назначение НПВС может привести лишь к временному облегчению состояния.

Анестезиологические риски повышены.

Консультация анестезиолога

Рекомендовано:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1,5 таблетки, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно. Следить за вероятными кровотечениями.
4. Ксарелто 10 мг (чел) внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно.
5. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
6. Верошпирон 25 мг по 1/2 табл 1 раз в сутки пожизненно.
7. Повторный прием (июль 2023 года).

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Email: № 000000095339 от 28.06.2023 в 12:44
Кому: Канаева Елена Сергеевна (Лимузин) <vet-kosha@yandex.ru>;
Тема: Ветклиника Оберег. Запись амбулаторного журнала 000041653 от 28.06.2023 12:41:56.

Здравствуйте! Отправляем вам информацию по вашему питомцу Лимузин (Кошка, б.п. (кошка)) Во вложении - НАЗНАЧЕНИЯ врача (Запись амбулаторного журнала 000041653 от 28.06.2023 12:41:56).
Ветеринарная клиника Оберег,
С Уважением, ветеринарный врач Коряковцева Анна Владимировна
Тел. 8(499)390-77-12
Сайт: www.vethelp.ru
Instagram @vethelp
Мы работаем круглосуточно!

28.06.2023 13:15 (Ср), ЗВОНОК ВРАЧА по незакрытому диагноз, выполнил: Кожух Елена Геннадьевна.
Вес - 4,7 кг.

отзвон врача

Anamnes:	Информированы о необходимости контроля одышки в послеоперационном периоде и желательно на первые сутки оставить в стационаре в случае нарушения гемодинамики интраоперационно.В случае снижения сократимости возможно применение кардиотоников интраоперационно.

Посещения за 08.07.2023

08.07.2023 11:34 (Сб), ОСМОТР и ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ, выполнил: Ярышева Лусинэ Дживаншировна.
Вес - 4,7 кг.

Предоперационный осмотр

Anamnes:	Вакцинирован,живет в приюте
Ведущий симптом:	клинически здоров
По результатам анализов/рентг. снимков/узи:	Анализы крови без отклонений ЭХокГ Стенки миокарда ЛЖ неравномерной толщины, эхогенность миокарда неоднородная, дилятация полости ЛП значительная, дилятация полости ПП, расширение ЛВ , признаки выраженного застоя по МКК. Недостаточность МК 1 ст, недостаточность ТК 2ст (расхождение колец клапанов). Систолическая функция ЛЖ сохранена. Систолическая функция ЛП снижена. Общая сократительная способность миокарда умеренно снижена, нарушения глобальной сократимости ЛЖ не выявлено. Зоны асинергии не выявлены. Диастолическая функция класс 3 (рестриктивный)- нарушена. ЭКГ За 5 минут ЭКГ выявлено 8 вставочных мономорфных желудочковых ЭС по типу БЛНПГ с очагом в миокарде МЖП с ИС 222 уд/минуту. Ритм- суправентрикулярный (узловой/предсердный) с ЧСС 200 уд/минуту. ЭОС не отклонена. Другие нарушения ритма в виде предсердных и желудочковых мономорфных вставочных ЭС. Нарушений проводимости не выявлено.
Status presents:	Положение тела в пространстве естественное , упитанность нормальная вес снизил на 200 гр (стали меньше давать порцию корма), степень дегидратации: нет, периферические отеки нет, дыхание грудо-брюшного типа, одышки нет, ВСО розовые, верхушечный толчок усилен. ЧСС 200 уд/минуту. Брюшная полость: живот мягкий, б/б, не увеличен.
Status localis:	зубной камень гингивит

ИНФОРМИРУЕМ ВЛАДЕЛЬЦА:

Планируется операция (наименование):	санация ротовой полости
Предполагаемые (возможные или наиболее часто встречаемые) осложнения:	Аритмия,КОЛ,несостоятельность швов,индивидуальные рекции на компоненты анестезии
Предполагается анестезия:	мультимодальная

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Предполагаемая стоимость операции (может варьировать +/- 30% чека)	**30 000**	руб.	-	-
Предполагаемая стоимость послеоперационного стационарного лечения за сутки	**20 000**	руб	-	-

Выполнено в клинике

Ветмедин 1,25 мгр, табл : 2 тб;

08.07.2023 18:10 (Сб), ОПЕРАЦИЯ, выполнил: Ярышева Лусинэ Дживаншировна.
Вес - 4,7 кг.

Анестезия

Анестезиолог::	Кожух Елена Геннадьевна
Степень анест. риска.:	III степень
Сопутствующие заболевания::	ХСН аритмия
Анестезия:	премедикация тразодон 5 мг/кг ветмедин 0,25 мг/кг вводная анестезия пропофол 15 мг/кг поддерживающая анестезия пропофол 12 мг/кг ИПС региональная анестезия артикаин послеоперационная анестезия мелоксикам 0,2 мг/кг интубация 3,5 мм ИВЛ PCV Ppeak 10 Rate 10 доп.препараты допамин 5 мкг/кг/мин амоксициллин 20 мг/кг особенности анестезии гипотензия гипотермия

Мониторинг состояния животного во время операции:

*	Время	ЧСС	АД	O2	EtCO2	T	ЧДД	Комментарий
*	18:00	126	99/59/73	97	24	38,0	10	ИВЛ
*	18:15	128	90/50/62	98	26	37,7	10	ИВЛ Допамин ИПС
*	18:30	136	117/71/86	98	28	37,5	10	ИВЛ
*	18:45	130	126/78/90	97	28	37,2	10	ИВЛ
*	19:00	136	123/75/91	98	27	37,0	10	ИВЛ
*	19:15	140	132/80/98	98	28	37,2	10	ИВЛ
*	19:30	145	117/69/86	98	30	37,2	10	ИВЛ
*	19:45	138	115/62/76	99	32	37,0	10	ИВЛ
*	20:00	130	119/73/88	97	30	37,0	10	ИВЛ
*	20:15	136	120/70/82	96	30	36,7	10	ИВЛ
*	20:30	138	126/72/86	96	30	36,8	10	ИВЛ

Мониторинг:	Нарушение проводимости по предсердиям,мономорфные экстрасистолы
Начало операции:	18:00
Конец операции:	20:30
Пациент:	Переведен в стационар.

Протокол операции

Проведена операция (наименование):	тотальное удаление зубов
Основные этапы операции:	1 обзорный дентальный рентген 2 окрытая хирургическая экстракция всех зубов 3 контрольный рентген 4 кюретаж лунок, промывание хлоргексидином 0.12% , ушивание слизистой оболочки десны непрерывными швами , в области 104,204 - закрытие дефекта локутом слизистой
Осложнения в ходе операции::	кровотечение, травма и отек слизистой оболочки ротовой полости
Ревизия операционной раны:	в области 104 - ороназальная фистула, гнойный пародонтит все зубы - одонтокластическая резорбция 1 и 2 типа , пародонтит стоматит
Шовный материал:	пдо 5\0

Операционная бригада (дополнительно, кроме хирурга и анестезиолога)

Опер. сестра::	Иваненко Софья Павловна
Анестезист::	Дронова Анна Игоревна

Выполнено в клинике

Тотальное удаление зубов у кошки: 1 шт;
Общая анестезия, ст. риска - III, за 1 час без учета стоимости препаратов: 3 шт;
Пропофол 10 мг/мл 20 мл -1амп: 2 амп;
Трубка эндотрахеальная с манжетой 3,5 : 1 шт;
Стационар 2 категории, от 1 до 12 часов: 1 шт;
Пеленка впитывающая большая 60*90 : 4 шт;
Мелоксикам ДС 10 мг/мл (15мг/1,5мл) -1 амп: 1 амп;
Амоксициллин_клавулановая к-та 1000+200 мг 1 фл: 1 шт;
Фильтр бактериально - вирусный (в ассортименте): 1 шт;
Артикаин (40 мгр+0,01 мг) / мл, 1,7 мл , 1 картридж: 1 картридж;
Анестезия проводниковая: 4 шт;
Сургикрол 5/0-90см, игла 20мм 3/8 колющая: 7 шт;
Допамин конц д/р-ра 40 мг/мл 5 мл, 1 амп: 1 амп;
Консультация

Синуолокс 250 по 1\2 таб 2 раза в день 14 дней

Мелоксидил суспензия для кошек давать внутрь 1 раз в день мерным шприцом на 4.5 кг веса 5 дней , при рвоте, диарее - не давать , обратится к врачу

швы с десны снимать не нужно

швы в области удаленных верхних клыков могут быть несостоятелны из-за развития некроза слизистой оболочкии воспалительного процесса , при возникновении дефекта - прием , повторная пластика

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1,5 таблетки, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно. Следить за вероятными кровотечениями.
4. Ксарелто 10 мг (чел) внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно.
5. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
6. Верошпирон 25 мг по 1/2 табл 1 раз в сутки пожизненно.
7. Повторный прием (июль 2023 года).

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Назначил: Ярышева Лусинэ Дживаншировна
Исполнитель: Ярышева Лусинэ Дживаншировна
Вид исследования: **РЕНТГЕНОГРАФИЯ**

Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (9).bmp: (08.07.2023 19:42:29)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (8).bmp: (08.07.2023 19:42:22)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (7).bmp: (08.07.2023 19:42:20)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (6).bmp: (08.07.2023 19:42:18)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (5).bmp: (08.07.2023 19:42:15)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (4).bmp: (08.07.2023 19:42:13)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (3).bmp: (08.07.2023 19:42:09)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (24).bmp: (08.07.2023 19:43:48)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (23).bmp: (08.07.2023 19:43:46)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (22).bmp: (08.07.2023 19:43:44)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (21).bmp: (08.07.2023 19:43:42)
Автор: Иваненко Софья Павловна



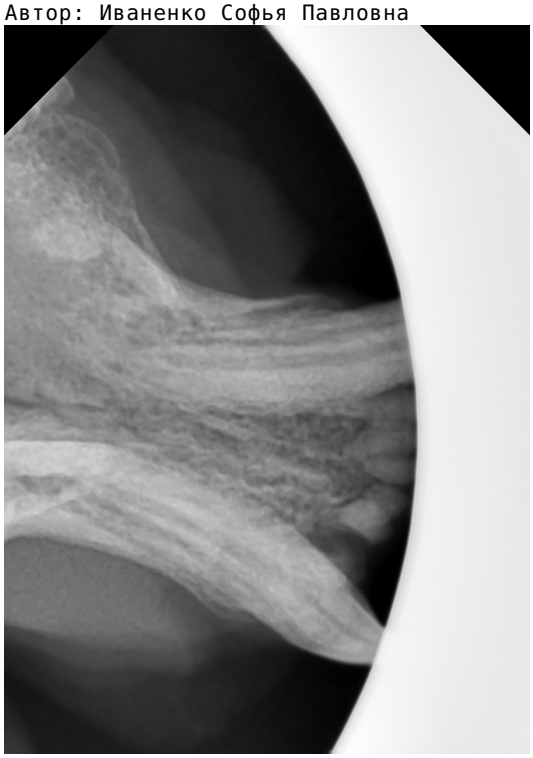
Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (20).bmp: (08.07.2023 19:43:39)
Автор: Иваненко Софья Павловна



