Пульс жизни
Пульс. Питомец — страховая подписка
для кошек, собак, хорьков и шиншилл от 270₽ за квартал

Сформировано: 02.07.2024 13:43

Clinic Vetcity

Выписка из амбулаторного журнала №000080436 от 02.07.2024

Пациент: Собака Мартин, Йоркширский терьер (Йорк)
Клиент: Ковалевская Татьяна Алексеевна,
г. Лобня, ул проезд Шадунца, 5, корпус 1, кв.106; khelena0171@mail.ru; тел. +7(962)9072110

An.Vitae

Описательная часть: В апреле был на кашель в апереле. В 21.05 были в ОРИТ, с признанками отека легких.Заключение кардиолога: уменьшение левых камер, псевдогипертрофия микокарда ЛЖ, смешанная гипертрофия стенки ПЖ, дилятация полости ПЖ, ЛВ уменьшена в размере, эндокардиоз МК, Эндокардиоз ТК, недостаточность ТК 2 ст, выраженное расширение ствола ЛА, ПВЛА. Коллабирование ПВЛА значительно снижено, коллабирование КаПВ значительно снижено.
Получает: Доксифин 50 мг по 3/5 таблетки 3 раза в день 7 дней (прием закончили), силденафил 25 мг по 1/4 3 раза в день (сейчас не дают), клопидогрель 75 по 1/8 1 раз в день на постоянной основе, Фуросемид 1/4 табл 1 раз в день, Фортекор.
После выписки 23.05. сдавали анализы 22.05 по общему анализу лейкоциты 24, палочки 8, сегментоядерные 75,
БХ: АЛТ 199, АСТ 161, ГГТ 11, Общий белок 81, ЩФ 2409, липаза 158.
Вчера кашель усилился, обратились в СК, там сдали анализы крови, сделали УЗИ: признаки гепатопатии, очагового образования печени, вероятен неоплстический процесс, холецистита, хронического течения, хронической нефропатии, гастроэнтерита, хронического течения, умеренное кол-во жидкости в брюшной.
Сдавали повторно анализы: выпотная жидкость: модифицированный трансудат, общий анализ крови: лейкоциты 18.8, нейтрофилы 74, палочкоядерные 13, биохимия: кальй 1.08, АСТ 45, АЛТ 131, ЩФ 1569, ГГТ 25.9, Креатинин 152, Мочевина 21.6.

Вакцинация: Да

Обработка от паразитов: Да

Рацион: Промышленный

Status praesens

Положение тела: Естественное

Активность: Снижена

Жажда: Усилена

Диурез: Не изменен

Кашель: Есть

Описание характера кашля: Пароксизмальный, без перерыва

Живот: Увеличен

Обмороки: Нет

Обследование сердечно-сосудистой системы

ВСО: Бледно-розовые

СНК: Менее 1 сек

Дефицит пульса по наполнению: Нет

Тоны сердца: Ясные

Шумы: Да

Описание шума: 3/6 справа

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЧСС	130	уд/мин	-	-

Обследование респираторной системы

Дыхание через нос: Свободное

Область гортани и трахеи:

	Грудо-брюшной
частоты и глубины:	Гиперпноэ
Дыхание:	Жесткое
Влажные хрипы:	Мелкопузырчатые
При наличии хрипов преобладание:	На вдохе и на выдохе
Крепитация:	Нет
Усиление фазы дыхания:	Вдоха

Диагноз
Легочная гипертензия, некардиогенная Предварительный от 02.07.2024, **дифдиагноз:** ТЭЛА - **На лечении**
Олейников Дмитрий Аркадьевич

Бронхопневмония интерстициальная пневмония Предварительный от 02.07.2024, **дифдиагноз:** фиброз легких - **На лечении**
Олейников Дмитрий Аркадьевич

Консультация
Рекомендации:
1. Тадалафил 5 мг - по 1 табл 1 раз в день
2. Ветмедин 1,25 мг - по 1 табл 2 раза в день
3. Дыхание с небулайзером 10-15 мин 2 раза в день
4. Консультация пульмонолога
5. Плановое кардиологическое обследование через 14 дней
6. При появлении одышки, приступов потери сознания, посинения слизистых - ехать в клинику с кислородным боксом

Рекомендовать посещение: не назначено

Важная информация по обратной связи с клиникой

Уважаемый клиент, если у Вас остались **вопросы по назначенной на приеме терапии, тактике обследования, то в течение 24 часов** после очной/онлайн консультации, выписки из стационара Вы можете написать свой вопрос на электронную почту **vopros@vet.city**. Сотрудник клиники обработает Ваше сообщение и даст ответ, согласовав его с врачом (максимальный срок ответа составляет **до 5 дней**).

Если у вас возник безотлагательный вопрос (побочная или аллергическая реакция на лекарственный препарат, уточнение схемы приема препарата, подбор аналогов препарата, необходимость получить рецептурный бланк, получить результаты исследований), то просим сообщить об этом оператору колл-центра по телефону **+7(495)150-55-55**.

По прошествии 24 часов после проведения очного приема/выписки из стационара при изменении состояния Вашего питомца, возникновении новых симптомов, а также вопросов по тактике и лечению, необходимо записываться с питомцем на повторный осмотр, либо онлайн консультацию. **В случае ухудшения самочувствия питомца** или возникновении экстренных состояний – оперативно подойти в клинику для осмотра питомца дежурным терапевтом».

Уважаемый клиент, информируем Вас о том, что **накануне приема по записи Вам поступит звонок из колл-центра для подтверждения записи**. Мы звоним дважды, затем отправляем СМС. Обращаем Ваше внимание, что **отмена записи осуществляется заблаговременно** (не менее, чем за 6 часов до начала приема). В случае, если отмена приема произошла менее, чем за 6 часов или Вы не явились на прием более 1 раза, то мы будем вынуждены просить Вас внести депозит за прием при последующей записи. Благодарим Вас за понимание.

Связаться с нами можно по тел **+7(495)150-55-55**, написать нам на электронную почту vetcity@vet.city, в чат на сайте **vet.city**

Лист выписки получен, доктор довел все рекомендации, вопросов по диагнозу и лечению нет

✓ _____ / *Ковалевская Татьяна Алексеевна*
ПОДПИСЬ ФИО

Clinic
Vetcity

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ № 000074913 от 02.07.2024
Пациент: Мартин, Йоркширский терьер (Йорк), 02.07.2012, Male
Владелец: Ковалевская Татьяна Алексеевна
Контактная информация: г. Лобня, ул проезд Шадунца, 5, корпус 1, кв.106; khelena0171@mail.ru; тел. +7(962)9072110
Назначил: Олейников Дмитрий Аркадьевич, Ветеринарный врач-кардиолог/ Отделение кардиологии
Исследование провел: Олейников Дмитрий Аркадьевич, Ветеринарный врач-кардиолог/ Отделение кардиологии

ЭХОкг+ доплерография

Объемы левого желудочка

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Идеальный вес	4,4 (4,4)	кг	-	-
Площадь тела	0	м2	-	-
ЧСС	120	уд/мин	-	-
КДО (EDV)	2,5	мл	-	-
КСО (ESV)	0,6	мл	-	-
КДОн	-		-	-
КСОн	-		-	-
ФВ	76,000		-	-

Сосуды лёгких

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЛВ	4,4	мм	-	-
ПВЛА	11,7	мм	-	-
ЛВ/ПВЛА	0,376		-	-

Размеры левого желудочка

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
МЖП (VSd)	6,5	мм	-	-
КДР (IVDd)	11,6	мм	-	-
КДРн	0,755		-	-
ЗСЛЖ (LVFWd)	6,2	мм	-	-
КСР (IVDs)	3,9	мм	-	-
КСРн	0,243		-	-
ФУ	66,379		-	-

Левое предсердие, аорта, лёгочная артерия

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЛП в короткой оси	15,6	мм	-	-
Диаметр кольца клапана АО	10,2	мм	-	-
Диаметр кольца клапана ЛА	13,1	мм	-	-
ЛП/АО	1,529		-	-

Лёгочная артерия

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Скорость потока	0,6	м/с	-	-
ГД	1,440		-	-

Митральный клапан

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
IVRT	73,00	мсек	-	-
Пик E	67,0	см/с	-	-
Пик A	78,0	см/с	-	-
E/A	0,859		-	-
Ea	4,00	см/с	-	-
E/Ea	16,750		-	-
E/IVRT	0,918		-	-
ГД	-		-	-

Аорта

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Скорость потока	0,7	м/с	-	-

Грудо брюшной

	77,440		-	-

Левое предсердие

Оценка размера

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонени
ПП (max)	23,30	мм	-	-

Правый желудочек

Размер

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонен
ПЖ (max)	18,60	мм	-	-

TAPSE

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонен
TAPSE	10,50	мм	-	-

Трикуспидальный клапан

Степень регургитации: 3

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонен
Скорость регургитации на клапане	4,4		-	-
ГД	77,440		-	-

Перикардиальная полость

Перикардиальная полость: Полость не расширена

Примечание: Гипертрофия стенки ПЖ 7 мм, ЛАР 2 ст 3 м/с, множественные плотные В-ли

Заключение

Заключение: Дилатация ПП, ПЖ, расширена и не спадается ПВЛА, расширена и не коллаб КПВ. Недостаточность ТК 3 ст, ЛАК ст. Систолическая функция ЛЖ сохране Диастолическая дисфункция ЛЖ 1 ст (нарушение расслабления). Признаки выраженной ЛГ прекапиллярного типа. Признаки застоя по БКК.

Аппарат: GE Vivid E90

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ № 000074914 от 02.07.2024

Электрокардиография (ЭКГ) Выполнение исследования, расшифровка кардиологом

Протокол электрокардиографического исследования

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклон
ЧСС	120,00	уд/минуту	60,00 - 170,00	норм
QRS	0,05 (узкий)	сек	0,00 - 0,07	норм

Регулярность интервалов RR: нерегулярные

ЭОС: +120

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклон
P	0,030	сек	0,000 - 0,050	нор
P	0,20	мВ	-	
P-Q	0,090	сек	0,060 - 0,130	нор
R	0,400	мВ	0,000 - 3,000	нор
QT	0,210	сек	0,150 - 0,240	нор

Т-а-волна: Не выявлено

Показатель	Результат	Единица	Норма	Откло
T, мВ	0,150	мВ	-	

ST - сегмент, элевация/депресия: -

Экстрасистолы: -

Показатель	Результат	Единица	Норма	Откло
Минут мониторинга	3,00	мин	-	

Принимаемые антиаритмические препараты, дозы м кг/кг раз в день: -

Заключение: Ритм синусовый, вариабильность ритма сохранена, ЧСС 88-120 уд/минут отклонена. Нарушений ритма и проводимости не выявлено.

