Главному врачу

КГП на ПХВ «ВК ОБ»

Буркутову Е.Т.

от зав. кардиохирургии

Ботабаева Е.С.

Служебная записка

Прошу Вас предоставить услуги (ГДФ) Гемодиафильтрации по лабораторно диагностическим показаниям (Креатинин - 395 мкмоль/л, Мочевина – 27,02 ммоль/л.)

Пациенту ФРЕШЕР АЛЕКСАНДР ЕВГЕНЬЕВИЧ, 04.08.1953. (72 лет) который находится в отделении кардиохирургической реанимации с диагнозом: ИБС. Стабильная стенокардия IIIф.кл. ПИМ (ИМ от 07.2025 г.). Трехсосудистое поражение коронарного русла. Состояние после ЧТКА дистальной трети ПКА с захватом проксимальной трети ЗМЖВ с имплантацией стентов Fire Hawk 3.0x21.0 mm, Cre8evo 3.5x46.0 mm от 28.07.2025 г. Нарушение ритма по типу постоянной формы фибрилляции предсердий по EHRA IIB (CHA2DS2VASc-3 бал, HAS-BLED-2 бал). ХСН с сохранной ФВ (ФВ-60%) III ф.кл. по NYHA. Стадия В по ACC/AHA. СКФ по формуле CKD EPI 87 мл/мин/1,73м2. Артериальная гипертензия II степени (умеренная АГ), IV степень риска. Дилатация аорты на уровне синусов Вальсальвы (35 мм). Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1C < 7.5%.

Операция: Аутовенозное аортокоронарное шунтирование ПНА, аутовенозное аортокоронарное шунтирование ВТК ОВ в условиях ИК от 19.02.2026г. Рестернотомия, ревизия, гемостаз от 22.02.2026г.

В послеоперационном периоде развилась острая седечно-сосудистая, полиорганная (почечно-печоночная, дыхательная, церебральная) недостаточность которая требует ГДФ в экстренном порядке.

24.02.2026 г.

И.О Заместитель главного врача

по медицинской части Амреева Л.М.

Уразбаевой А
отработать по плану при подтверждении ПЗО

Аскерхановой А
Левицанской Г
на дуж 24.02.26

ОЭ № А: 159
сл 159 - 3165000 тн
06.03.2026 г.