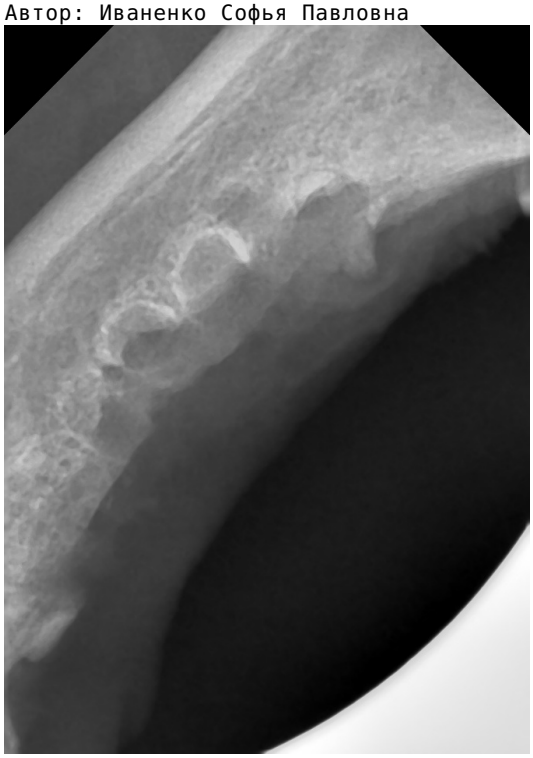
Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (2).bmp: (08.07.2023 19:42:07)
Автор: Иваненко Софья Павловна



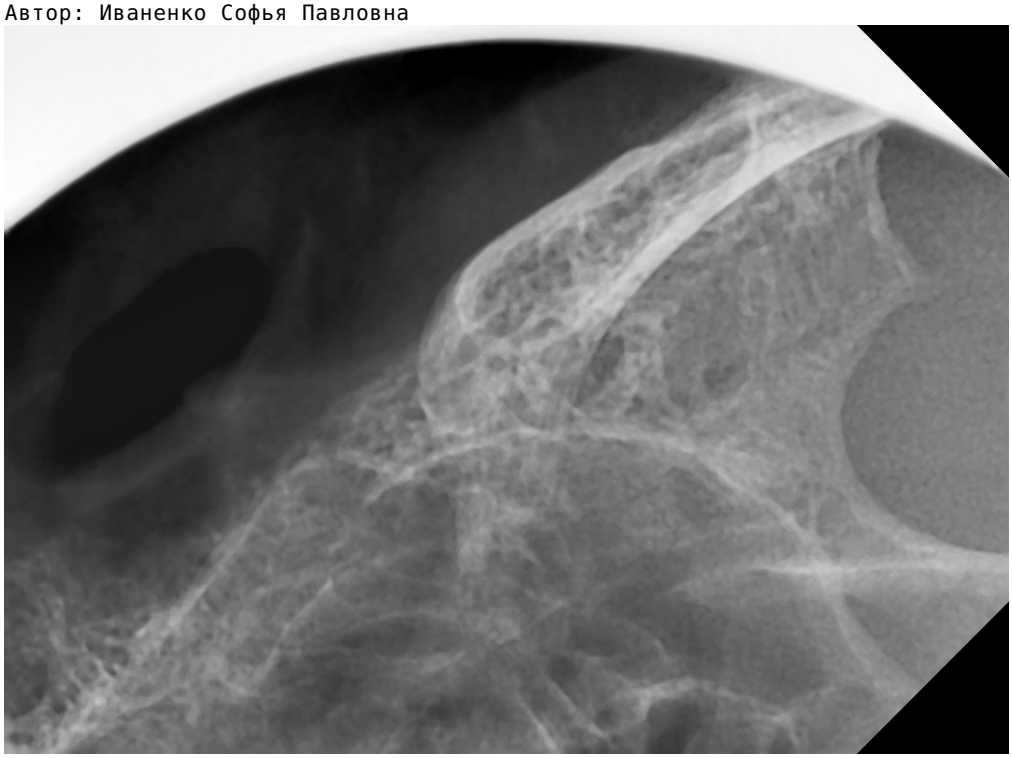
Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (19).bmp: (08.07.2023 19:43:36)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (18).bmp: (08.07.2023 19:43:34)
Автор: Иваненко Софья Павловна



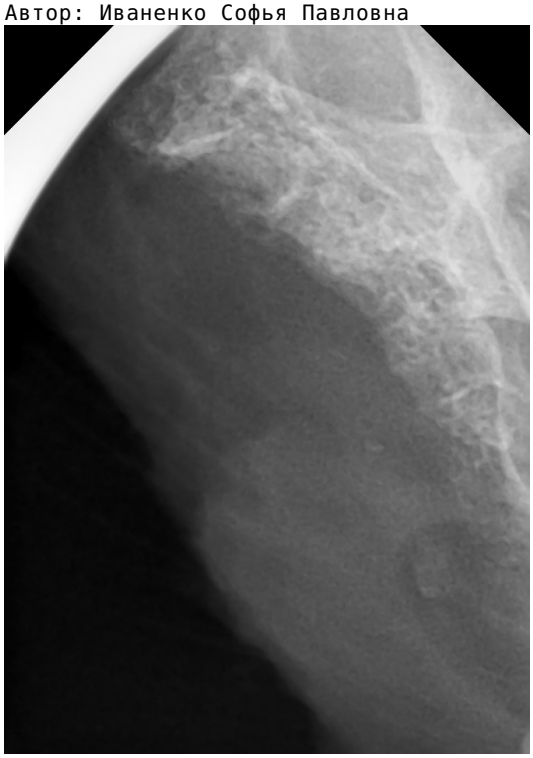
Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (16).bmp: (08.07.2023 19:43:29)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (15).bmp: (08.07.2023 19:43:27)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (14).bmp: (08.07.2023 19:43:25)
Автор: Иваненко Софья Павловна



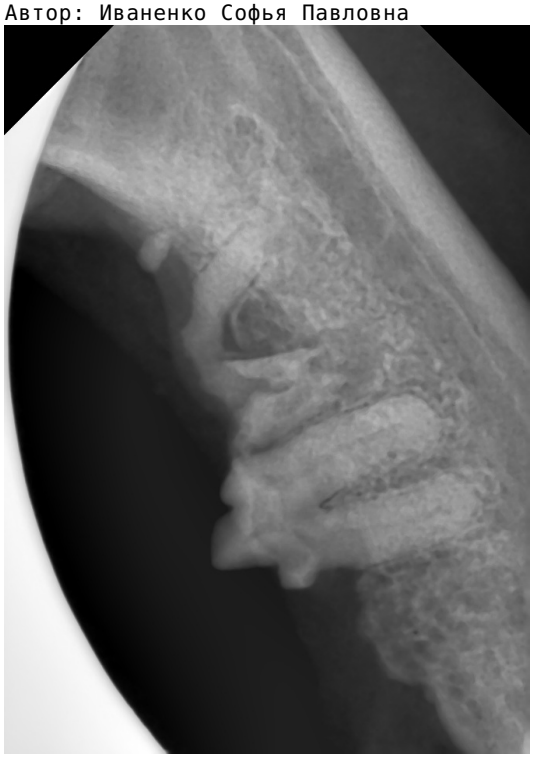
Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (13).bmp: (08.07.2023 19:43:23)
Автор: Иваненко Софья Павловна

Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (12).bmp: (08.07.2023 19:43:01)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (11).bmp: (08.07.2023 19:42:56)
Автор: Иваненко Софья Павловна

Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (10).bmp: (08.07.2023 19:42:34)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Рентгенография
Описание: Канаева_Е.С._кош._Лимузин_08.07 (1).bmp: (08.07.2023 19:42:04)
Автор: Иваненко Софья Павловна



Посещения за 09.07.2023

09.07.2023 00:46 (Вс), ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ и РЕАНИМАЦИЯ, выполнил: Соболева Ольга Алексеевна.
Вес - 4,7 кг.

Клинический осмотр врачом стационара

Смена:	СУТОЧНАЯ СМЕНА
Пациент поступил:	после операции
Тяжесть состояния при поступлении:	тяжелое
Анамнез:	Не собран
Эпикриз:	08.07 - поступил после срп в состоянии наркозного сна. Реверсия из анестезии сильно замедлена. Гипотензия - поддержание на допамин 2-3 мг/кг/ч с отрицательной динамикой при отключении. Аппетит нет, диурез нет, дефекация нет
Прогноз:	Осторожный
Динамика состояния::	без изменений
Степень обезвоживания:	менее 5%
Ведущий симптом:	состояние после СРП
Клинический осмотр:	ОС стабильное тяжелое Положение тела лежачее Сознание мед кома ВСО бледно-розовые, СНК 1,5 сек ПЛУ не пальпируются ЧМН замедленны Аускультация: сердце- шум 1/6, тоны ритмичные, ясные, легкие - дыхание везикулярное, хрипов нет БП мягкая, б/б Пульс на б/а нормального наполнения, ритмичный
Динамика состояния за смену:	ОС стабильное тяжелое Витальные показатели: гипотензия с коррекцией допамином 2-3 мг/кг/ч Аппетит нет, сут норма 250 Ккал Жажда нет Диурез нет Дефекация нет
План диагностики, план лечения и важные замечания.:	Реверсия из наркоза ЭХО Выписка
Проводимое лечение:	ИПС допамин 2-3 мкг/кг/ч + стерофундин Мелоксидил 0,2 мг/кг по вечерам однократно Амоксициллин с клавулановой кислотой 20 мг/кг 2 р/сут от 08.07 Ветмедин 1,25 мг по 1,5 табл 2 р/сут пожизненно
Согласие владельца при ухудшеннии, если не отвечает на вызов,:	Я СОГЛАСЕН на выполнение дополнительных лечебных мероприятий и готов оплатить расходы, связанные с непредвиденными ситуациями

Выполнено в клинике

Стационар 2 категории, от 1 до 12 часов: 1 шт;
Пеленка впитывающая большая 60*90 : 2 шт;

Консультация

Синулокс 250 по 1\2 таб 2 раза в день до 21.07 включительно

Мелоксидил суспензия для кошек давать внутрь 1 раз в день мерным шприцом на 4.5 кг веса до 13.07 включительно , при рвоте, диарее - не давать, обратится к врачу

Швы с десны снимать не нужно

Швы в области удаленных верхних клыков могут быть несостоятелны из-за развития некроза слизистой оболочкии воспалительного процесса , при возникновении дефекта - прием , повторная пластика

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1,5 таблетки, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно. Следить за вероятными кровотечениями.
4. Ксарелто 10 мг (чел) внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно.
5. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
6. Верошпирон 25 мг по 1/2 табл 1 раз в сутки пожизненно.
7. Повторный прием (июль 2023 года).

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Выполнено в клинике

Ветмедин флакон 5 мл (0,75 мг/мл): 1 фл;

Назначил: Соболева Ольга Алексеевна
Исполнитель: Криволапова Анастасия Святославна
Вид исследования: **Общий анализ крови (скрининг), Общий клинический анализ крови**

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
WBC	**21,30**	тыс/мкл	5,50 - 18,00	**▲18%**
Lymph%	**3,0**	%	20,0 - 55,0	**▼85%**
Mon%	**1,5**	%	1,0 - 4,0	норма
Gran%	**95,5**	%	35,0 - 75,0	**▲27%**
RBC	**7,18**	млн./мкл	5,20 - 10,90	норма
HGB	**95**	г/л	90 - 167	норма
HCT	**30,5**	%	26,0 - 48,0	норма
MCV	**42,5**	fl	43,0 - 53,0	**▼1%**
MCH	**13,2**	pg	14,0 - 19,0	**▼6%**
MCHC	**311,0**	г/л	310,0 - 360,0	норма
PLT	**197**	тыс./мкл	300 - 630	**▼34%**

Назначил: Соболева Ольга Алексеевна
Исполнитель: Стрельникова Евгения Александровна
Вид исследования: **Биохимический анализ крови**
Отдельные б/х показатели

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Креатинин (Crea)	**78,0**	мкмоль/л	35,4 - 152,0	норма
Мочевина (Bun)	**7,10**	ммоль/л	5,00 - 12,10	норма

БИОХИМИЧЕСКИЕ ПРОФИЛИ
ЭЛЕКТРОЛИТЫ профиль Na+ и K+

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Натрий (Na+)	**150,5**	mmol/l	144,0 - 162,0	норма
Калий (K+)	**4,38**	mmol/l	3,70 - 5,60	норма

09.07.2023 09:53 (Вс), ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ и РЕАНИМАЦИЯ, выполнил: Хаваева Полина Олеговна.