Пульс жизни
Пульс. Питомец — страховая подписка
для кошек, собак, хорьков и шиншилл от 270₽ за квартал

Clinic
Vetcity

Рекомендация по лечению №000080410
от 02.07.2024

Пациент: Мартин, Йоркширский терьер (Йорк)
Клиент: Ковалевская Татьяна Алексеевна
г. Лобня, ул проезд Шадунца, 5, корпус 1, кв.106;
khelena0171@mail.ru; тел. +7(962)9072110

По результатам обследований из сторонней клиники и обследования кардиолога, Мартину рекомендован прием пульманолога и через 3-5 дней контрольные обследования. На данный момент мы скорректируем терапию, дома контроль общего состояния, при ухудшении сразу обратиться в клинику. Так же учитывая почечные показатели, мы можем подозревать почечную недостаточность, в данной ситуации рекомендован прием нефролога.

Рекомендации:

Спазган 500 мг по 1/4 таблетки 2 раза в день еще 2 дня

Фосфалюгель/алмагель зеленый выпаивать по 2.5 мл 2 раза в день перед едой 10 дней

Урсофальк 400 мг по 1/4 капсулы 1 раз в день на на ночь 10 дней

Гептрал 400 мг по 1/4 таблетки 1 раз в день 1 месяц

Синулокс 50 мг по 1 + 1/4 таблетки 2 раза в день не менее 14 дней вет.

Дома контроль общего состояния, при ухудшении обратиться в клинику

Почечная диета не менее месяца, далее контроль

Рингер 50 мл + В12 250 мг п/к 1 раз в день 5 дней

План:

УЗИ брюшной полости через 3-5 дней, голод 10-12 часов

Сдать кровь на Общий анализ + биохимия(13 показателей) + электролиты, голод 8 часов через 3-5 дней

Прием пульманолога по записи в ближайшее время

Прием нефролога по записи

Прием стоматолога по записи

Возможно проведение КТ/МРТ грудной и брюшной полостей

Важная информация по обратной связи с клиникой

Уважаемый клиент, если у Вас остались **вопросы по назначенной на приеме терапии, тактике обследования, то в течение 24 часов** после очной/онлайн консультации, выписки из стационара Вы можете написать свой вопрос на электронную почту **vopros@vet.city**. Сотрудник клиники обработает

Ваше сообщение и даст ответ, согласовав его с врачом (максимальный срок ответа составляет **до 5 дней**).

Если у вас возник безотлагательный вопрос (побочная или аллергическая реакция на лекарственный препарат, уточнение схемы приема препарата, подбор аналогов препарата, необходимость получить рецептурный бланк, получить результаты исследований), то просим сообщить об этом оператору колл-центра по телефону **+7(495)150-55-55**.

По прошествии 24 часов после проведения очного приема/выписки из стационара при изменении состояния Вашего питомца, возникновении новых симптомов, а также вопросов по тактике и лечению, необходимо записываться с питомцем на повторный осмотр, либо онлайн консультацию. **В случае ухудшения самочувствия питомца** или возникновении экстренных состояний – оперативно подойти в клинику для осмотра питомца дежурным терапевтом».

Уважаемый клиент, информируем Вас о том, что **накануне приема по записи Вам поступит звонок из колл-центра для подтверждения записи**. Мы звоним дважды, затем отправляем СМС. Обращаем Ваше внимание, что **отмена записи осуществляется заблаговременно** (не менее, чем за 6 часов до начала приема). В случае, если отмена приема произошла менее, чем за 6 часов или Вы не явились на прием более 1 раза, то мы будем вынуждены просить Вас внести депозит за прием при последующей записи. Благодарим Вас за понимание.

Связаться с нами можно по тел **+7(495)150-55-55**, написать нам на электронную почту **vetcity@vet.city**, в чат на сайте **vet.city**

Нуштин Андрей Александрович _____
/подпись/

Ковалевская Татьяна Алексеевна _____
/подпись/

Дата печати: 02.07.2024 14:18

Ветеринарная клиника Оберег,
www.vethelp.ru +7(495)215-09-22,
tg/whatsapp:+7(926)642-09-22

Пациент: *Собака Мартик, 12 лет 4 месяца, 4,18 кг, терьер йоркширский*
Владелец: *Ковалевская Татьяна Алексеевна*
Приём пациента в СТАЦИОНАР. 21.05.2024, 19:31, *ветврач Титкова Екатерина Олеговна*
Пациент поступил: с амб. приема
Состояние при поступлении: крайне тяжелое
Анамнез: *триаж. одышка*
Вакцинация против бешенства: Имеет противопоказания
An.vitae: не вакцинирован
гуляет на улице
живет один
рацион: грандорф
дегельминтизирован в марте - дехинел
от эктопаразитов- обработали только сегодня селафортом
в анамнезе- проблемы с кишечником. никакого диагноза нет\ терапию не получает
An. morbi: Кашель с апреля 2024. Последние 2 дня кашель усилился, перестал подходить к еде (ел только с рук). Сегодня утром обратились в стороннюю клинику - сказали что есть шум в сердце - ввели в\в ветмедин, взяли анализы крови (готовы будут 22.05) После этого через несколько часов стал вялый и одышка усилилась , посинел язык (около 12 ч. дня)
Ведущий симптом: одышка
Температура: 39
Status praesens: ментальный статус не изменен, всо- цианотичные, снк 1 с., л\у увеличены подчелюстные, дыхание бронхиальное, жесткое, шумное , без явных хрипов, ритм синусовый, пат. шумы не аускультируются, абдомен напряжен, без острой болезненности
Status localis: зубной камень
гингивостоматит

Сделано в клинике: фуросемид 3 мг\ кг
по рентгену признаки отека легких, кардиомегалия, коллапс трахеи
Клинический осмотр:
Прогноз: Осторожный

Диагноз: *отек легких; Коллапс трахеи;*

Предполагаемая стоимость стационарного лечения и препаратов за 1 сутки: 30 000 руб.
Просим вас внести предоплату в сумме: 30 000 руб

----------ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ----------
Владелец ***Ковалевская Татьяна Алексеевна*** *помещает пациента* ***Собака Мартик, 12 лет 4 месяца, терьер йоркширский*** *в стационар ветклиники Оберег и даёт свое* ***информированное согласие*** *на проведение пациенту необходимых диагностических процедур и исследований, направленных на постановку и уточнение диагноза основного заболевания и сопутствующей патологии, а также контроля состояния в период стационарного лечения и проведение лечения с использованием средств и методов, которые врач стационара сочтёт наиболее безопасными для пациента, включая проведение общей анестезии.*

Помещая моё животное в стационар ветврач Титкова Екатерина Олеговна полностью разъяснил мне суть и цели проводимых процедур, возможные осложнения, трудности и риски, которые могут возникать, а также альтернативы предлагаемому лечению и возможность полностью отказаться от лечения. Я информирован(а) о степени тяжести состояния моего животного и прогнозе. Я имел(а) возможность задавать любые вопросы, на которые получил(а) исчерпывающие ответы. Я информирован(а) об объеме процедур и лечения, о стоимости лечения и готов внести указанную предоплату. Я информирован(а) о возможном риске заражения инфекционными заболеваниями в клинике при отсутствии вакцинации у моего животного. Я даю согласие на проведение вынужденной вакцинации моему животному, если данное мероприятие будет рекомендовано ветеринарным врачом. Я понимаю, что, несмотря на все усилия врачей, направленные на восстановление здоровья моего животного, не может быть гарантий, что лечение даст ожидаемые положительные результаты. Я ознакомлен(а) с тем, что всегда существует риск и возможность ранних и поздних осложнений течения болезни, вплоть до летального исхода. Я даю согласие на патологоанатомическое вскрытие, если врачи сочтут это необходимым.
Я понимаю, что я должен буду оплатить все проведенные лечебные мероприятия независимо от исхода.

Я ознакомлен с нижеизложенными правилами посещения и общения с врачом:
- с 06:00 до 8:00. В этот период врач звонит мне самостоятельно, рассказывает о состоянии моего животного и сообщает диагностические планы на день
- с 17:00 до 20:00. В этот период я могу навестить своего питомца (выгулять, покормить и т.д.), лично пообщаться с врачом стационара. Если по каким-то причинам я не могу посетить клинику, ветеринарный врач мне позвонит самостоятельно.
Я понимаю, что в ходе интенсивной терапии и лечения могут возникнуть непредвиденные ситуации, меняющие запланированный характер действий или требующие дополнительных мероприятий или изменения тактики лечения. В таком случае я прошу позвонить мне по телефону, указанному в контактных данных в картотеке клиники ***тел. +7(906)726-30-28.*** *Если я буду недоступен в течение 5 минут или время для принятия решения менее 5 минут, то* ***Я СОГЛАСЕН на выполнение дополнительных лечебных мероприятий и готов оплатить расходы, связанные с непредвиденными ситуациями***
Я понимаю, что информирование о состоянии пациента, о диагностических планах и лечении может происходить только с одним контактным лицом, поэтому, в случае необходимости изменения контактных данных, я лично сообщу об этом ветеринарному врачу.