Вес - 4,7 кг.

Клинический осмотр врачом стационара

Смена:	СУТОЧНАЯ СМЕНА
Пациент поступил:	после операции
Тяжесть состояния при поступлении:	тяжелое
Анамнез:	Ан.ж.: Содержание: поступил в приют 21.08.2021 из семьи по причине агрессии к другому коту. Вакцинации: 27.06.2023 биофел комплекс Кормление: проплан Дегельминтизация: 26.06.23 милпразон Обработка от блох и клещей: 26.06.23 селафорт Болезни в течение жизни: в анамнезе ХВИ отр (лейкоз и иммунодефицит). Калицивироз болел 2019 год, с 2021 - хсн, кардиомиопатия, аритмия. Получает препараты: ветмедин, клопидогрел, ксарелто, тригрим, верошпирон. Репродуктивный статус: кастрирован Ан.б.: 08.07 - поступил на СРП , анализы крови без отклонений от 05.07.
Эпикриз:	08.07 - поступил после срп в состоянии наркозного сна. Реверсия из анестезии сильно замедлена. Гипотензия - поддержание на допамин 2-3 мг/кг/ч с отрицательной динамикой при отключении. Аппетит нет, диурез нет, дефекация нет. 09.07 - передан по смене в стабильном тяжелом состоянии. ЧДД 24-28. Гипотензия с положительной динамикой, коррекция допамином. Ритм синусовый. Гипотермия разрешается коррекцией теплого пола. Сознание с положительной динамикой. Аппетит принудительно 50%, сут норма 220 ккал. Диурез утром мануально, вечером мануально - гематурия,затем самостоятельно. По УЗИ нет свободной жидкости. Дефекация отс. Анализ: ока скрин - wbc 21,3, hct 30,5%, plt 197, бх - почечные и электролиты в норме. ЭХО Значимая дилатация левого председция, дилатация правого предсердия, расширение легочной вены. Признаки застоя по малому кругу кровообращения. Воспалились слюнные протоки.
Прогноз:	Осторожный
Динамика состояния::	без изменений
Степень обезвоживания:	менее 5%
Ведущий симптом:	состояние после СРП
Клинический осмотр:	ОС стабильное тяжелое Положение тела лежачее Сознание сопор ВСО бледно-розовые, СНК 1,5 сек, тотальное удаление зубов ПЛУ не пальпируются ЧМН замедленны, затем в норме Аускультация: сердце- шум 1/6, тоны ритмичные, ясные, легкие - дыхание везикулярное, хрипов нет БП мягкая, б/б Пульс на б/а нормального наполнения, ритмичный Тургор снижен Ротовая полость - швы состоятельны, воспалились слюнные протоки
Динамика состояния за смену:	Гипотензия с положительной динамикой, коррекция допамином. Ритм синусовый. Гипотермия разрешается коррекцией теплого пола. Сознание с положительной динамикой. Аппетит принудительно 50%, сут норма 220 ккал. Диурез утром мануально, вечером мануально - гематурия,затем самостоятельно. По УЗИ нет свободной жидкости. Дефекация отс. Анализ: ока скрин - wbc 21,3, hct 30,5%, plt 197, бх - почечные и электролиты в норме. ЭХО Значимая дилатация левого председция, дилатация правого предсердия, расширение легочной вены. Признаки застоя по малому кругу кровообращения. Воспалились слюнные протоки.
План диагностики, план лечения и важные замечания.:	- стабилизация состояния в ОРИТ - 09.07 эхо скрининг - 10.07 осмотр хирурга - 10.07 осмотр кардиолога - узи первичное на наполненный мочевой пузырь

Проводимое лечение:	ИПС допамин 2 и ниже мкг/кг/ч + стерофундин, утром отмена Мелоксидил 0,2 мг/кг по вечерам однократно, затем 0,05 мг/кг по вечерам 1 р/сут Амоксициллин с клавулановой кислотой 20 мг/кг 2 р/сут от 08.07 Ветмедин 1,25 мг по 1,5 табл 2 р/сут пожизненно, заменилини 5 мг по 1/3 табл 2 р/д
Общение с владельцем:	в чате Здравствуйте! У Лимузина состояние стабильное тяжелое. Витальные показатели: гипотензия с положительной динамикой, коррекция допамином, гипотермия разрешается коррекцией теплого пола. Сознание с положительной динамикой. Аппетит принудительно 50%, сут норма 220 ккал. Диурез утром мануально, вечером мануально - гематурия, затем самостоятельно и гематурия сохранялась. По УЗИ наличия свободной жидкости нет. Дефекация отс. Воспалились слюнные протоки. План: - анализы крови - узи первичное - осмотр хирурга (ротовая полость) - осмотр кардиолога
Согласие владельца при ухудшеннии, если не отвечает на вызов,:	Я СОГЛАСЕН на выполнение дополнительных лечебных мероприятий и готов оплатить расходы, связанные с непредвиденными ситуациями

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Предполагаемая стоимость стационарного лечения за сутки	**15 000**	руб.	-	-
Просим внести предоплату в сумме	**15 000**	руб	-	-

Пациент по итогу смены: продолжает стационарное лечение

Выполнено в клинике

Допамин конц д/р-ра 40 мг/мл 5 мл, 1 амп: 1 амп;
Натрия хлорид 0.9% 100 мл , 1 фл: 1 фл;
Пеленка впитывающая маленькая 60*60: 2 шт;
Стационар 4 категории, от 1 до 12 часов: 1 шт;
Мелоксикам ДС 10 мг/мл (15мг/1,5мл) -1 амп: 1 амп;
Амоксициллин+клавулановая к-та 500+100 мг , фл: 2 шт;
Стационар 3 категории,от 1 до 12 часов: 1 шт;

Email: № 000000096315 от 09.07.2023 в 11:41
Кому: Канаева Елена Сергеевна (Лимузин) <vet-kosha@yandex.ru>;
Тема: Ветклиника Оберег. Лимузин.

Здравствуйте! Отправляем вам информацию по вашему питомцу Лимузин (Кошка, б.п. (кошка)) Во вложении - Результаты анализов Лимузин (Лимузин).
Ветеринарная клиника Оберег,
С Уважением, администратор Тихонова Анна Николаевна
Тел. 8(499)390-77-12
Сайт: www.vethelp.ru
Instagram @vethelp
Мы работаем круглосуточно!

Назначил: Хаваева Полина Олеговна
Исполнитель: Силаева Анастасия Алексеевна
Вид исследования: **ЭХОкардиографическое обследование кошек**
СКРИННИНГОВАЯ ЭХОкардиография

Левый желудочек

Режим: *B-режим

Ось: Короткая

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
МЖПд мм	**3,9**	мм	-	-
ЗСЛЖд (LVWd), мм	**4,10**		-	-
МЖП Базальная часть	**4,40**	мм	-	-
Полость ЛЖд	**17,00**	мм	-	-
Полость ЛЖс	**5,10**	мм	-	-

Левое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Размер по длинной оси	**25,10**	мм	-	-
Размер по короткой оси	**21,70**	мм	-	-
Аорта по короткой оси	**9,10**	мм	-	-
ЛП/Ао-короткая ось	**2,385**		-	-

ЛВ/ПВЛА

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЛВ	**7,10**	мм	-	-
ПВЛА	**3,70**	мм	-	-
ЛВ/ПВЛА	**1,919**		-	-

Систолическая функция

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ФС (dFs)	**70,0**	%	-	-

Комментарии

Гидроторакс\гидроперикард: нет

Дополнительная информация: Исследование проводилось на фоне введения добутамина. Не полная реаерсия из ОА.

Заключение: Значимая дилатация левого председция, дилатация правого предсердия, расширниернеи легочной вены. Признаки застоя по малому кругу кровообращения.

Выполнено в клинике

CN/ PURINA PRO PLAN 195 гр , 1 банка: 1 шт;

Назначил: Хаваева Полина Олеговна
Исполнитель: Гридин Сергей Александрович
Вид исследования: **Общий клинический анализ крови (с микроскопией мазка крови и подсчетом лейкоформулы)**
Работа с готовыми результатами анализа:

.

Результата анализа ждет::	врач стационара интенсивной терапии
Работать с результатами:	по готовности, задание дежурному врачу

Общий анализ крови (скрининг)

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Лейкоциты (WBC)	**18,50**	тыс/мкл	5,50 - 18,00	**▲3%**
Эритроциты (RBC)	**4,64**	млн./мкл	5,20 - 10,90	**▼11%**
Гемоглобин (HGB)	**64**	г/л	90 - 167	**▼29%**
Гематокрит (HCT)	**19,2**	%	26,0 - 48,0	**▼26%**
Средний объем эритроцита (MCV)	**41,4**	fl	43,0 - 53,0	**▼4%**
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH)	**13,8**	pg	14,0 - 19,0	**▼1%**
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC)	**333,0**	г/л	310,0 - 360,0	норма
Показатель анизоцитоза эритроцитов (RDW)	**15,8**	%	14,0 - 18,0	норма
Тромбоциты (PLT)	**178**	тыс./мкл	300 - 630	**▼41%**

Лейкоцитарная формула (микроскопия)
Абсолютные количества лейкоцитов

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Базофилы ABS	**0,37**	тыс/мкл	0,00 - 0,30	**▲23%**
Эозинофилы ABS	**0**	тыс/мкл	0,10 - 1,50	**▼100%**
Палочкоядерные ABS	**0**	тыс/мкл	0,00 - 0,30	норма
Сегментоядерные ABS	**14,25**	тыс/мкл	3,00 - 11,50	**▲24%**
Лимфоциты ABS	**3,89**	тыс/мкл	1,50 - 7,00	норма
Моноциты ABS	**0**	тыс/мкл	0,00 - 0,90	норма
Бластные клетки	**0**	тыс/мкл	0,00	норма

Морфология лейкоцитов

Нейтрофилы:	норма
Лимфоциты:	норма
Моноциты:	норма
Наличие атипичных лейкоцитов:	отсутствуют

Морфология эритроцитов

Форма эритроцитов:	анизоцитоз. эллиптоциты+

Исследование на инвазионные болезни

Исследование на инвазионные болезни:	не обнаружены

Морфология тромбоцитов

Морфология тромбоцитов:	норма

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Базофилы (Bas)	**2**	%	0 - 1	**▲100%**
Сегментоядерные нейтрофилы (Segs)	**77**	%	60 - 77	норма
Лимфоциты (Lym)	**21**	%	20 - 55	норма
Скорректированное кол-во лейкоцитов	**18,5**	тыс/мкл	5,5 - 18,0	**▲3%**

Назначил: Хаваева Полина Олеговна
Исполнитель: Гридин Сергей Александрович
Вид исследования: **Биохимический анализ крови**

Работа с готовыми результатами анализа

результата анализа ждет::	врач стационара интенсивной терапии
Работать с результатами:	по готовности, задание дежурному врачу

Отдельные б/х показатели

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Креатинин (Crea)	**85,0**	мкмоль/л	35,4 - 152,0	норма
Мочевина (Bun)	**7,20**	ммоль/л	5,00 - 12,10	норма

БИОХИМИЧЕСКИЕ ПРОФИЛИ
ЭЛЕКТРОЛИТЫ профиль Na+ и K+

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Натрий (Na+)	**155,9**	mmol/l	144,0 - 162,0	норма
Калий (K+)	**3,82**	mmol/l	3,70 - 5,60	норма

Посещения за 10.07.2023

Выполнено в клинике
CN/ PURINA PRO PLAN 195 гр , 1 банка: 1 шт;
10.07.2023 12:35 (Пн), ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ и РЕАНИМАЦИЯ, выполнил: Кожух Елена Геннадьевна.
Вес - 4,7 кг.