Подпись владельца_____ Ковалевская Татьяна Алексеевна

Пока животное будет находиться у нас, мы сделаем всё, чтобы помочь Вашему животному и обеспечить его скорейшее выздоровление. Наш персонал хорошо подготовлен, в клинике имеется необходимое оборудование, Ваше животное будет постоянно находиться под контролем врачей. Пожалуйста, не волнуйтесь!
Подпись врача_____

программы для клиник - https://enote.cloud

Сформировано: 23.05.2024 15:3

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ № 000028046 от 21.05.2024

Пациент: Мартик, терьер йоркширский, 29.12.2011, Male
Владелец: Ковалевская Татьяна Алексеевна
Контактная информация: г. Лобня, ул проезд Шадунца, 5, корпус 1, кв.106; тел. +7(906)726-30-28
Назначил: Титкова Екатерина Олеговна, ветеринарный врач
Исследование провел: Крякова Кристина Николаевна, ветеринарный врач

РЕНТГЕНОГРАФИЯ

Рентгенограмма грудной клетки

Выполнены проекции:	латеральная правая латеральная левая прямая VD
качество рентгенограммы:	удовлетворительное, ротация прямой проекции
Респираторная фаза:	неглубокий вдох
Мягкие ткани:	не изменены
Упитанность:	выше средней
Костно-суставный аппарат:	развит по породе и возрасту, признаки спондилеза шейног отдела, грудного отдела в области 1,4,5,12 и 13 позвонков а также спондилез L1-2 позвонков, признаки дегенеративных изменений реберно-грудинных сочленени и сегментов грудины
Купол диафрагмы:	купол в 7 межреберье, ножки 13 гр позвонок, границы ровные, форма куполообразная, признаков патологии не выявлено
Тень трахеи:	воздушный столб сужен в шейной части трахеи, элевация трахеи дорсальнее сердца (подозрение на коллапс/ пролапс)
Сердечный силуэт:	округлой формы, с нечеткими границами, ось вертикальная, HVS= 11.9 примерно, кардиоторакальный индекс 0.54, признаки кардиомегалии
Аорта:	четко не выявляется
Каудальная полая вена:	четко не выявляется
Краниальное средостение:	без признаков патологических изменений
Легочные поля:	прозрачность снижена, размер сохранен, легочной рисун с признаками усиления смешанного паттерна диффузно (неструктурированный интерстициальный и неконсолидированный альвеолярный паттерны), призна очаговых изменений не выявлено, сосудистый рисунок сглажен
Плевральная полость:	Признаков патологических изменений в плевральной полости не выявлено. Признаков свободной жидкости и газа в грудной клетке не выявлено.
Комментарий:	Есть признаки гепатомегалии (выходит за край реберно дуги, край закруглен)

- спондилеза шейного отдела, грудного отдела в области 1,4,5,12 и 13 позвонков, а также спондилез L1-2 позвонков;
- дегенеративных изменений реберно-грудинных сочленений и сегментов грудины;
- коллапса/пролапса трахеи;
- кардиомегалии;
- гепатомегалии;
- усиления смешанного паттерна диффузно (неструктурированный интерстициальный и неконсолидированный альвеолярный паттерны), есть долевой признак.

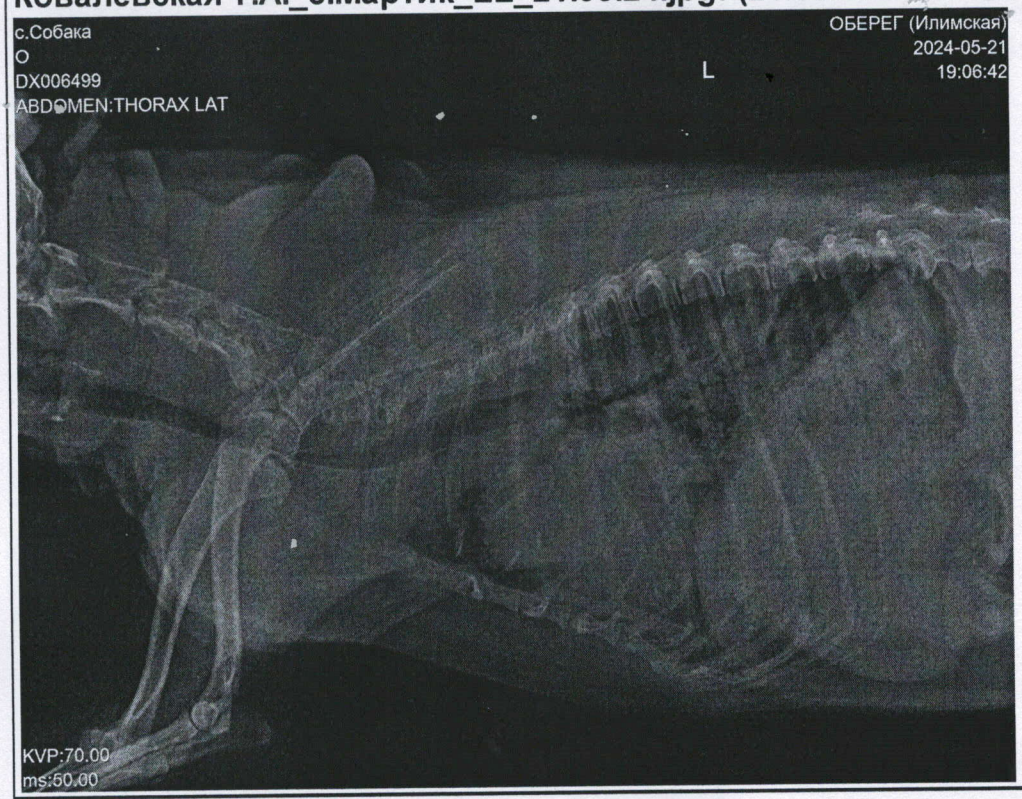
Данная картина может соответствовать КОЛ/НКОЛ, пневмонии.

Рекомендовано проведение доп.диагностики: ЭХО кг сердца, прием кардиолога при стабилизации состояния.

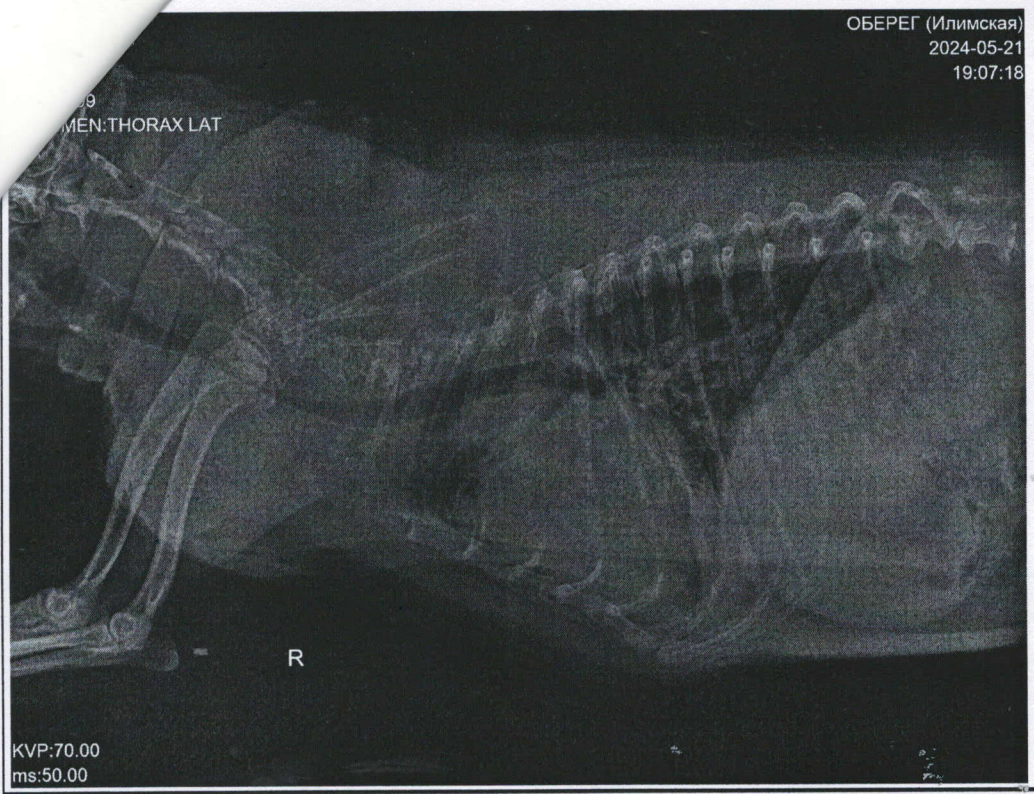
Рентгенограммы выполнил: Ильина Полина Игоревна

Протокол составил: Крякова Кристина Николаевна

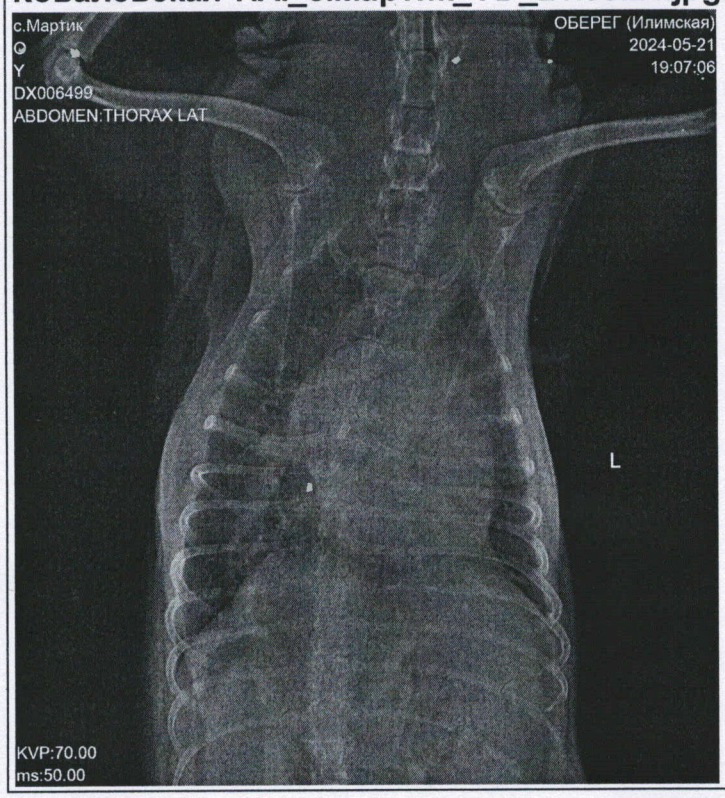
Ковалевская Т.А._с.Мартик_LL_21.05.24.jpg: (21.05.2024 19:18:00)