Клинический осмотр врачом стационара

Смена:	СУТОЧНАЯ СМЕНА
Пациент поступил:	после операции
Тяжесть состояния при поступлении:	тяжелое
Анамнез:	Ан.ж.: Содержание: поступил в приют 21.08.2021 из семьи по причине агрессии к другому коту. Вакцинации: 27.06.2023 биофел комплекс Кормление: проплан Дегельминтизация: 26.06.23 милпразон Обработка от блох и клещей: 26.06.23 селафорт Болезни в течение жизни: в анамнезе ХВИ отр (лейкоз и иммунодефицит). Калицивироз болел 2019 год, с 2021 - хсн, кардиомиопатия, аритмия. Получает препараты: ветмедин, клопидогрел, ксарелто, тригрим, верошпирон. Репродуктивный статус: кастрирован Ан.б.: 08.07 - поступил на СРП , анализы крови без отклонений от 05.07.
Эпикриз:	08.07 - поступил после срп в состоянии наркозного сна. Реверсия из анестезии сильно замедлена. Гипотензия - поддержание на допамин 2-3 мг/кг/ч с отрицательной динамикой при отключении. Аппетит нет, диурез нет, дефекация нет. 09.07 - передан по смене в стабильном тяжелом состоянии. ЧДД 24-28. Гипотензия с положительной динамикой, коррекция допамином. Ритм синусовый. Гипотермия разрешается коррекцией теплого пола. Сознание с положительной динамикой. Аппетит принудительно 50%, сут норма 220 ккал. Диурез утром мануально, вечером мануально - гематурия,затем самостоятельно. По УЗИ нет свободной жидкости. Дефекация отс. Анализ: ока скрин - wbc 21,3, hct 30,5%, plt 197, бх - почечные и электролиты в норме. ЭХО Значимая дилатация левого председция, дилатация правого предсердия, расширение легочной вены. Признаки застоя по малому кругу кровообращения. Воспалились слюнные протоки. 10.07 Аппетит самостоятельный .АД в пределах референсных значений.Одышки нет.Диурез самостотяельный в лоток,гематурия.Осмотр слюнных протоков,аспирация-без содержимого.Признаки некроза кончика языка. УЗИ первичное атония желудка,уроцистит с отслойкой слизистой.
Прогноз:	Осторожный
Динамика состояния::	без изменений
Степень обезвоживания:	менее 5%
Ведущий симптом:	гипорексия сиалоаденит

Клинический осмотр:	Сознание ясное Положение тела в пространстве естественное ВСО розовые СНК 1 сек,сиалоаденит,темный кончик языка Сердечные тоны ясные ритмичные Дыхание жесткое без хрипов и крепитации БП не напряжена безболезненна Увеличен подчелюстной ЛУ увеличен справа,остальные норма Отек слизистой в подъязычном пространстве справа
Динамика состояния за смену:	Аппетит самостоятельный 200 Ккал/сут Тенденция к гипотермии с положительной динамикой на согревании АД в пределах референсных значений Диурез самостоятельно выраженная гематурия УЗИ :острого уроцистита, нельзя исключить частичную отстлойку слизистой оболочки, - атонии желудка, нарушенной эвакуации из желудка. Одышка в пределах референсных значений
План диагностики, план лечения и важные замечания.:	стабилизация состояния в ОРИТ ОКА мочи + посев после разрешения гематурии 11.07 Контроль ОКА с лейкограммой и б/х крови 11.07 узи первичное на наполненный мочевой пузырь
Проводимое лечение:	Мелоксидил 0,2 мг/кг по вечерам однократно с 08.07, затем 0,05 мг/кг по вечерам 1 р/сут Амоксициллин с клавулановой кислотой 20 мг/кг 2 р/сут от 08.07 Ветмедин 1,25 мг по 1,5 табл 2 р/сут пожизненно, заменилини 5 мг по 1/3 табл 2 р/д
Общение с владельцем:	в чате
Согласие владельца при ухудшеннии, если не отвечает на вызов,:	Я СОГЛАСЕН на выполнение дополнительных лечебных мероприятий и готов оплатить расходы, связанные с непредвиденными ситуациями

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Предполагаемая стоимость стационарного лечения за сутки	**15 000**	руб.	-	-
Просим внести предоплату в сумме	**15 000**	руб	-	-

Пациент по итогу смены:	продолжает стационарное лечение

Выполнено в клинике

Стационар 2 категории, от 1 до 12 часов: 1 шт;
Мелоксикам ДС 10 мг/мл (15мг/1,5мл) -1 амп: 1 амп;
Амоксициллин+клавулановая к-та 500+100 мг , фл: 1 шт;
Мотилиум 100 мл фл: 1 мл;
Пеленка впитывающая маленькая 60*60: 4 шт;

Консультация

Синулокс 250 по 1\2 таб 2 раза в день до 21.07 включительно

Мелоксидил суспензия для кошек давать внутрь 1 раз в день мерным шприцом на 4.5 кг веса до 13.07 включительно , при рвоте, диарее - не давать, обратится к врачу

Швы с десны снимать не нужно

Швы в области удаленных верхних клыков могут быть несостоятелны из-за развития некроза слизистой оболочкии воспалительного процесса , при возникновении дефекта - прием , повторная пластика

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1,5 таблетки, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно. Следить за вероятными кровотечениями.
4. Ксарелто 10 мг (чел) внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно.
5. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
6. Верошпирон 25 мг по 1/2 табл 1 раз в сутки пожизненно.
7. Повторный прием (июль 2023 года).

При любом ухудшении состояния- повышение ЧДД, одышка, сильная вялость, обмороки, отказ задних или передней лапы- срочно подойти в клинику.

Назначил: Кожух Елена Геннадьевна
Исполнитель: Патрешова Светлана Александровна
Вид исследования: **Ультразвуковое исследование, детализированное**
.

Результат исследования:

ДЕТАЛИЗИРОВАННОЕ УЗИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ САМЦА
Наличие свободной жидкости в брюшной полости: не визуализируется.
Наличие свободного газа в брюшной полости: не визуализируется.
Лимфатические узлы брюшной полости: без особенностей.
МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ: визуализируется. Расположение типичное. Форма овоидная. Размер: слабо наполнен. Содержимое: неоднородное, с эхогенной взвесью. Стенка неравномерноутолщена за счет гиперэхогенного слизистого слоя до 6,5 мм, нельзя исключить частичную отстлойку слизистой оболочки. Конкременты не выявлены. Новообразования не визуализируются. Уретра: проксимальный отдел уретры не расширен, стенки не утолщены.
ЛЕВАЯ ПОЧКА: визуализируется. Не увеличена, 44 мм. Форма овальная. Контуры ровные. Расположение типичное. Капсула дифференцируется. КМД сохранена. Соотношение коркового и мозгового слоев: нормальное. Корковый слой однородный, эхогенность не изменена. Мозговой слой однородный, эхогенность не изменена. Лоханка не изменена. Эхогенность почечного синуса: не изменена. Конкременты не визуализируются. Мочеточник не визуализируется, не расширен. Сосудистый рисунок (ЦДК) выражен умеренно. Новообразования не визуализируются.
ПРАВАЯ ПОЧКА: визуализируется. Не увеличена, 48 мм. Форма овальная. Контуры ровные. Расположение типичное. Капсула дифференцируется. КМД сохранена. Соотношение коркового и мозгового слоев: нормальное. Корковый слой однородный, эхогенность не изменена. Мозговой слой однородный, эхогенность не изменена. Лоханка не изменена. Эхогенность почечного синуса: не изменена. Конкременты не визуализируются. Мочеточник не визуализируется, не расширен. Сосудистый рисунок (ЦДК) выражен умеренно. Новообразования не визуализируются.
ЛЕВЫЙ НАДПОЧЕЧНИК: плохая акустическая доступность
ПРАВЫЙ НАДПОЧЕЧНИК: плохая акустическая доступность
ПРЕДСТАТЕЛЬНАЯ ЖЕЛЕЗА: не визуализируется.
ЛЕВЫЙ СЕМЕННИК: отсутствует (проведена орхифуникулоэктомия).
ПРАВЫЙ СЕМЕННИК: отсутствует (проведена орхифуникулоэктомия).
СЕЛЕЗЕНКА: визуализируется. Размер: не увеличен. Контуры ровные. Эхоструктура однородная. Эхогенность не изменена. Сосудистый рисунок выражен умеренно. Новообразования не визуализируются.
ПЕЧЕНЬ: визуализируется. Расположение: типичное. Размер: не увеличена. Контуры ровные, четкие. Свободный край острый. Эхоструктура паренхимы однородная. Эхогенность не изменена. Сосудистый рисунок печени выражен умеренно. Новообразования не выявлены.
ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ: визуализируется. Умеренно наполнен. Контуры ровные. Форма пузыря типичная. Содержимое однородное, анэхогенное. Стенка не утолщена. Пузырный проток не расширен. Общий желчный проток не расширен.
ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА: не визуализируется.
ЖЕЛУДОК: перистальтика отсутствует. Толщина стенки 1,2 мм. Просвет значительно расширен гиперэхогенным содержимым.
12-ПЕРСТНАЯ КИШКА: перистальтика сохранена. Толщина стенки 2,4 мм. Дифференциация слоев стенки сохранена. Соотношение слоев стенки кишки не изменено. Просвет с эхогенным содержимым.
ТОЩАЯ КИШКА: перистальтика сохранена. Толщина стенки 2,0 мм. Дифференциация слоев стенки сохранена. Соотношение слоев стенки кишки не изменено. Просвет с эхогенным содержимым.
ПОДВЗДОШНАЯ КИШКА: перистальтика сохранена. Толщина стенки 2,2 мм. Дифференциация слоев стенки сохранена. Соотношение слоев стенки кишки не изменено. Просвет не расширен.
СЛЕПАЯ КИШКА: не визуалзируется
ОБОДОЧНАЯ КИШКА: перистальтика не визуализируется (норма). Толщина стенки 1,0 мм. Дифференциация слоев стенки сохранена. Соотношение слоев стенки кишки не изменено. Просвет расширен однородным гиперэхогенным содержимым.
УЗ-признаков инородных тел и объемных новообразований не визуализируется.
ЗАКЛЮЧЕНИЕ: на момент исследования УЗ-признаки:
- острого уроцистита, нельзя исключить частичную отстлойку слизистой оболочки,
- атонии желудка, нарушенной эвакуации из желудка.

Email: № 000000096402 от 10.07.2023 14:15
Кому: Канаева Елена Сергеевна (Лимузин) <vet-kosha@yandex.ru>;
Тема: Ветклиника Оберег. Лимузин.

Здравствуйте! Отправляем вам информацию по вашему питомцу Лимузин (Кошка, б.п. (кошка)) Во вложении - Результаты анализов Лимузин (Лимузин).
Ветеринарная клиника Оберег,
С Уважением, администратор Тихонова Анна Николаевна
Тел. 8(499)390-77-12
Сайт: www.vethelp.ru
Instagram @vethelp
Мы работаем круглосуточно!

10.07.2023 21:43 (Пн), ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ и РЕАНИМАЦИЯ, выполнил: Чепрага Елена Алексеевна.
Вес - 4,7 кг.