Ковалевская Т.А._с.Мартик_RL_21.05.24.jpg: (21.05.2024 19:18:03)



Ковалевская Т.А._с.Мартик_VD_21.05.24.jpg: (21.05.2024 19:18:04)



РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ № 000028078 от 22.05.2024

V-check (BioNote Inc., Корея)

V-check
Натрийуретический протеин собак Vcheck Canine NT-proBNP
<900 пмоль/л - Нормальный уровень

ель	Результат	Единица	Норма	Отклон
уретический протеин собак eck Canine NT-proBNP	**4 708**	пмоль/л	-	-

Результат получен: 22.05.2024

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ № 000028079 от 22.05.2024

Тропонин i-Stat cTnI Cartrige

Тропонин

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклон
Результат	**0,950**	ng/mL	0,030 - 0,200	▲375

Результат получен: 22.05.2024

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ № 000028126 от 22.05.2024

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):	В-линии более 3х консолидация
Область центральной трети грудной клетки (ph):	В-линии более 3х
Область средней доли легкого (md):	В-линии более 3х
Область краниальной части легкого (cr):	В-линии более 3х

Правая сторона

Область каудодорсальной доли легкого (cd):	В-линии более 3х
Область центральной трети грудной клетки (ph):	В-линии более 3х консолидация
Область средней доли легкого (md):	В-линии более 3х
Область краниальной части легкого (cr):	В-линии более 3х
Дополнительно:	Множественные В-линии, плевра при это м бугритсая

неровная. Таже визуализируются участки лоскутного признака.

ключение:

УЗ-признаки:
- Множественных В-линий с наличием участков лоскутного признака (диф. д-з: НКОЛ, специфическое воспаление)

Результат получен: 22.05.2024

Ветеринарная клиника Оберег, г. Москва
www.vethelp.ru *+7 (495)215-09-22, tg/whatsapp:+7(926)642-09-22*

СТАЦИОНАР
Ветврач: *Камилова Лариса Вадимовна*
Пациент: Собака Мартик, терьер йоркширский, 12 лет 4 месяца
Владелец: *Ковалевская Татьяна Алексеевна*

23.05.2024

Пациент поступил: передан по смене

Тяжесть состояния при поступлении: тяжелое

Анамнез: Содержание - квартирное с выгулом, индивидуальное.
Вакцинация - нет.
Кормление - Грандорф.
Дегельментизация - в марте Дехинел.
Обработка от эктопаразитов - 21.05.24 Селафорт.
Болезни и операции в анамнезе - проблемы с кишечником.
Анамнез болезни.
Кашель с апреля 2024.
20-21.05 кашель усилился, перестал подходить к еде (ел только с рук).
21.05 утром обратились в стороннюю клинику - сказали что есть шум в сердце, ввели Ветмедин в/в, взяли анализы крови (будут готовы 22.05). После этого через несколько часов стал вялый, одышка усилилась, посинел язык (около 12 ч дня).

Эпикриз: 21.05 Поступил в ОРИТ в крайне тяжелом состоянии с признаками отека легких. Аппетит - самостоятельный не наблюдался, докорм принудительно, суточная норма 200 ккал. Жажда - сохранена. Диурез - сохранен. Дефекация - не наблюдалась. РГ-признаки: ожирения; спондилеза шейного отдела, грудного отдела в области 1,4,5,12 и 13 позвонков, а также спондилез L1-2 позвонков; дегенеративных изменений реберно-грудинных сочленений и сегментов грудины; коллапса/пролапса трахеи; кардиомегалии; гепатомегалии; усиления смешанного паттерна диффузно (неструктурированный интерстициальный и неконсолидированный альвеолярный паттерны), есть долевой признак. Данная картина может соответствовать КОЛ/НКОЛ, пневмонии. Одышка в течение смены 80-44-26 дд/мин.
22.05 Общее состояние - тяжелое. ЧДД 50-20 .Аппетит - сохранен самостоятельный. Жажда - сохранена. Дефекация - отсутсует. Диурез – сохранен. УЗИ - Множественных В-линий с наличием участков лоскутного признака (диф. д-з: НКОЛ, специфическое воспаление).Анализы - лейкоцитоз со сдвигом влево.Тропонин -0,95. натрийуретический пептид - 4708.Начата терапия доксифином.
23.05 передан по смене в тяжелом состонии. Уменьшение левых камер, псевдогипертрофия миокарда ЛЖ (за счет уменьшения притока крови), смешанная гипертрофия стенки ПЖ, дилятация полости ПЖ, ЛВ уменьшена в размере. Эндокардиоз МК, Эндокардиоз ТК, недостаточность ТК 2 ст. Выраженное расширение ствола ЛА, ПВЛА. Коллабирование ПВЛА значительно снижено. Коллабирование КаПВ значительно снижено.Систолическая функция ЛЖ сохранена. Общая сократительная способность миокарда удовлетворительная, нарушения глобальной сократимости ЛЖ не выявлено. Зоны асинергии не выявлены.Диастолическая функция класс 1 (нарушение релаксации)- в норме.Признаки легочной гипертензии выявлены значительные.Признаки застоя по БКК не выявлены. Аппетит сохранен.Жажда не наблюдалась.Диурез сохранен.Дефекация не наблюдалась.

Прогноз: Осторожный

Динамика состояния:: без изменений

Степень обезвоживания:	5-7%
Ведущий симптом:	одышка
Клинический осмотр:	Общее состояние тяжелое Упитанность 4/9 Положение тела в пространстве вынужденное, ортопноэ Сознание дезориентация Нарушения походки - не наблюдается Ротовая полость – десна - влажные; зубы - обильный зубной камень; подъязычное пространство - б/о Степень дегидратации - 5% ВСО розовые с цианотичным оттенком, СНК 2 сек ПЛУ - в норме Кожный/ шерстный покров – ровный, матовый, без алопеций Трахеальный рефлекс - отрицательный Аускультация сердца – ритм правильный, тоны ясные, шум 3/6 Аускультация легких – дыхание жесткое, одышка грудо-брюшного типа Брюшная полость – живот – не изменен; брюшная стенка – не напряжена, при пальпации безболезненна
Динамика состояния за смену:	- Общее состояние - тяжелое. - Аппетит - сохранен самостоятельный - Жажда - сохранена - Дефекация - отсутсует - Диурез – сохранен
План диагностики, план лечения и важные замечания.:	- 22.05 Тропонин, NTproBNP, ЭХО, контроль РГ/TFAST в динамике - 22.05Прием кардиолога - УЗИ БП первичное
Проводимое лечение:	ИПС Натрия Хлорид 1 мл/ч + Фуросемид 1 мг/кг/ч Ветмедин 0,15 мг/кг 2 р/д от 21.05 Габапентин 30 мг/кг 2 р/д от 21.05 Оксигенотерапия Доксифин 10 мг/кг 1 раз/сутки Симотофрил 1 мг/кг Кивтидофрал 1/8 таб
Общение с владельцем: -	

отек легких Предварительный от 21.05.2024 **- На лечении**
Титкова Екатерина Олеговна

Коллапс трахеи Предварительный от 21.05.2024 **- На лечении**
Титкова Екатерина Олеговна

Рекомендации:

У Мартика выявлена первичная легочная гипертензия. Наиболее характерные причины в данном случае - заболевания органов дыхания, тромбоэмболия легочных артерий, комбинация причин.

Прогноз осторожный до неблагоприятного.

Рекомендовано:

блюдение! Контроль Частоты Дыхательных Движений (ЧДД). Одно дыхательное движение- это вдох + выдох. В норме во сне 12-24 ДД/минуту. Предел до 27 ДД/минуту. Считать ежедневно и записывать результаты в дневник. Если ЧДД более 27/ минуту или есть стойкое повышение- срочно обратиться в клинику!!!

Силденафил 25 мг (мед), внутрь по 1/4 таблетки, 3 раза в сутки, постоянно. в 11°°, 20°° 3°°

Клопидогрел 75 мг (мед), внутрь по 1/8 таблетки, 1 раз в день, постоянно. с 24.05 начать давать

Доксифин 50 мл по 4/5 табл 1 раз в день 7 дней до 30.05 с 24.05 начать давать.

КТ грудной полости (поиск тромбов в легочных артериях).

Плановый осмотр кардиолога (ЭХОКГ, тонометрия, анализ крови) через 7-10 дней после выписки.

Ветврач Хамидова / _____ /

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ № 000028370 от 23.05.2024

Пациент: Мартик, терьер йоркширский, 29.12.2011, Male
Владелец: Ковалевская Татьяна Алексеевна
Контактная информация: г. Лобня, ул проезд Шадунца, 5, корпус 1, кв.106; тел. +7(906)726-30-28
Назначил: Коряковцева Анна Владимировна, ветеринарный вра
Исследование провел: Коряковцева Анна Владимировна, ветеринарный врач

ЭхоКГ (развернутое)

ЭхоКГ

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Вес	4,2	кг	-	-
ЧСС	140	ударов/мин	-	-

Синхронизация с ЭКГ: ритм синусовый, регулярный

Левый желудочек

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
КДР длинная ось	10,10	мм	-	-
КСР длинная ось	3,50	мм	-	-
ФУ длинная ось	65,35	%	-	-
КДР короткая ось	13,50	мм	-	-
КСР короткая ось	4,50	мм	-	-
ФУ короткая ось	66,67	%	-	-

КДР нормализованный (расчетный КДР дл.ось/(вес^0.294): 0,66

КСР нормализованный (расчетный КСР дл.ось/(вес^0.315): 0,22

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
КДО нормализованный	-	мл/кв.м	-	-
КСО нормализованный	-	мл/кв.м	-	-
МЖПд	7,00	мм	-	-
ЗСЛЖд	8,40	мм	-	-

Левое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЛП по длинной оси	13,60	мм	-	-
ЛП по короткой оси	13,50	мм	-	-
ЛП/Ао по короткой оси	1,39		-	-
ЛВ	1,6	мм	-	-
Правая ветвь ЛА	8,2	мм	-	-
ЛВ/ПВЛА	0,20		-	-

Правый желудочек

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
КДР апикальная проекция	13,80	мм	-	-
СПЖд, апикальная проекция	5,20	мм	-	-
TAPSE	3,80	мм	-	-

Ao (расчетный TAPSE/Ao)	0,392		-	-
	2,70	кв.см	-	-
As	1,80	кв.см	-	-
AC	33,33	%	-	-

FAC нормализованный (расчетный FAC/(вес^0.097): 26

TDI ПЖ Тканевой доплер

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ПЖ E'	4,00	м/с	-	-
ПЖ A'	9,80	м/с	-	-
ПЖ S'	5,10	м/с	-	-
G-TDI	2,08		-	-

Правое предсердие

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ПП (RA)	10,6	мм	-	-
КПВ на вдохе	7,10	мм	-	-
КПВ на выдохе	8,20	мм	-	-
Процент коллабирования	13,00	%	-	-

Аорта,

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Аорта (ФК)	9,70	мм	-	-
Ao Ствол аорты	9,7	мм	-	-
V max	64,0	см/сек	-	-

Клапан аорты: не изменен

Регургитация на клапане аорты: нет

Легочная артерия.