Клинический осмотр врачом стационара

Смена:	НОЧНАЯ СМЕНА
Пациент поступил:	после операции
Тяжесть состояния при поступлении:	тяжелое
Анамнез:	Ан.ж.: Содержание: поступил в приют 21.08.2021 из семьи по причине агрессии к другому коту. Вакцинации: 27.06.2023 биофел комплекс Кормление: проплан Дегельминтизация: 26.06.23 милпразон Обработка от блох и клещей: 26.06.23 селафорт Болезни в течение жизни: в анамнезе ХВИ отр (лейкоз и иммунодефицит). Калицивироз болел 2019 год, с 2021 - хсн, кардиомиопатия, аритмия. Получает препараты: ветмедин, клопидогрел, ксарелто, тригрим, верошпирон. Репродуктивный статус: кастрирован Ан.б.: 08.07 - поступил на СРП , анализы крови без отклонений от 05.07.
Эпикриз:	08.07 - поступил после срп в состоянии наркозного сна. Реверсия из анестезии сильно замедлена. Гипотензия - поддержание на допамин 2-3 мг/кг/ч с отрицательной динамикой при отключении. Аппетит нет, диурез нет, дефекация нет. 09.07 - передан по смене в стабильном тяжелом состоянии. ЧДД 24-28. Гипотензия с положительной динамикой, коррекция допамином. Ритм синусовый. Гипотермия разрешается коррекцией теплого пола. Сознание с положительной динамикой. Аппетит принудительно 50%, сут норма 220 ккал. Диурез утром мануально, вечером мануально - гематурия,затем самостоятельно. По УЗИ нет свободной жидкости. Дефекация отс. Анализ: ока скрин - wbc 21,3, hct 30,5%, plt 197, бх - почечные и электролиты в норме. ЭХО Значимая дилатация левого председция, дилатация правого предсердия, расширение легочной вены. Признаки застоя по малому кругу кровообращения. Воспалились слюнные протоки. 10.07 Аппетит самостоятельный .АД в пределах референсных значений.Одышки нет.Диурез самостотяельный в лоток,гематурия.Осмотр слюнных протоков,аспирация-без содержимого.Признаки некроза кончика языка. УЗИ первичное атония желудка,уроцистит с отслойкой слизистой. За ночь без отрицательной динамики.
Прогноз:	Осторожный
Динамика состояния::	без изменений
Степень обезвоживания:	менее 5%
Ведущий симптом:	гипорексия сиалоаденит
Клинический осмотр:	Сознание ясное Положение тела в пространстве естественное ВСО розовые СНК 1 сек,сиалоаденит,темный кончик языка Сердечные тоны ясные ритмичные Дыхание жесткое без хрипов и крепитации БП не напряжена безболезненна Увеличен подчелюстной ЛУ увеличен справа,остальные норма Отек слизистой в подъязычном пространстве справа
Динамика состояния за смену:	Аппетит самостоятельный 200 Ккал/сут Тенденция к гипотермии с положительной динамикой на согревании АД в пределах референсных значений Диурез самостоятельно выраженная гематурия УЗИ :острого уроцистита, нельзя исключить частичную отстлойку слизистой оболочки, - атонии желудка, нарушенной эвакуации из желудка. Одышка в пределах референсных значений
План диагностики, план лечения и важные замечания.:	стабилизация состояния в ОРИТ ОКА мочи + посев после разрешения гематурии 11.07 Контроль ОКА с лейкограммой и б/х крови 11.07 узи первичное на наполненный мочевой пузырь
Проводимое лечение:	Мелоксидил 0,2 мг/кг по вечерам однократно с 08.07, затем 0,05 мг/кг по вечерам 1 р/сут Амоксициллин с клавулановой кислотой 20 мг/кг 2 р/сут от 08.07 Ветмедин 1,25 мг по 1,5 табл 2 р/сут пожизненно, заменилини 5 мг по 1/3 табл 2 р/д
Общение с владельцем:	в чате
Согласие владельца при ухудшеннии, если не отвечает на вызов,:	Я СОГЛАСЕН на выполнение дополнительных лечебных мероприятий и готов оплатить расходы, связанные с непредвиденными ситуациями

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Предполагаемая стоимость стационарного лечения за сутки	**15 000**	руб.	-	-
Просим внести предоплату в сумме	**15 000**	руб	-	-

Пациент по итогу смены:	продолжает стационарное лечение

Выполнено в клинике

Стационар 2 категории, от 1 до 12 часов: 1 шт;
Мотилиум 100 мл фл: 6 мл;
Амоксициллин+клавулановая к-та 500+100 мг , фл: 1 шт;
Пеленка впитывающая маленькая 60*60: 3 шт;

Посещения за 11.07.2023

Назначил: Чепрага Елена Алексеевна
Исполнитель: Гридин Сергей Александрович
Вид исследования: **Общий клинический анализ крови (с микроскопией мазка крови и подсчетом лейкоформулы)**
Работа с готовыми результатами анализа:

.

Общий анализ крови (скрининг)

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Лейкоциты (WBC)	**15,20**	тыс/мкл	5,50 - 18,00	норма
Эритроциты (RBC)	**3,83**	млн./мкл	5,20 - 10,90	**▼26%**
Гемоглобин (HGB)	**53**	г/л	90 - 167	**▼41%**
Гематокрит (HCT)	**16,3**	%	26,0 - 48,0	**▼37%**
Средний объем эритроцита (MCV)	**42,7**	fl	43,0 - 53,0	**▼1%**
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH)	**13,9**	pg	14,0 - 19,0	**▼1%**
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC)	**325,0**	г/л	310,0 - 360,0	норма
Показатель анизоцитоза эритроцитов (RDW)	**15,7**	%	14,0 - 18,0	норма
Тромбоциты (PLT)	**174**	тыс./мкл	300 - 630	**▼42%**

Лейкоцитарная формула (микроскопия)
Абсолютные количества лейкоцитов

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Базофилы ABS	**0,75**	тыс/мкл	0,00 - 0,30	**▲150%**
Эозинофилы ABS	**0,89**	тыс/мкл	0,10 - 1,50	норма
Палочкоядерные ABS	**0,89**	тыс/мкл	0,00 - 0,30	**▲197%**
Сегментоядерные ABS	**5,22**	тыс/мкл	3,00 - 11,50	норма
Лимфоциты ABS	**6,26**	тыс/мкл	1,50 - 7,00	норма
Моноциты ABS	**0,89**	тыс/мкл	0,00 - 0,90	норма
Бластные клетки	**0**	тыс/мкл	0,00	норма

Морфология лейкоцитов

Нейтрофилы: норма
Лимфоциты: норма
Моноциты: норма
Наличие атипичных лейкоцитов: отсутствуют

Морфология эритроцитов

Форма эритроцитов: пойкилоцитоз

Исследование на инвазионные болезни

Исследование на инвазионные болезни: не обнаружены

Морфология тромбоцитов

Морфология тромбоцитов: норма

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Базофилы (Bas)	**5**	%	0 - 1	**▲400%**
Эозинофилы (Eos)	**6**	%	2 - 12	норма
Палочкоядерные нейтрофилы (Bands)	**6**	%	0 - 3	**▲100%**
Сегментоядерные нейтрофилы (Segs)	**35**	%	60 - 77	**▼42%**
Лимфоциты (Lym)	**42**	%	20 - 55	норма
Моноциты (Mo)	**6**	%	1 - 4	**▲50%**
Ядерные эритроциты	**2**	на 100лейк	-	-
Скорректированное кол-во лейкоцитов	**14,9**	тыс/мкл	5,5 - 18,0	норма

Комментарий

Комментарий: подсчет лейкоцитов в камере Горяева

Назначил: Чепрага Елена Алексеевна
Исполнитель: Гридин Сергей Александрович
Вид исследования: **Биохимический анализ крови**

Отдельные б/х показатели

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Белок общий (Tp)	**50,7**	г/л	54,0 - 76,0	**▼6%**
Альбумин (Alb)	**24,9**	г/л	24,0 - 37,0	норма
Билирубин общий (OBil)	**1,40**	мкмоль/л	0,63 - 6,84	норма
Креатинин (Crea)	**104,0**	мкмоль/л	35,4 - 152,0	норма
Мочевина (Bun)	**7,80**	ммоль/л	5,00 - 12,10	норма

БИОХИМИЧЕСКИЕ ПРОФИЛИ
ЭЛЕКТРОЛИТЫ профиль Na+ и K+

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Натрий (Na+)	**154,9**	mmol/l	144,0 - 162,0	норма
Калий (K+)	**4,02**	mmol/l	3,70 - 5,60	норма

11.07.2023 10:11 (Вт), ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ и РЕАНИМАЦИЯ, выполнил: Соболева Ольга Алексеевна.
Вес - 4,7 кг.

Клинический осмотр врачом стационара

Смена:	ДНЕВНАЯ СМЕНА
Пациент поступил:	передан по смене
Тяжесть состояния при поступлении:	тяжелое
Анамнез:	Ан.ж.: Содержание: поступил в приют 21.08.2021 из семьи по причине агрессии к другому коту. Вакцинации: 27.06.2023 биофел комплекс Кормление: проплан Дегельминтизация: 26.06.23 милпразон Обработка от блох и клещей: 26.06.23 селафорт Болезни в течение жизни: в анамнезе ХВИ отр (лейкоз и иммунодефицит). Калицивироз болел 2019 год, с 2021 - хсн, кардиомиопатия, аритмия. Получает препараты: ветмедин, клопидогрел, ксарелто, тригрим, верошпирон. Репродуктивный статус: кастрирован Ан.б.: 08.07 - поступил на СРП , анализы крови без отклонений от 05.07.
Эпикриз:	08.07 - поступил после срп в состоянии наркозного сна. Реверсия из анестезии сильно замедлена. Гипотензия - поддержание на допамин 2-3 мг/кг/ч с отрицательной динамикой при отключении. Аппетит нет, диурез нет, дефекация нет. 09.07 - передан по смене в стабильном тяжелом состоянии. ЧДД 24-28. Гипотензия с положительной динамикой, коррекция допамином. Ритм синусовый. Гипотермия разрешается коррекцией теплого пола. Сознание с положительной динамикой. Аппетит принудительно 50%, сут норма 220 ккал. Диурез утром мануально, вечером мануально - гематурия,затем самостоятельно. По УЗИ нет свободной жидкости. Дефекация отс. Анализ: ока скрин - wbc 21,3, hct 30,5%, plt 197, бх - почечные и электролиты в норме. ЭХО Значимая дилатация левого председция, дилатация правого предсердия, расширение легочной вены. Признаки застоя по малому кругу кровообращения. Воспалились слюнные протоки. 10.07 Аппетит самостоятельный .АД в пределах референсных значений.Одышки нет.Диурез самостотяельный в лоток,гематурия.Осмотр слюнных протоков,аспирация-без содержимого.Признаки некроза кончика языка. УЗИ первичное атония желудка,уроцистит с отслойкой слизистой. За ночь без отрицательной динамики. 11.07 - передан по смене в стабильном тяжелом состоянии. Аппетит сохр, Диурез гематурия, Дефекация после микролакса. Анализы крови: ОКА - WBC 15,2, ПЯ 0,89, НСТ 16,3; НСТ вечером 13,5. БХ - норма. УЗИ жкт: взвеси в мочевом пузыре, двусторонней нефромегалии.
Прогноз:	Осторожный
Динамика состояния::	без изменений
Степень обезвоживания:	менее 5%
Ведущий симптом:	сиалоаденит, гематурия, некроз языка