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЛА ФК	12,5	мм	-	-
ЛА Ствол	11,9	мм	-	-
V max	56,0	см/сек	-	-
Градиент давления	1,30	мм.рт.ст.	-	-
AT	30,00	мс	-	-
ET	119,00	мс	-	-
AT/ET	0,25		-	-

Клапан ЛА: не изменен

Регургитация на клапане: нет

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ПВЛА в систолу	9,7	мм	-	-
ПВЛА в диастолу	7,9	мм	-	-
Коллабирование ПВЛА	18,6	%	-	-

Митральный клапан.

Створки.: утолщены

Регургитация: нет

ватель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ax регургитации	0	см/сек	-	-
ик E	34	см/сек	-	-
ик A	59	см/сек	-	-
E/A	0,58		-	-
IVRT	55,00	мс		-
E/IVRT_	0,618		-	-

TDI Тканевый доплер ЛЖ

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
ЛЖ E'	6,70	м/сек	-	-
ЛЖ A'	9,60	см/сек	-	-
ЛЖ S'	7,10	см/сек	-	-
E/E'	5,07		-	-

Трикуспидальный клапан.

Регургитация: 2 степени

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
V max регургитации	382,0	см/сек	-	-
Градиент давления	58,00	мм.рт.ст.	-	-

Транстрикуспидальный поток: E 21 см/сек, A 43 см/сек

Дополнительная информация: TDI E'-4,1 ,A',2, S' -5,6см/сек

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Заключение:

Уменьшение левых камер, псевдогипертрофия миокарда ЛЖ (за счет уменьшения притока крови), смешанная гипертрофия стенки ПЖ, дилятация полости ПЖ, ЛВ уменьшена в размере. Эндокардиоз МК, Эндокардиоз ТК, недостаточность ТК 2 ст. Выраженное расширение ствола ЛА, ПВЛА. Коллабирование ПВЛА значительно снижено. Коллабирование КаПВ значительно снижено.
Систолическая функция ЛЖ сохранена. Общая сократительная способность миокарда удовлетворительная, нарушения глобальной сократимости ЛЖ не выявлено. Зоны асинергии не выявлены.
Диастолическая функция класс 1 (нарушение релаксации)- в норме.
Признаки легочной гипертензии выявлены значительные.
Признаки застоя по БКК не выявлены.

VETUCHASTOK.RU
Адрес клиники: *Лобня, Борисова, 18*
Телефон клиники: *+79262276646, +79267878124*

ФИО владельца: *Ковалевская Татьяна Олексеевна*
Лечащий ветеринарный врач: *Попов Алексей Юрьевич*

Кличка: *Мартик*
Вид/порода: *Собаки / Йоркширский терьер*
Пол: *М*, возраст: *13 л. 4 м. 2 н.*
Вес: 4.10
Температура: 38.7

Выписка из медицинской карты животного
Дата обращения: 21.05.2024 11:03

Описание лечения:
Жалобы на угнетённое состояние на протяжении нескольких дней, сегодня собака отказывается от еды.
Аускультация грудной полости - кардиологические патологические шумы. Запах из ротовой полости гнилостный, зубы имеют подвижность, большое отложение зубного камня в ротовой полости.
Проведено: взятие крови на б/х и ОАК исследования, отбор проб для исключения Пироплазмоза/Анаплазмоза; Глюкометрия - 4,0 ммоль/л; Ветмедин 0,75мг/мл - 0,82 мл., в/в, струйно; обработка каплями на холку от блох/клещей/гельминтов "Селафорт".

Рекомендации и назначения:
- Наблюдение.
- Провести обзорное УЗИ брюшной полости.
- Провести кастрацию кобеля, удаление подвижных зубов, ультразвуковое снятие зубного камня, полировку эмали зубов.
- Провести полное кардиологическое обследование (ветеринарные центры: "Колибри", г.Долгопрудный; "Оберег", Алтуфьево; "Белый клык", Строгино; ветеринарный центр "ПолиВет", г.Зеленоград, т.: +7 (499) 226-14-06).
- **Ветмедин 1,25мг.** (вет.аптека) - 1/2 таб., внутрь, 2 раза в день, 1 мес. (вплоть до пожизненного применения).
ИЛИ ПимоПЕТ 2,5мг. (вет.аптека) - 1/4 таб., внутрь, 2 раза в день, 1 мес. (вплоть до пожизненного применения).
- **Повторный осмотр по состоянию собаки.**
- Регулярно проводить обработку от блох и клещей каплями на холку (Стронгхолд; Фронтлайн (Фронтлайн Комбо); Адвокат; Инспектор и др.) или давать таблетки (Фронтлайн **Некстгард** (защита 28 дней); **Бравекто** (защита 12 недель); **Симпарика** (защита) . на 35 дней), **Инспектор Квадро Табс**), или ошейник от блох/клещей "**Форесто**".
- Рекомендовано ежеквартально давать внутрь глистогонные препараты (**Мильбемакс; Милпразон; Дронтал (Дронтал Плюс); Каниквантел**) и за 10 дней до вакцинации.

Ветеринарный врач: Попов Алексей Юрьевич

Клиника Лобня
ул.Кольцевая д.1 г.Лобня
http://www.k-vet.ru
8(498)705 73 35,8(926)519 26 56

ВЕТЕРИНАРНЫЙ ЦЕНТР
«КОЛИБРИ»
Г. ЛОБНЯ, УЛ. КОЛЬЦЕВАЯ, 1
8-499-7057335 8-926-5192656

Ковалевская Татьяна Алексеевна, Мартин (Мартик) (Йоркширский терьер Собака самец)
caseID: 175895 / 31.05.2022 11:52:04, examID: 563778 / 04.07.2024 10:38:00

назначение

Лечащий врач: Никита Станиславович Степанов

Назначения, 04.07.2024 10:55:43

П/Д: кардиогенный отек легких.
Подтвержденный диагноз: хроническая сердечная недостаточность.

Установка в/к.

Фуросемид 10мг в/в

Прогноз осторожный вплоть до неблагоприятного.

Рек-но госпитализация в стационар и размещение в кислородном бустере.
На данный момент в нашем стационаре нет свободных мест для госпитализации животного.
Рек-но обратиться в сторонние клиники:

Свой Доктор
Call-центр: +7 (495) 661-55-12
1) Адрес: ул. Петрозаводская, д.15, к.5, Москва.
Телефон: +7 (499) 400-91-30
2) Адрес: ул. Карбышева, д.20, Красногорск.
Телефон: +7 (495) 564-05-20
3) Адрес: ул. Ярцевская, 34 стр. 1, Москва.
Телефон: +7 (495) 661-55-12
4) Адрес: 2-й Покровский проезд, д. 12-а, Котельники.
Телефон: +7 (495) 742-26-83

Vetcity Clini c
Адрес: ул. Зубарев переулок 7, Москва.
Телефон: +7 (499) 450-94-89

Оберег
Адрес: ул. Илимская 5, к. 1, Москва.
Телефон: +7 (495) 215-09-22

Белый Клык
Адрес: ул. Крылатская, д. 5, Москва.
Телефон: +7 (495) 927-00-77

Спектр-Вет
Адрес: ул. Изумрудная, д.3, стр. 3, Москва.
Телефон: +7 (495) 978-74-29

Клиника Долгопрудны
ул.Заводская 2Б г.Долгопрудны
http://www.k-vet.
8(495)565 70 70,8(925)514 88 1

Ковалевская Татьяна Алексеевана, Мартин (Мартик) (Йоркширский терьер Собака самец

caseID: 175895 / 31.05.2022 10:23:00, examID: 563170 / 01.07.2024 10:16:

Ветеринарный центр
"КОЛИБРИ"
ИП Кадочникова Е.А.
Долгопрудный, ул. Заводская, 2Б
565-70-70 514-88-10

выписка

Лечащий врач: Екатерина Вадимовна Гайер

Клиническое обследование описание

УЗИ брюшной полости
Печень
Размеры увеличена Контуры не четкие, не ровные, край скруглен.
Структура неоднородная Эхогенность повышена
Печеночные вены не расширены Портальные вены не расширены
Холедох не расширен
Желчные протоки не расширены
В области медиальных долей визуализируется объемное образование, с нечетким контуром, смешанной эхогенности, приблизительным размером 3,88 *3,5 см.