Клинический осмотр:	Ос стабильное тяжелое Сознание ясное Положение тела естественное ВСО розовые, СНК 1 сек, сиалоаденит, некроз языка, справа увеличена слюная железа, отек и гиперемия слизистой справа в ротовой полости Аускультация: сердце - тоны ясные, ритмичные, шум 1/6, легкие-хрипов нет, дыхание везикулярное БП не напряжена, б/б Пульс на б/а нормального наполнения, ритмичный
Динамика состояния за смену:	ОС стабильное тяжелое Витальные показатели в пределах норм Аппетит сохранен, сут норма 200 Ккал/сут Жажда нет Диурез гематурия Дефекация сохранена после микролакса Анализы крови: ОКА - WBC 15,2, ПЯ 0,89, НСТ 16,3; НСТ вечером 13,5. БХ - норма УЗИ жкт: взвеси в мочевом пузыре, двусторонней нефромегалии Совместим эр масса к. Барли. Ретикуляторный ответ не выражен
План диагностики, план лечения и важные замечания.:	8.07 - СРП 11.07 - Совместим эр масса к. Барли 11ю07 - Ретикуляторный ответ не выражен Гемотрансфузия по показаниям ОКА мочи + посев после разрешения гематурии
Проводимое лечение:	Мелоксидил 0,2 мг/кг по вечерам однократно с 08.07, затем 0,05 мг/кг по вечерам 1 р/сут до 12.07 включительно Амоксициллин с клавулановой кислотой 20 мг/кг 2 р/сут от 08.07 с 11.07 замена на Синулокс 50 мг по 2 табл 2 р/сут Ветмедин 1,25 мг по 1,5 табл 2 р/сут пожизненно, заменилини 5 мг по 1/3 табл 2 р/д Фуросемид 1 мг/кг Транексам 15 мг/кг 2 р/сут от 11.07
Общение с владельцем:	в чате
Согласие владельца при ухудшеннии, если не отвечает на вызов,:	Я СОГЛАСЕН на выполнение дополнительных лечебных мероприятий и готов оплатить расходы, связанные с непредвиденными ситуациями

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Предполагаемая стоимость стационарного лечения на сутки	**15 000**	руб.	-	-
Просим внести предоплату в сумме	**15 000**	руб	-	-
Пациент по итогу смены	продолжает стационарное лечение			

Диагноз

аритмия суправентрикулярная, желудочковая аллоритмия Основной от 17.09.2021 **- Динамическое наблюдение**
Коряковцева Анна Владимировна

хроническая сердечная недостаточность лево/правостороняя Основной от 17.09.2021 **- Динамическое наблюдение**
Коряковцева Анна Владимировна

кардиомиопатия вторичная/ выгорающая/тахииндуцированная/миокардит Основной от 17.09.2021 **- Динамическое наблюдение**
Коряковцева Анна Владимировна

Гингивит Предварительный от 30.08.2021 **- На лечении**
_Семенова Марина Константиновна

некроз мягких тканей языка Предварительный от 11.07.2023 **- На лечении**
Соболева Ольга Алексеевна

сиалоаденит Предварительный от 11.07.2023 **- На лечении**
Соболева Ольга Алексеевна

Выполнено в клинике

Мотилиум 100 мл фл: 6 мл;
Мелоксикам ДС 10 мг/мл (15мг/1,5мл) -1 амп: 1 амп;
Пеленка впитывающая большая 60*90 : 3 шт;
Стационар 2 категории, от 1 до 12 часов: 1 шт;
Фуросемид 2 мл, 1 амп.: 1 амп;
Транексам р-р для в/в инъекц. 50 мг/мл 5 мл амп: 1 амп;
Микролакс 5 мл, 1 клизма: 1 мл;

Консультация

Мелоксидил 0,2 мг/кг по вечерам однократно с 08.07, затем 0,05 мг/кг по вечерам 1 р/сут до 12.07 включительнг
Амоксициллин с клавулановой кислотой 20 мг/кг 2 р/сут от 08.07 с 11.07 замена на Синулок 50 мг по 2 табл 2 р/сут
Ветмедин 1,25 мг по 1,5 табл 2 р/сут пожизненно, заменилини 5 мг по 1/3 табл 2 р/д

Назначил: Соболева Ольга Алексеевна
Исполнитель: Моргачева Дарья Вадимовна
Вид исследования: **Ультразвуковое исследование, детализированное**

.

Результат исследования:

ДЕТАЛИЗИРОВАННОЕ УЗИ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Наличие свободной жидкости в брюшной полости: не визуализируется.
Лимфатические узлы брюшной полости: без особенностей.
МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ: визуализируется. Расположение типичное. Форма овоидная. Размер: умеренно наполнен. Содержимое: однородное, анэхогенное с изоэхогенной взвесью на дне МП. Стенка незн. утолщена, 2,7мм. Конкременты не выявлены. Новообразования не визуализируются. Уретра: проксимальный отдел уретры не расширен, стенки не утолщены.
ЛЕВАЯ ПОЧКА: визуализируется. Увеличена, 45*27мм. Форма овальная. Контуры ровные. Расположение типичное. Капсула дифференцируется. КМД сохранена. Соотношение коркового и мозгового слоев: нормальное. Корковый слой однородный, эхогенность не изменена. Мозговой слой однородный, эхогенность не изменена. Лоханка не изменена. Эхогенность почечного синуса: не изменена. Конкременты не визуализируются. Мочеточник не визуализируется, не расширен. Сосудистый рисунок (ЦДК) выражен умеренно. Новообразования не визуализируются.
ПРАВАЯ ПОЧКА: визуализируется. Не увеличена, 45*28мм. Форма овальная. Контуры ровные. Расположение типичное. Капсула дифференцируется. КМД сохранена. Соотношение коркового и мозгового слоев: нормальное. Корковый слой однородный, эхогенность не изменена. Мозговой слой однородный, эхогенность не изменена. Лоханка не изменена. Эхогенность почечного синуса: не изменена. Конкременты не визуализируются. Мочеточник не визуализируется, не расширен. Сосудистый рисунок (ЦДК) выражен умеренно. Новообразования не визуализируются.
Ультразвуковые особенности других органов: без особенностей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: на момент исследования
УЗ-признаки:
- взвеси в мочевом пузыре
- двусторонней нефромегалии
Рек-но УЗИ в динамике

Email: № 000000096496 от 11.07.2023 в 13:53
Кому: Канаева Елена Сергеевна (Лимузин) <vet-kosha@yandex.ru>;
Тема: Ветклиника Оберег. Лимузин.

Здравствуйте! Отправляем вам информацию по вашему питомцу Лимузин (Кошка, б.п. (кошка)) Во вложении - Результаты анализов Лимузин (Лимузин).
Ветеринарная клиника Оберег,
С Уважением, администратор Шевченко Татьяна Львовна
Тел. 8(499)390-77-12
Сайт: www.vethelp.ru
Instagram @vethelp
Мы работаем круглосуточно!

Выполнено в клинике

МОНЖ VetSolution Cat Dermatosis влажная диета для кошек Дерматозис 100 г.: 1 шт;
Синулокс 50 мг таблетки (10 шт/уп): 1 уп;
Ветмедин 1,25 мгр, табл : 2 тб;

Назначил: Соболева Ольга Алексеевна
Исполнитель: Славко Екатерина Владимировна
Вид исследования: **Подсчет ретикулоцитов (методом окраски специальным красителем)**

Подсчет ретикулоцитов

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Количество агрегатных ретикулоцитов	**4,0**	%	-	-

Комментарий: Абсолютное количество агрегатных ретикулоцитов - 15320 кл.\мкл.
Регенераторный ответ от невыраженного до незначительного.
Тельца Хайнца ++

Email: № 000000096534 от 11.07.2023 в 18:59
Кому: Канаева Елена Сергеевна (Лимузин) <vet-kosha@yandex.ru>;
Тема: Ветклиника Оберег. Диагностическое исследование 000035094 от 11.07.2023 15:20:07.

Здравствуйте! Отправляем вам информацию по вашему питомцу Лимузин (Кошка, б.п. (кошка)) Во вложении - Результат исследования (Диагностическое исследование 000035094 от 11.07.2023 15:20:07).
Ветеринарная клиника Оберег,
С Уважением, администратор Шевченко Татьяна Львовна
Тел. 8(499)390-77-12
Сайт: www.vethelp.ru
Instagram @vethelp
Мы работаем круглосуточно!

Назначил: Соболева Ольга Алексеевна
Исполнитель: Славко Екатерина Владимировна
Вид исследования: **Проба на совместимость крови.**

Проба на совместимость

Кличка донора: эр масса к. Барли
Проба совместима с кровью реципиента: да

Email: № 000000096550 от 11.07.2023 в 20:45
Кому: Канаева Елена Сергеевна (Лимузин) <vet-kosha@yandex.ru>;
Тема: Ветклиника Оберег. Лимузин.

Здравствуйте! Отправляем вам информацию по вашему питомцу Лимузин (Кошка, б.п. (кошка)) Во вложении - ЭПИКРИЗ - История болезни (Лимузин).
Ветеринарная клиника Оберег,
С Уважением, администратор Шевченко Татьяна Львовна
Тел. 8(499)390-77-12
Сайт: www.vethelp.ru
Instagram @vethelp
Мы работаем круглосуточно!

Email: № 000000096555 от 11.07.2023 в 20:54
Кому: Канаева Елена Сергеевна (Лимузин) <vet-kosha@yandex.ru>;
Тема: Ветклиника Оберег. Диагностическое исследование 000035148 от 11.07.2023 20:26:42.

Здравствуйте! Отправляем вам информацию по вашему питомцу Лимузин (Кошка, б.п. (кошка)) Во вложении - Результат исследования (Диагностическое исследование 000035148 от 11.07.2023 20:26:42).
Ветеринарная клиника Оберег,
С Уважением, администратор Шевченко Татьяна Львовна
Тел. 8(499)390-77-12
Сайт: www.vethelp.ru
Instagram @vethelp
Мы работаем круглосуточно!

11.07.2023 22:55 (Вт), ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ и РЕАНИМАЦИЯ, выполнил: Хаваева Полина Олеговна.
Вес - 4,1 кг.

Клинический осмотр врачом стационара

Смена:	НОЧНАЯ СМЕНА
Пациент поступил:	передан по смене
Тяжесть состояния при поступлении:	тяжелое
Анамнез:	Ан.ж.: Содержание: поступил в приют 21.08.2021 из семьи по причине агрессии к другому коту. Вакцинации: 27.06.2023 биофел комплекс Кормление: проплан Дегельминтизация: 26.06.23 милпразон Обработка от блох и клещей: 26.06.23 селафорт Болезни в течение жизни: в анамнезе ХВИ отр (лейкоз и иммунодефицит). Калицивироз болел 2019 год, с 2021 - хсн, кардиомиопатия, аритмия. Получает препараты: ветмедин, клопидогрел, ксарелто, тригрим, верошпирон. Репродуктивный статус: кастрирован Ан.б.: 08.07 - поступил на СРП , анализы крови без отклонений от 05.07.