Желчный пузырь
Размеры не увеличены, Стенка утолщена, не ровная, эхогенность повышена.
Просвет заполнен анэхогенным содержимым с умеренным количеством взвеси
Конкременты не визуализируются
Объемные образования не визуализируются
Почки
Размер левая 3,42 см, правая 3,25 см
Контуры Четкие ровные
Эхогенность повышена, КМД сглажена Структура неоднородная
Лоханка Не расширена
Надпочечники - визуализация затруднена

Селезенка
Размеры увеличена Контуры ровные четкие
Структура неоднородная, эхогенность повышена Объемные образования не выявлены
Вены не расширены, не изменены
Мочевой пузырь
Стенка не утолщена 2 мм
Наполнение умеренно наполнен Содержимое анэхогенное
Конкременты не выявлены Образования нет
Поджелудочная железа увеличена, структура неоднородная, эхогенность повышена, окружающие ткани слабо реактивны
ЖКТ:
Желудок: спавшийся, стенки до 3,5 мм, слоистость стенки сглажена, складки стенки сохранены
Двенадцатиперстная кишка: стенки до 3,8 мм, слоистость сохранена,

Клиника Долгопрудны
ул.Заводская 2Б г.Долгопрудны
http://www.k-vet.
8(495)565 70 70,8(925)514 88

Ковалевская Татьяна Алексеевана, Мартин (Мартик) (Йоркширский терьер Собака саме

caseID: 175895 / 31.05.2022 10:23:00, examID: 563170 / 01.07.2024 10:16:

Ветеринарный центр
"КОЛИБРИ"
ИП Кадочникова Е.А.
г. Долгопрудный, ул. Заводская, 2Б
565-70-70 514-88-10

выписка

Лечащий врач: Екатерина Вадимовна Гайер

слизистый слой утолщен, перистальтика незначительно снижена
Толнкий кишечник: стенки до 3,5 мм, слоистость сохранена, слизистый слой утолщен, перистальтика незначительно снижена
Толстый кишечник: стенки до 1,2 мм, слоистость сохранена
Лимфатические узлы
без особенностей

Жировая ткань брюшной полости слабо реактивна
Умеренное количество свободной жидкости в брюшной полости

Заключение:
УЗ-признаки
- Гепатомегалии, диффузных изменений паренхимы печени, характерных для хронической/вакуолярной гепатопатии/нодулярной гиперплазии, очагового образования печени, более вероятен неопластический процесс.
- Изменений стенки желчного пузыря, наличия в полости умеренного количества взвеси, что характерно для холецистита, более вероятно хронического течения.
-Спленомегалии, диффузных изщменений паренхимы селезенки, характерных для нодулярной гиперплазии/экстрамедуллярного гемопоэза.
- Диффузных изменений паренхимы почек, более характерных для хронической нефропатии.
- Изменений ткани поджелудочной железы, характерных для хронического воспаления.
- Изменений стенки желудка, ДПК и тощего отдела кишечника, характерных для гастроэнтерита, дуоденита, энтеропатии, более вероятно хронического течения.
- Наличия умеренного количества жидкости в брюшной полости.

данное заключение не является диагнозом и должно быть интерпретировано лечащим врачом

Клиника Долгопрудны
ул.Заводская 2Б г.Долгопрудны
http://www.k-vet.r
8(495)565 70 70,8(925)514 88 1

Ветеринарный центр
"КОЛИБРИ"
ИП Кадочникова Е.А.
г. Долгопрудный, ул. Заводская, 2Б
565-70-70, 514-88-10

Ковалевская Татьяна Алексеевана, Мартин (Мартик) (Йоркширский терьер Собака самец

caseID: 175895 / 31.05.2022 10:23:00, examID: 563188 / 01.07.2024 11:05:0

назначение

Лечащий врач: Евгений Сергеевич Мехоношин

Назначения, 01.07.2024 11:36:42

Вес 4,36 кг

ПД: хроническая сердечная недостаточность, асцит
ДД: стеноз трахеи, гепатопатия, хроническая болезнь почек, неопластически процесс.

На приеме:
Взятие проб крови на ОКА, БХ стандартный профиль + электролиты

Рекомендовано:

Анализы крови будут готовы 1 июля после 14:00.
Можно оставить звонок для Мехоношина Е. С. 1 июля после 16:00 для консультации по результатам анализов.
Для получения результатов анализов крови на свою почту можно написать запрос на почту клиники 5148810@mail.ru с указанием фамилии владельца и клички питомца.

Продолжить назначение кардиолога.

В ближайшее время записаться на прием к кардиологу (Шоличева А. А.), возможна коррекция терапии.

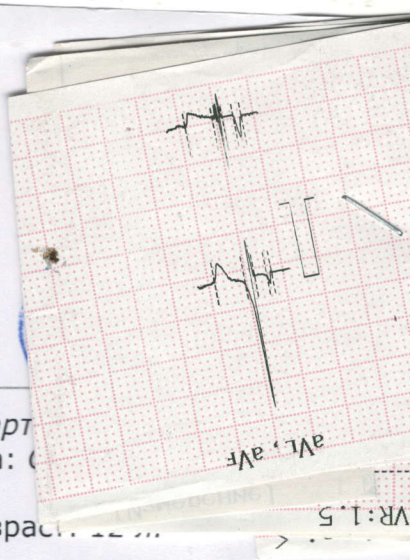
Спазмалгон (спазган, брал) - по 1/4 табл внутрь 2 раза в день с едой или после еды.
- курсом 5 дней. АПТЕКА.

Гептрал (Гептор) 400мг - по 1/6 табл внутрь 1 раз в день утром натощак за 1 час до еды.
- курсом 3 мес минимум. АПТЕКА.
Остатки таблетки заворачивать в фольгу, поскольку препарат окисляется на воздухе.

Карсил 35 мг - по 3/4 табл внутрь 2 раза в день с едой.
- курсом месяц. АПТЕКА.

Токоферола ацетат 100мг/мл - по 0,4 мл внутрь 2 раза в день с едой.
- курсом 14 дней минимум. АПТЕКА.

При любом ухудшении состояния - прием дежурного терапевта.



ТиМ Б.Марфинская
Адрес клиники: *Москва, Большая Марфинская, 4а*
Телефон клиники: *+74956652919*

ФИО владельца: *Ковалевская Татьяна Алексеевна*
Лечащий ветеринарный врач: *Чоботок Роман Александрович*

Кличка: *Март*
Вид/порода: *терьер*
Пол: *М, возраст*
Вес: 4.00

Выписка из медицинской карты животного

Дата обращения: 01.06.2024 17:50
Диагноз:

Рекомендации и назначения:
ПОХУДЕТЬ до веса 3,2 кг! За счет уменьшения количества потребляемого корма.
Корм по норме, указанной на упаковке - корм на 3 кг веса. 1/2 суточной нормы выставляется утром и вечером, на 15 минут, если не съел - остатки убрать.
Силденафил отменить, клопидогрел продолжать.
Корм для животных с избытком массы тела: Pro Plan Obesity, Royal Canine, Farmina, Forza 10.
(ВЕТ) Успокоин экспресс для мелких собак по 1/2 (полтаблетки) 2 р/д 14 дней
(МЕД) Фуросемид 40 мг по 1/8 (одна восьмая часть таблетки) 2 р/д пожизненно
(ВЕТ) Фортекор 5 мг по 1/4 (четвертинке) таб 2 р/д длительно - строго в одно и то же время, например 9:00 и 21:00
Повторный прием 15.06 или 17.06. Если хуже - то раньше.

Ветеринарный врач: Чоботок Роман Александрович

КДЛ НУКЛЕОМ

клинико диагностическая лаборатория
e-mail: nukleom@gmail.com

Анализ выполнен на основании:
Лицензии Роспотребнадзора № 50.99.08.001.Л.000088.07.10 от 16.07.2010
Санитарно-Эпидемиологического Заключения № 50.13.06.000.М.000258.06.10

Уважаемые клиенты,если Вас устроил результат,выданный нашей лабораторией просим оставить отзыв в сети Интернет.Если по каким то причинам не устроил-просим написать рекламацию в отдел контроля на nukleom6@gmail.com

Фамилия владельца-кличка животного	**Ковалевская-Мартик (собака)**	Возраст	13л 4м
		Ветврач	**Попов А.Ю.**
email владельца		Ветклиника	**9457vetuchastok**
Лабораторное исследование	267536	Дата выдачи результата	22/05/2024

Тест		Результат	Референсные значения
Биохимия развернутая			
Развернутый биохим. профиль			
АЛТ (Ед/л)	↑	198.9	соб.10-55;кош.19-79;лош.4-30
АСТ (Ед/л)	↑	160.9	соб.10-55;кош.9-59;лош.100-290
Альбумин (г/л)	✓	26.3	соб.25-37;кош.25-37;лош.27-42
Амилаза (Ед/л)	✓	616.0	соб.280-942;кош.280-942;лош.9-34
Билирубин общий (мкмоль/л)	✓	7.9	соб.1.0-20.5;кош.1.0-18.0;лош.10-40
Билирубин прямой (мкмоль/л)	✓	3.4	соб.0.01-5.5;кош.0.01-5.5;лош.4-15
Гамма-ГТ (Ед/л)	↑	11.0	соб.1-9;кош.1-8;лош.9-25
Глюкоза (ммоль/л)	✓	2.8	соб.2.5-6.0;кош.2.5-6.3;лош.4.1-6.9
Креатинин (мкмоль/л)	✓	72.4	соб. 68-124 ; кош. 68-160 ; лошадь 40-168
Креатинкиназа(КФК) (Ед/л)	✓	86.0	соб.0-458;кош.0-458;лош.113-333
ЛДГ (Ед/л)	✓	950.0	соб.50-1000;кош.55-1000;лош.45-1000
Мочевая кислота (мкмоль/л)	✓	28.0	соб.0-160;кош.0-150;лош.4-150
Мочевина (ммоль/л)	✓	7.5	соб.2.1-8.3;кош.2.0-10.0;лош.3.3-9.2
Общий белок (г/л)	↑	81.0	соб.58-78;кош.54-77;лош.55-73
Триглицериды (ммоль/л)	✓	0.6	соб.0.1-2.0;кош.0.4-1.1;лош.0.04-0.5
Щелочная фосфатаза (Ед/л)	↑	2409.0	соб.5-150;кош.15-130;лош.102-257
Глобулины (г/л)	↑	54.7	26-46
Альбумин-Глобулин коэфф.	↘	**0.5**	0.7-2.0
Коэффициент Де Ритиса	→	**0.8**	0.5-1.5
Билирубин непрямой	→	4.50	1.5-17.0
Железо (мкмоль/л)	✓	25.0	соб.14-32;кош.20-30;лош.13.2-37.4
Липаза (Ед/л)	↑	158.7	соб.10-100;кош.10-85;лош.0-20
Магний (ммоль/л)	✓	0.9	соб.0.72-1.2;кош.0.9-1.6;лош.0.53-0.82
Фосфор (ммоль/л)	✓	1.34	соб.0.6-2;кош.1.1-2.3;лош.1.6-4
Холестерин (ммоль/л)	✓	5.2	соб.1.7-5.7;кош.1.6-5.7;лош.1.3-5.7
Калий (ммоль/л)	→	4.52	соб.4.1-5.1;кош.4.1-5.4;лош.2.4-5.2
Натрий (ммоль/л)	→	136.2	соб.133-143;кош.133-143;лош.136-142
Хлор (ммоль/л)	→	107.5	соб.98-125;кош.91-130;лош.98-117
Кальций связанный	→	1.15	соб.0.5-2;кош.0.5-2.0;лош.0.6-2.0
Кальций ионизированный (ммоль/л)	→	0.71	соб.0.5-2;кош.0.5-2.0;лош.0.6-2.0
Кальций общий (ммоль/л)	→	1.9	соб.1.0-4.0;кош.1.0-4.0;лош.2.0-3.2
pH(37C)	→	7.4	7.35-7.95

Врач клинической лабораторной диагностики

Российская федерация, Московская область, Раменское, Общество с ограниченной ответственностью «КДЛ Нуклеом» КДЛ Нуклеом

Дата печати результата
22/05/2024

НУКЛЕОМ

ветеринарная лаборатория

Анализ выполнен на основании:
Лицензии Роспотребнадзора № 50.99.08.001.Л.000088.07.10 от 16.07.2010
Санитарно-Эпидемиологического Заключения № 50.13.06.000.М.000258.06.10

Фамилия владельца-кличка животного	**Ковалевская-Мартик**	Вид животного	собака Возраст
		Ветврач	
email владельца		Ветклиника	**9457**
Лабораторное исследование	150833	Дата выдачи результат	22.05.2024

Тест	Результат	Уровень выявленного сигнала
ПЦР-диагностика инфекций		
Обнаружение ДНК/РНК возбудителя		
Анаплазмоз(ДНК Anaplasma phagocytophilum)	не обнаружено	
Бабезиоз(ДНК Babesia canis)	не обнаружено	

В случае вопросов по анализам просим связаться с Отделом Контроля Качества по NUKLEOM6@GMAIL.COM

Врач клинической лабораторной диагностики

Российская Федерация. Московская область. г. Раменское. Общество с ограниченной ответственностью «НУКЛЕОМ». КДЛ Нуклеом. ОГРН 1095040003706

Дата печати результата
22.05.2024

КДЛ НУКЛЕОМ

клинико диагностическая лаборатория
e-mail: nukleom@gmail.com

Анализ выполнен на основании:
Лицензии Роспотребнадзора № 50.99.08.001.Л.000088.07.10 от 16.07.2010
Санитарно-Эпидемиологического Заключения № 50.13.06.000.М.000258.06.10

Уважаемые клиенты,если Вас устроил результат,выданный нашей лабораторией просим оставить отзыв в сети Интернет.Если по каким то причинам не устроил-просим написать рекламацию в отдел контроля на nukleom6@gmail.com

Фамилия владельца-кличка животного	**Ковалевская-Мартик (собака)**	Возраст	13л 4м
		Ветврач	**Попов А.Ю.**
email владельца		Ветклиника	**9457vetuchastok**
Лабораторное исследование	267536	Дата выдачи результата	22/05/2024

Тест	Результат	Референсные значения
Общий анализ крови		
Подсчет клеток крови		
Лейкоциты(WBC)(кол-во х 109/л)	↗ 24.0	соб. 6-17 ; кош. 5.5-19.5
Лимфоциты#(кол-во х 109/л)	→ 3.1	соб. 1.2-4.0; кош. 1.2-4.2
Моноциты#(кол-во х 109/л)	↗ 0.9	соб. 0.1-0.8 ; кош. 0,2-0.9
Гранулоциты#(кол-во х 109/л)	↑ 20.0	соб. 2.5-15 ; кош. 2.1-15.0
Лимфоциты-%	12.9	соб. 12-30 ; кош. 12-45
Моноциты-%	3.9	соб. 2-9; кош. 2-9
Гранулоциты-%	83.2	соб. 60-83; кош. 35-85
Гемоглобин(HGB)(г/л)	→ 147	соб. 115-190; кош. 115-180
Эритроциты(RBC)(кол-во х 1012/л)	→ 7.9	соб. 5.5-8.5 ; кош. 4.6-10.0
Гематокрит(HCT)	→ 51.8	соб. 39-65 ; кош. 35-59
Средний объем эритроцита(MCV)(фЛ)	→ 65.6	соб. 42-75 ; кош. 39-72
Среднее содержание гемоглобина в эритр.(MCH)(пг)	18.6	соб. 20-25 ; кош. 13-21
Средняя концентрация гемоглобина в эритр.(MCHC)(г/	28.3	соб.30-38 ; кош. 30-38
Ширина распределения эритроцитов(RDW)	11.8	соб. 11-15.5 ; кош. 14-18
Тромбоциты(PLT)(кол-во х 109/л)	→ 336	соб. 110-460 ; кош. 110-460
Объем тромбоцита(MPV)(фЛ)	10.8	соб. 7-12 ; кош. 5-9
СОЭ	→ 4	соб. 1-11 ; кош. 1-12
Лейкоцитарная формула		
Палочкоядерные	↗ 8	соб. 0-4 ; кош. 0-4
Сегментоядерные	↗ 75	соб. 60-70; кош. 60-70
Лимфоциты	↘ 13	соб. 20-70 ; кош. 20-70
Моноциты	→ 4	соб. 1-8 ; кош. 1-8
Эозинофилы	→ 0	соб. 1-5 ; кош. 1-5
Базофилы	→ 0	соб. 0-1 ; кош. 0-1
Примечания		

Условные обозначения показателей:

↑ Показатель сильно завышен(патология!)
↗ Показатель завышен(патология!)
→ Показатель в норме(норма)
↘ Показатель занижен(патология!)
↓ Показатель критически занижен(патолог

Врач клинической лабораторной диагностики

Российская Федерация Московская область г.Раменское Общество с ограниченной ответственностью КДЛ НУКЛЕОМ КДЛ Нуклеом ОГРН 1095040003706

Дата печати результата
22/05/2024

Инъекции (п/к , в/м, в/в или через установленный катетер, в том числе с исп. инфузомата): 1 шт;
Консультация

Прогноз осторожный, до неблагоприятного! Мартик может погибнуть не смотря на интенсивную терапию

На момент осмотра у Мартика признаки отека легких. Причины могут быть связаны с сердцем или не быть кардиогенными

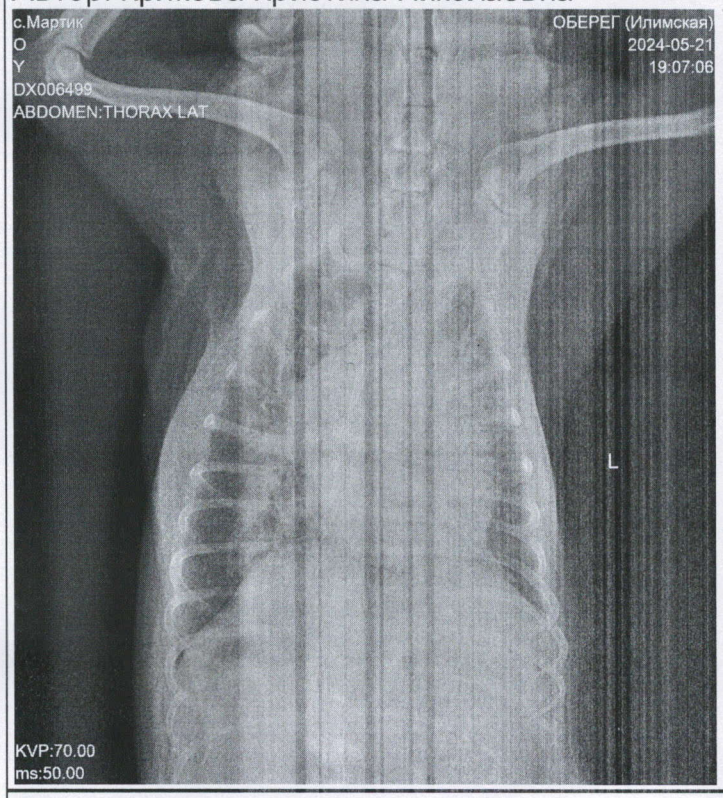
Для диагностики- ЭХО сердца.

Сейчас необходимо стационарное лечение до стабилизации состояния

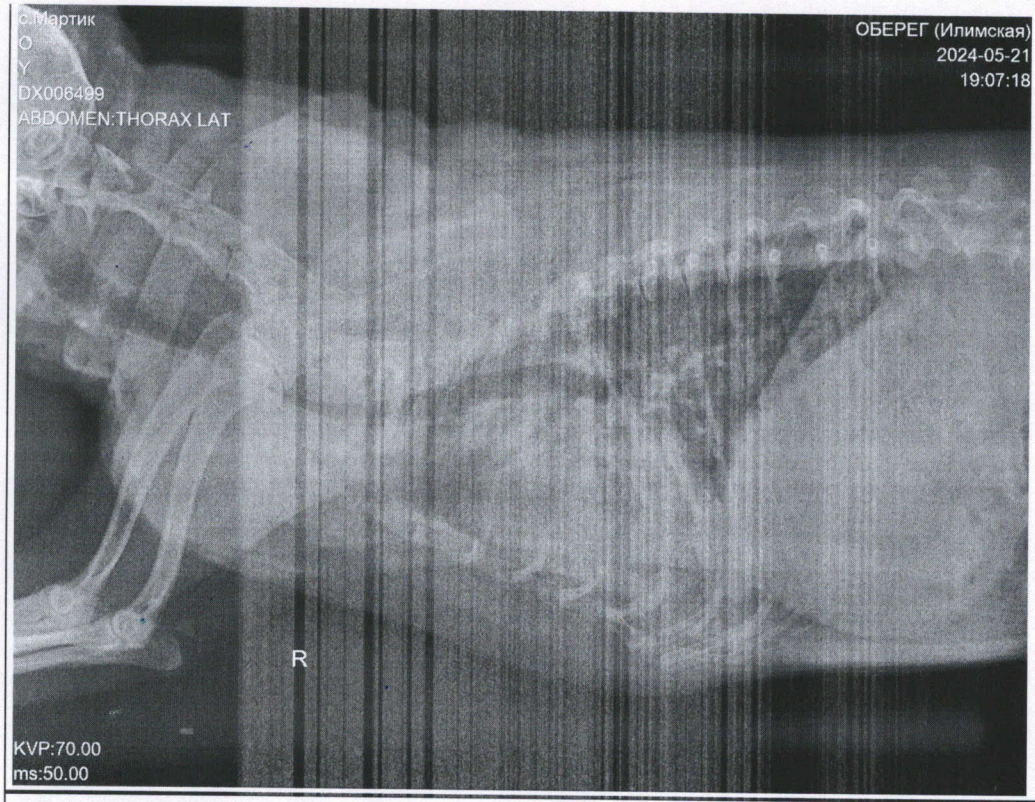
Коонтроль уровня электролитов по анализам крови и отека легких- по рентгенографии в динамике

Назначенные исследования
Назначил: Титкова Екатерина Олеговна
Исполнитель:
Вид исследования: **РЕНТГЕНОГРАФИЯ**
Результаты НЕ ОФОРМЛЕНЫ!