Эпикриз:	08.07 - поступил после срп в состоянии наркозного сна. Реверсия из анестезии сильно замедлена. Гипотензия - поддержание на допамин 2-3 мг/кг/ч с отрицательной динамикой при отключении. Аппетит нет, диурез нет, дефекация нет. 09.07 - передан по смене в стабильном тяжелом состоянии. ЧДД 24-28. Гипотензия с положительной динамикой, коррекция допамином. Ритм синусовый. Гипотермия разрешается коррекцией теплого пола. Сознание с положительной динамикой. Аппетит принудительно 50%, сут норма 220 ккал. Диурез утром мануально, вечером мануально - гематурия,затем самостоятельно. По УЗИ нет свободной жидкости. Дефекация отс. Анализ: ока скрин - wbc 21,3, hct 30,5%, plt 197, бх - почечные и электролиты в норме. ЭХО Значимая дилатация левого председция, дилатация правого предсердия, расширение легочной вены. Признаки застоя по малому кругу кровообращения. Воспалились слюнные протоки. 10.07 Аппетит самостоятельный .АД в пределах референсных значений.Одышки нет.Диурез самостотяельный в лоток,гематурия.Осмотр слюнных протоков,аспирация-без содержимого.Признаки некроза кончика языка. УЗИ первичное атония желудка,уроцистит с отслойкой слизистой. За ночь без отрицательной динамики. 11.07 - передан по смене в стабильном тяжелом состоянии. Аппетит сохр, Диурез гематурия, Дефекация после микролакса. Анализы крови: ОКА - WBC 15,2, ПЯ 0,89, НСТ 16,3; НСТ вечером 13,5. БХ - норма. УЗИ жкт: взвеси в мочевом пузыре, двусторонней нефромегалии. Ночь - Витальные показатели в пределах норм, ЧДД 28-36 дых.дв./мин. Аппетит самостоятельный. Диурез сохранен, цвет желтый. Дефекация отс. НСТ 15% вечером, утром - 15,4%.
Прогноз:	Осторожный
Динамика состояния::	без изменений
Степень обезвоживания:	менее 5%
Ведущий симптом:	сиалоаденит, гематурия, некроз языка
Клинический осмотр:	Ос стабильное тяжелое Сознание ясное Положение тела естественное ВСО розовые, СНК 1 сек, сиалоаденит, некроз языка, справа увеличена слюная железа, отек и гиперемия слизистой справа в ротовой полости Аускультация: сердце - тоны ясные, ритмичные, шум 1/6, легкие-хрипов нет, дыхание везикулярное БП не напряжена, б/б Пульс на б/а нормального наполнения, ритмичный
Динамика состояния за смену:	Витальные показатели в пределах норм, ЧДД 28-36 дых.дв./мин. Аппетит самостоятельный. Диурез сохранен, цвет желтый. Дефекация отс. НСТ 15% вечером, утром - 15,4%.
План диагностики, план лечения и важные замечания.:	8.07 - СРП 11.07 - Совместим эр масса к. Барли 11.07 - Ретикуляторный ответ не выражен Гемотрансфузия по показаниям ОКА мочи + посев после разрешения гематурии
Проводимое лечение:	Мелоксидил 0,2 мг/кг по вечерам однократно с 08.07, затем 0,05 мг/кг по вечерам 1 р/сут до 12.07 включительно Амоксициллин с клавулановой кислотой 20 мг/кг 2 р/сут от 08.07 с 11.07 замена на Синулокс 50 мг по 2 табл 2 р/сут Ветмедин 1,25 мг по 1,5 табл 2 р/сут пожизненно Фуросемид 1 мг/кг 2 р/д Транексам 15 мг/кг 2 р/сут от 11.07 отмена
Общение с владельцем:	в чате Доброе утро! У Лимузина состояние стабильное тяжелое. Витальные показатели в пределах норм, ЧДД 28-36 дых.дв./мин. Аппетит принудительный и самостоятельный. Диурез сохранен, цвет мочи желтый. Дефекация отсутствует. НСТ сейчас - 15,4%. План: - контроль гематокрита, переливание по показаниям - ОАК в работе - ОАМ и посев мочи - УЗИ мочевыделительной системы
Согласие владельца при ухудшеннии, если не отвечает на вызов,:	Я СОГЛАСЕН на выполнение дополнительных лечебных мероприятий и готов оплатить расходы, связанные с непредвиденными ситуациями

Диагноз

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Предполагаемая стоимость стационарного лечения за сутки	**15 000**	руб.	-	-
Просим внести предоплату в сумме	**15 000**	руб	-	-

Пациент по итогу смены:	продолжает стационарное лечение

сиалоаденит Предварительный от 11.07.2023 **- На лечении**
Соболева Ольга Алексеевна

аритмия суправентрикулярная, желудочковая аллоритмия Основной от 17.09.2021 **- Динамическое наблюдение**
Коряковцева Анна Владимировна

хроническая сердечная недостаточность лево/правостороняя Основной от 17.09.2021 **- Динамическое наблюдение**
Коряковцева Анна Владимировна

некроз мягких тканей языка Предварительный от 11.07.2023 **- На лечении**
Соболева Ольга Алексеевна

кардиомиопатия вторичная/ выгорающая/тахииндуцированная/миокардит Основной от 17.09.2021 **- Динамическое наблюдение**
Коряковцева Анна Владимировна

Гингивит Предварительный от 30.08.2021 **- На лечении**
_Семенова Марина Константиновна
Выполнено в клинике
Транексам р-р для в/в инъекц. 50 мг/мл 5 мл амп: 1 амп;
Фуросемид 2 мл, 1 амп.: 1 амп;
Пеленка впитывающая большая 60*90 : 2 шт;
Стационар 1 категории, от 1 до 12 часов,: 1 шт;
Мотилиум 100 мл фл: 6 мл;

Посещения за 12.07.2023

Назначил: Хаваева Полина Олеговна
Исполнитель: Дмитриева Анна Михайловна
Вид исследования: **Общий клинический анализ крови (с микроскопией мазка крови и подсчетом лейкоформулы)**
Работа с готовыми результатами анализа:

.

Результата анализа ждет::	врач стационара интенсивной терапии
Работать с результатами:	по готовности, задание дежурному врачу

Общий анализ крови (скрининг)

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Лейкоциты (WBC)	**19,50**	тыс/мкл	5,50 - 18,00	**▲8%**
Эритроциты (RBC)	**3,55**	млн./мкл	5,20 - 10,90	**▼32%**
Гемоглобин (HGB)	**50**	г/л	90 - 167	**▼44%**
Гематокрит (HCT)	**15,7**	%	26,0 - 48,0	**▼40%**
Средний объем эритроцита (MCV)	**44,4**	fl	43,0 - 53,0	норма
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH)	**14,1**	pg	14,0 - 19,0	норма
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC)	**318,0**	г/л	310,0 - 360,0	норма
Показатель анизоцитоза эритроцитов (RDW)	**16,0**	%	14,0 - 18,0	норма
Тромбоциты (PLT)	**161**	тыс./мкл	300 - 630	**▼46%**

Лейкоцитарная формула (микроскопия)
Абсолютные количества лейкоцитов

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Базофилы ABS	**0,96**	тыс/мкл	0,00 - 0,30	**▲220%**
Эозинофилы ABS	**0,57**	тыс/мкл	0,10 - 1,50	норма
Палочкоядерные ABS	**0,38**	тыс/мкл	0,00 - 0,30	**▲27%**
Сегментоядерные ABS	**9,94**	тыс/мкл	3,00 - 11,50	норма
Лимфоциты ABS	**6,12**	тыс/мкл	1,50 - 7,00	норма
Моноциты ABS	**1,15**	тыс/мкл	0,00 - 0,90	**▲28%**
Бластные клетки	**0**	тыс/мкл	0,00	норма

Морфология лейкоцитов

Нейтрофилы:	норма
Лимфоциты:	норма
Моноциты:	норма
Наличие атипичных лейкоцитов:	отсутствуют

Морфология эритроцитов

Форма эритроцитов:	анизоцитоз. полихроматофилы +, умеренный пойкилоцитоз

Исследование на инвазионные болезни

Исследование на инвазионные болезни:	не обнаружены

Морфология тромбоцитов

Морфология тромбоцитов:	норма
Комментарий:	истинная тромбоцитопения

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Базофилы (Bas)	**5**	%	0 - 1	**▲400%**
Эозинофилы (Eos)	**3**	%	2 - 12	норма
Палочкоядерные нейтрофилы (Bands)	**2**	%	0 - 3	норма
Сегментоядерные нейтрофилы (Segs)	**52**	%	60 - 77	**▼13%**
Лимфоциты (Lym)	**32**	%	20 - 55	норма
Моноциты (Mo)	**6**	%	1 - 4	**▲50%**
Ядерные эритроциты	**2**	на 100лейк	-	-
Скорректированное кол-во лейкоцитов	**19,1**	тыс/мкл	5,5 - 18,0	**▲6%**

Назначил: Хаваева Полина Олеговна
Исполнитель: Хаваева Полина Олеговна
Вид исследования: **Измерение гематокрита**

Измерение гематокрита

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
PCV - Packed Cell Volume	**15**	%	31 - 48	**▼52%**

Комментарий: вечером

Назначил: Хаваева Полина Олеговна
Исполнитель: Дмитриева Анна Михайловна
Вид исследования: **Биохимический анализ крови**

Работа с готовыми результатами анализа

результата анализа ждет:: врач стационара интенсивной терапии

Работать с результатами: по готовности, задание дежурному врачу

Отдельные б/х показатели

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Белок общий (Tp)	**58,1**	г/л	54,0 - 76,0	норма
Альбумин (Alb)	**26,8**	г/л	24,0 - 37,0	норма
Креатинин (Crea)	**81,0**	мкмоль/л	35,4 - 152,0	норма
Мочевина (Bun)	**5,70**	ммоль/л	5,00 - 12,10	норма

БИОХИМИЧЕСКИЕ ПРОФИЛИ
ЭЛЕКТРОЛИТЫ профиль Na+ и K+

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Натрий (Na+)	**152,8**	mmol/l	144,0 - 162,0	норма
Калий (K+)	**3,80**	mmol/l	3,70 - 5,60	норма

Выполнено в клинике

Ветмедин 1,25 мгр, табл : 1 тб;

12.07.2023 10:50 (Ср), ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ и РЕАНИМАЦИЯ, выполнил: Кузнецова Мария Дмитриевна.
Вес - 4,1 кг.

Клинический осмотр врачом стационара

Смена: СУТОЧНАЯ СМЕНА

Пациент поступил: передан по смене

Тяжесть состояния при поступлении: средней тяжести

Анамнез:
Ан.ж.:
Содержание: поступил в приют 21.08.2021 из семьи по причине агрессии к другому коту.
Вакцинации: 27.06.2023 биофел комплекс
Кормление: проплан
Дегельминтизация: 26.06.23 милпразон
Обработка от блох и клещей: 26.06.23 селафорт
Болезни в течение жизни: в анамнезе ХВИ отр (лейкоз и иммунодефицит). Калицивироз болел 2019 год, с 2021 - хсн, кардиомиопатия, аритмия.
Получает препараты: ветмедин, клопидогрел, ксарелто, тригрим, верошпирон.
Репродуктивный статус: кастрирован
Ан.б.:
08.07 - поступил на СРП , анализы крови без отклонений от 05.07.

Эпикриз:	08.07 - поступил после срп в состоянии наркозного сна. Реверсия из анестезии сильно замедлена. Гипотензия - поддержание на допамин 2-3 мг/кг/ч с отрицательной динамикой при отключении. Аппетит нет, диурез нет, дефекация нет. 09.07 - передан по смене в стабильном тяжелом состоянии. ЧДД 24-28. Гипотензия с положительной динамикой, коррекция допамином. Ритм синусовый. Гипотермия разрешается коррекцией теплого пола. Сознание с положительной динамикой. Аппетит принудительно 50%, сут норма 220 ккал. Диурез утром мануально, вечером мануально - гематурия,затем самостоятельно. По УЗИ нет свободной жидкости. Дефекация отс. Анализ: ока скрин - wbc 21,3, hct 30,5%, plt 197, бх - почечные и электролиты в норме. ЭХО Значимая дилатация левого председция, дилатация правого предсердия, расширение легочной вены. Признаки застоя по малому кругу кровообращения. Воспалились слюнные протоки. 10.07 Аппетит самостоятельный .АД в пределах референсных значений.Одышки нет.Диурез самостотяельный в лоток,гематурия.Осмотр слюнных протоков,аспирация-без содержимого.Признаки некроза кончика языка. УЗИ первичное атония желудка,уроцистит с отслойкой слизистой. За ночь без отрицательной динамики. 11.07 - передан по смене в стабильном тяжелом состоянии. Аппетит сохр, Диурез гематурия, Дефекация после микролакса. Анализы крови: ОКА - WBC 15,2, ПЯ 0,89, НСТ 16,3; НСТ вечером 13,5. БХ - норма. УЗИ жкт: взвеси в мочевом пузыре, двусторонней нефромегалии. Ночь - Витальные показатели в пределах норм, ЧДД 28-36 дых.дв./мин. Аппетит самостоятельный. Диурез сохранен, цвет желтый. Дефекация отс. НСТ 15% вечером, утром - 15,4%. 12.07 - передан по смене в стабильнои состоянии. Аппетит снижен, принуд-й докорм, веечером естсам с аппетитом. Диурез - сохранен, моча желтая. Деф-я отс. Анализы - БХ-норма, ОКА - WBC 19 тыс (было 15 тыс), ПЯН 0,3 тыс (было 0,8 тыс), hct утром 15%. Hct вечер 14%. УЗИ гп без патологий.
Прогноз:	Осторожный
Динамика состояния::	без изменений
Степень обезвоживания:	менее 5%
Ведущий симптом:	анемия, гематурия
Клинический осмотр:	Положение тела – естественное Сознание - ясное Упитанность – ниже нормы ВСО – розовые, влажные Ротовая полость отс-е зубов,некроз кончика языка, увеличение сл железы справа Рефлексы ЧМН - норма Аускультация поля легких – дыхание жесткое Аускультация сердца – тоны ясные, ритмичные Пальпация бп – мягкая,б\бол Пульс на БА – умеренного наполнения ПЛУ - норма Кожный/ шерстный покров – тургор снижен
Динамика состояния за смену:	ОС – стабильное Аппетит - утром отказ, прин-е кормление. Вечером ест сам с аппетитом паучи для котят. Диурез- сохранен Дефекация-отс УЗИ - т-фаст без патологий Анализы - БХ-норма, ОКА - WBC 19 тыс (было 15 тыс), ПЯН 0,3 тыс (было 0,8 тыс), hct утром 15%. Hct вечер 14%. ОАМ:
План диагностики, план лечения и важные замечания.:	8.07 - СРП 11.07 - Совместим эр масса к. Барли 11.07 - Ретикуляторный ответ не выражен Гемотрансфузия по показаниям ОКА мочи + посев после разрешения гематурии
Проводимое лечение:	Мелоксидил 0,2 мг/кг по вечерам однократно с 08.07, затем 0,05 мг/кг по вечерам 1 р/сут до 12.07 включительно Амоксициллин с клавулановой кислотой 20 мг/кг 2 р/сут от 08.07 с 11.07 замена на Синулокс 50 мг по 2 табл 2 р/сут Ветмедин 1,25 мг по 1,5 табл 2 р/сут пожизненно Фуросемид 1 мг/кг 2 р/д Транексам 15 мг/кг 2 р/сут от 11.07 отмена
Общение с владельцем:	в чате
Согласие владельца при ухудшеннии, если не отвечает на вызов,:	Я СОГЛАСЕН на выполнение дополнительных лечебных мероприятий и готов оплатить расходы, связанные с непредвиденными ситуациями

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Предполагаемая стоимость стационарного лечения за сутки	**20 000**	руб.	-	-
Просим внести предоплату в сумме	**20 000**	руб	-	-

Пациент по итогу смены: продолжает стационарное лечение

Диагноз

сиалоаденит Предварительный от 11.07.2023 **- На лечении**
Соболева Ольга Алексеевна

аритмия суправентрикулярная, желудочковая аллоритмия Основной от 17.09.2021 **- Динамическое наблюдение**
Коряковцева Анна Владимировна

хроническая сердечная недостаточность лево/правостороняя Основной от 17.09.2021 **- Динамическое наблюдение**
Коряковцева Анна Владимировна

некроз мягких тканей языка Предварительный от 11.07.2023 **- На лечении**
Соболева Ольга Алексеевна

кардиомиопатия вторичная/ выгорающая/тахииндуцированная/миокардит Основной от 17.09.2021 **- Динамическое наблюдение**
Коряковцева Анна Владимировна

Гингивит Предварительный от 30.08.2021 **- На лечении**
_Семенова Марина Константиновна

цистит Предварительный от 12.07.2023 **- На лечении**
Кузнецова Мария Дмитриевна

Выполнено в клинике

Стационар 2 категории, от 1 до 12 часов: 2 шт;
Фуросемид 2 мл, 1 амп.: 2 амп;
Мотилиум 100 мл фл: 12 мл;
Мелоксикам ДС 10 мг/мл (15мг/1,5мл) -1 амп: 1 амп;
Пеленка впитывающая большая 60*90 : 4 шт;

Консультация

Послеоперационные рекомендации:

1. Синулокс 250 по 1\2 таб 2 раза в день до 21.07 включительно
2. Мелоксидил суспензия для кошек давать внутрь 1 раз в день мерным шприцом на 4 кг веса до 14.07 включительно , при рвоте, диарее - не давать, обратится к врачу
3. Швы с десны снимать не нужно, обрабатыватьроовую полость после еды мирамистином.
Швы в области удаленных верхних клыков могут быть несостоятелны из-за развития некроза слизистой оболочкии воспалительного процесса, при возникновении дефекта - прием , повторная пластика

Рекомендации кардиолога:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1,5 таблетки, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно. Следить за вероятными кровотечениями.
4. Ксарелто 10 мг (чел) внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно.
5. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
6. Верошпирон 25 мг по 1/2 табл 1 раз в сутки пожизненно.
7. Повторный прием (июль 2023 года).

По общему анализу мочи -признаки цистита (в моче выявлены лейкоциты. эритроциты). В терапии уже есть НПВС и антибиотики, необходимости в дополнительной терапии нет.

Назначил: Кузнецова Мария Дмитриевна
Исполнитель: Патрешова Светлана Александровна
Вид исследования: **TFAST/ VET BLUE**

Протокол TFAST/ VET BLUE

Свободная жидкость:	не визуализируется (норма)
Свободный газ:	не визуализируется (норма)
Свободная жидкость в перикарде:	не визуализируется (норма)
Солидные образования:	не визуализируется (норма)

Легкие

Левая сторона

Область каудодорсальной доли легкого (cd):	А-линии
Область центральной трети грудной клетки (ph):	А-линии
Область средней доли легкого (md):	А-линии
Область краниальной части легкого (cr):	А-линии

Правая сторона

Область каудодорсальной доли легкого (cd):	А-линии
Область центральной трети грудной клетки (ph):	А-линии
Область средней доли легкого (md):	А-линии
Область краниальной части легкого (cr):	А-линии
Заключение:	УЗ признаков структурных изменений не визуализируется.

Email: № 000000096579 от 12.07.2023 в 13:47
Кому: Канаева Елена Сергеевна (Лимузин) <vet-kosha@yandex.ru>;
Тема: Ветклиника Оберег. Лимузин.

Здравствуйте! Отправляем вам информацию по вашему питомцу Лимузин (Кошка, б.п. (кошка)) Во вложении - Результаты анализов Лимузин (Лимузин).
Ветеринарная клиника Оберег,
С Уважением, администратор Шевченко Татьяна Львовна
Тел. 8(499)390-77-12
Сайт: www.vethelp.ru
Instagram @vethelp
Мы работаем круглосуточно!

Назначил: Кузнецова Мария Дмитриевна
Исполнитель: Стрельникова Евгения Александровна
Вид исследования: **Общий клинический анализ мочи**

ОБЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МОЧИ

Физико-химические свойства мочи

Цвет: жёлтый

Прозрачность: прозрачная

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Плотность	**1,010**		-	-
pH	**6,50**		-	-
Белок	**0,10**	г/л	0,00	-

Глюкоза: отсутствует. 2,8

Кетоновые тела: отсутствуют в пробе

Гемоглобин: +

Билирубин: abs

Уробилиноген: отсутствует

Микроскопия осадка

Эпителий: плоский (в п/зр) единичный
переходный (в п/зр) 5-4-3

Лейкоциты (в п/зр): 6-4-5

Эритроциты: измененные (в п/зр) 12-18-15

Цилиндры: abs

Соли: abs

Слизь: незначительное количество

Микрофлора: кокки единично

Назначил: Кузнецова Мария Дмитриевна
Исполнитель: Кузнецова Мария Дмитриевна
Вид исследования: **Измерение гематокрита**

Измерение гематокрита

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
PCV - Packed Cell Volume	**14**	%	31 - 48	**▼55%**

Выполнено в клинике

PURINA PRO PLAN JUNIOR кусочки в соусе индейка 85г: 1 шт;

Выполнено в клинике

Ветмедин 1,25 мгр, табл : 2 тб;

Посещения за 13.07.2023

Выполнено в клинике

Ветмедин 1,25 мгр, табл : 1 тб;

Назначил: Кузнецова Мария Дмитриевна
Исполнитель: Кузнецова Мария Дмитриевна
Вид исследования: **Измерение гематокрита**

Измерение гематокрита

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
PCV - Packed Cell Volume	**17**	%	31 - 48	**▼45%**

Выполнено в клинике

PURINA PRO PLAN Деликет кусочки в соусе с океанической рыбой 85г: 1 шт;

Email: № 000000096646 от 13.07.2023 в 10:43
Кому: Канаева Елена Сергеевна (Лимузин) <vet-kosha@yandex.ru>;
Тема: Ветклиника Оберег. Лимузин.

Здравствуйте! Отправляем вам информацию по вашему питомцу Лимузин (Кошка, б.п. (кошка)) Во вложении - ТЕКУЩАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ (Лимузин).
Ветеринарная клиника Оберег,
С Уважением, ветеринарный врач Соболева Ольга Алексеевна
Тел. 8(499)390-77-12
Сайт: www.vethelp.ru
Instagram @vethelp
Мы работаем круглосуточно!

Посещения за 07.08.2023

07.08.2023 13:17 (Пн), ЗВОНОК ВРАЧА по незакрытому диагноз, выполнил: Коряковцева Анна Владимировна. Вес - 4,1 кг.

отзвон врача

Anamnes:	Общее состояние в норме, жалоб нет. Плановый прием кардиолога в октябре/ноябре 2023 года при стабильном состоянии.

Диагноз

сиалоаденит Предварительный от 11.07.2023 **- На лечении**
Соболева Ольга Алексеевна

аритмия суправентрикулярная, желудочковая аллоритмия Основной от 17.09.2021 **- Динамическое наблюдение**
Коряковцева Анна Владимировна

цистит Предварительный от 12.07.2023 **- На лечении**
Кузнецова Мария Дмитриевна

хроническая сердечная недостаточность лево/правостороняя Основной от 17.09.2021 **- Динамическое наблюдение**
Коряковцева Анна Владимировна

некроз мягких тканей языка Предварительный от 11.07.2023 **- На лечении**
Соболева Ольга Алексеевна

кардиомиопатия вторичная/ выгорающая/тахииндуцированная/миокардит Основной от 17.09.2021 **- Динамическое наблюдение**
Коряковцева Анна Владимировна

Гингивит Предварительный от 30.08.2021 **- На лечении**
_Семенова Марина Константиновна

Консультация

Рекомендации кардиолога:

1. Наблюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!
2. Ветмедин 1,25 мг - ветеринарный препарат. Ветмедин внутрь по 1,5 таблетки, 2 раза в сутки, за час до еды, пожизненно.
3. Клопидогрел 75 мг по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно. Следить за вероятными кровотечениями.
4. Ксарелто 10 мг (чел) внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в день, постоянно.
5. Тригрим 2,5 мг, (человеческий), внутрь по 1/4 таблетки, 1 раз в сутки, постоянно, под контролем ЧДД.
6. Верошпирон 25 мг по 1/2 табл 1 раз в сутки пожизненно.
7. Повторный прием (10/11.2023 года).