Рентгенография
Описание: Ковалевская Т.А._с.Мартик_VD_21.05.24.jpg: (21.05.2024 19:18:04)
Автор: Крякова Кристина Николаевна



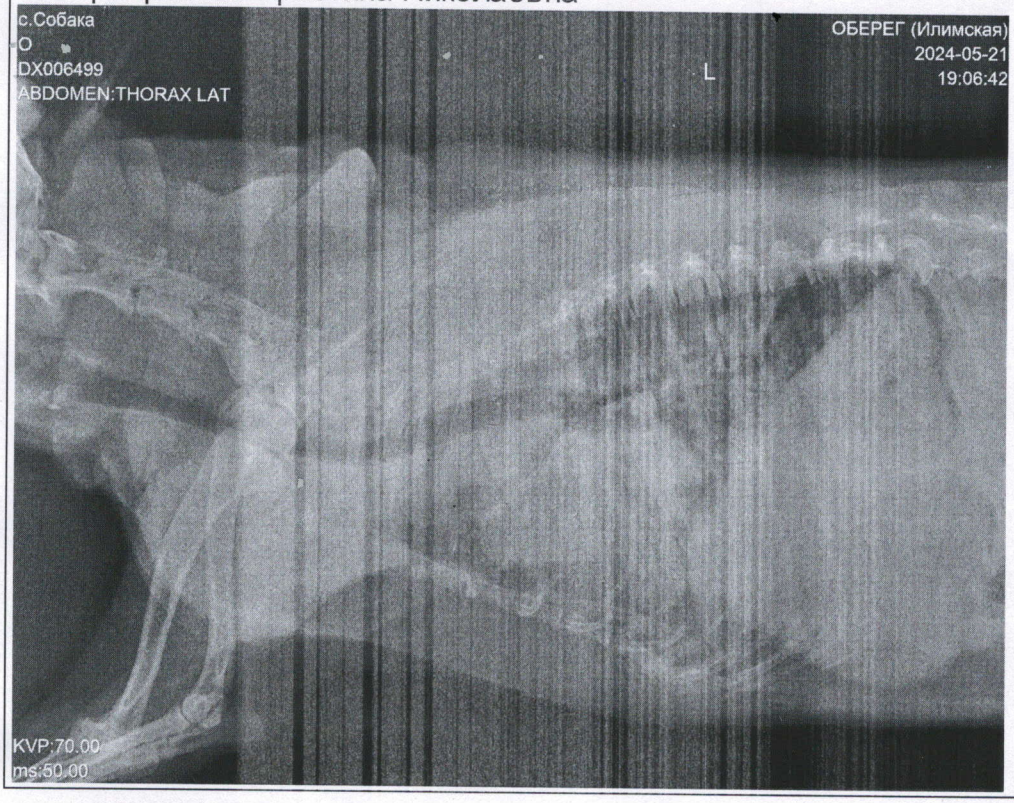
Рентгенография
Описание: Ковалевская Т.А._с.Мартик_RL_21.05.24.jpg: (21.05.2024 19:18:03)
Автор: Крякова Кристина Николаевна



Рентгенография

Описание: Ковалевская Т.А._с.Мартик_LL_21.05.24.jpg: (21.05.2024 19:18:00)

Автор: Крякова Кристина Николаевна



Чек:

№	Номенклатура	Кол-во	Ед. изм.	Цена	Сумма
1	Первичный клинический прием терапевта	1	шт	2 600,00	2 600,00
2	Фуросемид 2 мл, 1 амп.	1	амп	20,00	20,00
3	Инъекции (п/к , в/м, в/в или через установленный катетер, в том числе с исп. инфузомата)	1	шт	300,00	300,00
4	Рентгенографическое исследование одной анатомической области 1-6 проекций	1		3 500,00	3 500,00

Сформировано: 22.05.2024 18:19

ИТОГОВЫЙ ЧЕК

с 21 мая 2024 г. по 22 мая 2024 г.

пациент: Собака терьер йоркширский

Мартик, 12 лет 4 месяца

Владелец: Ковалевская Татьяна Алексеевна

21 мая 2024 г.	Ед.	К-во	Цена	Сумма
Долги и авансы по данному животному на начало дня отсутствуют				
1.Ветмедин флакон 5 мл (0,75 мг/мл)	фл	1	5 300,00	5 300,00
2.Габапентин 300 мг капсула (50 шт в уп)	капсула	2	30,00	60,00
3.Инъекции (п/к , в/м, в/в или через установленный катетер, в том числе с исп. инфузомата)	шт	1	300,00	300,00
4.Натрия хлорид 0.9%, 250 мл, 1 фл	фл	1	50,00	50,00
5.Пеленка впитывающая большая 60*90	шт	4	55,00	220,00
6.Первичный клинический прием терапевта	шт	1	2 600,00	2 600,00
7.Рентгенографическое исследование одной анатомической области 1-6 проекций	шт	1	3 500,00	3 500,00
8.Стационар 3 категории,от 1 до 12 часов	шт	1	4 680,00	4 680,00
9.Фуросемид 2 мл, 1 амп.	амп	6	20,00	120,00
ИТОГО ЗА ДЕНЬ ОКАЗАНО УСЛУГ НА СУММУ				**16 830,00**
19:38 Принята оплата, картой				13 000,00
Долг клиента за данное животное на конец дня:				**3 830,00**

22 мая 2024 г.	Ед.	К-во	Цена	Сумма
Долг клиента за данное животное на начало дня:				**3 830,00**
1.A/D для собак и кошек Hills PD Canine/Feline консервы 200 гр	шт	1	320,00	320,00
2.Габапентин 300 мг капсула (50 шт в уп)	капсула	1	30,00	30,00
3.Исследование Натрийуретический протеин собак Vcheck Canine NT-proBNP	шт	1	2 500,00	2 500,00
4.Пеленка впитывающая маленькая 60*60	шт	3	40,00	120,00
5.Проведение теста на тропонин i-Stat cTnI Cartrige	шт	1	3 250,00	3 250,00
6.Стационар 3 категории,от 1 до 12 часов	шт	1	4 680,00	4 680,00
7.Фуросемид 2 мл, 1 амп.	амп	3	20,00	60,00
8.Экспресс-УЗИ протокол TFAST/ VET BLUE	шт	1	1 500,00	1 500,00
ИТОГО ЗА ДЕНЬ ОКАЗАНО УСЛУГ НА СУММУ				**12 460,00**
18:16 Принята оплата, картой				16 290,00
18:19 Принята оплата, картой				8 000,00
Аванс клиента за данное животное на конец дня:				**8 000,00**

ИТОГО ЗА ПЕРИОД с 21.05.2024 по 22.05.2024:

Долги и авансы по данному животному на начало периода отсутствуют	
Оказано услуг на сумму:	29 290,00
Оплаты за период:	37 290,00
Аванс клиента за данное животное на конец периода:	8 000,00

ВЫПИСКА ИЗ АМБУЛАТОРНОГО ЖУРНАЛА от 21.05.2024

Собака терьер йоркширский Мартик, 12 лет 4 месяца,
владелец Ковалевская Татьяна Алексеевна
ветврач Титкова Екатерина Олеговна
www.vethelp.ru +7 (495)215-09-22, tg: +7(926)642-09-22

21.05.2024 19:15 (Вт), ПЕРВИЧНЫЙ ПРИЁМ, выполнил: Титкова Екатерина Олеговна.
Вес - 4,18 кг.

Клинический прием, Оберег

Причина обращения:	триаж. одышка
Вакцинация против бешенства:	Имеет противопоказания
An.vitae:	не вакцинирован гуляет на улице живет один рацион: грандорф дегельминтизирован в марте - дехинел от эктопаразитов- обработали только сегодня селафортом в анамнезе- проблемы с кишечником. никакого диагноза нет\ терапию не получает
An. morbi:	Кашель с апреля 2024. Последние 2 дня кашель усилился, перестал подходить к еде (ел только с рук). Сегодня утро обратились в стороннюю клинику - сказали что есть шум в сердце - ввели в\в ветмедин, взяли анализы крови (готов будут 22.05) После этого через несколько часов стал вялый и одышка усилилась , посинел язык (около 12 ч. дн
Ведущий симптом:	одышка
Температура:	39
Status praesens:	ментальный статус не изменен, всо- цианотичные, снк 1 с л\у увеличены подчелюстные, дыхание бронхиальное, жесткое, шумное , без явных хрипов, ритм синусовый, пат шумы не аускультируются, абдомен напряжен, без остро болезненности
Status localis:	зубной камень гингивостоматит
План диагностики:	эхо рентген в динамике контроль электролитов
Сделано в клинике:	фуросемид 3 мг\ кг по рентгену признаки отека легких, кардиомегалия, колла трахеи

Диагноз
отек легких Предварительный от 21.05.2024 **- На лечении**
Титкова Екатерина Олеговна

Коллапс трахеи Предварительный от 21.05.2024 **- На лечении**
Титкова Екатерина Олеговна
Выполнено в клинике
Первичный клинический прием терапевта: 1 шт;