



Министерство здравоохранения Свердловской области
ГБУЗ СО "ЦГКБ №1" - Гинекологическое
(Свердловская область, г.Екатеринбург, ул.Декабристов, д.15)



Выписка № 14194

ПАЦИЕНТ

ФИО: Маркарян Анастасия Вячеславовна

Дата рождения: 27.03.2000 (26 лет)

Пол: Женский

Адрес проживания: 620105, Россия, Свердловская обл, г Екатеринбург, Академический р-н, ул Академика Парина, д 46/5

Паспорт гражданина Российской Федерации: 6524 200655. Кем выдан: ГУ МВД РОССИИ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ. Код подразделения: 660-005. Дата выдачи: 23.12.2024

Состояние на учёте без полиса ОМС

СНИЛС: нет данных

Номер медицинской карты: 14194

ОТДЕЛЕНИЯ И СРОКИ ПРЕБЫВАНИЯ

Госпитализирована в Гинекологическое 04.08.2026 19:51

Выписана, Гинекологическое 06.08.2026 15:00

Выписана 06.08.2026

Код МКБ-10: O20.0

Заключительный диагноз: Угрожающий выкидыш в сроке 12 недель.

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

	Дата	Результат
Гепатит «С»	05.08.2026	Отрицательный
Гепатит «В»	05.08.2026	Отрицательный

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Биохимический анализ крови

№	Дата	Результат
1	05.08.2026 17:29	Вид материала: Кровь венозная Общий белок: 68.0 г/л Креатинин сыворотки: 58 мкмоль/л Глюкоза: 5.0 ммоль/л Билирубин общий: 11.1 мкмоль/л Холестерин общий: 6.2 ммоль/л АЛТ: 18.0 Ед/л АСТ: 16.0 Ед/л Коэффициент де Ритиса: 0.89

Коагулограмма

№	Дата	Результат
1	05.08.2026 17:38	Вид материала: Кровь венозная Протромбиновый индекс: 110 % Международное нормализованное отношение: 0.91 Активированное частичное (парциальное) тромбопластиновое время: 27 сек

Общий анализ крови (ОАК)

№	Дата	Результат
1	04.08.2026 23:25	Вид материала: Кровь венозная Эритроциты: $4.64 \cdot 10^{12}/л$ Гемоглобин: 135 г/л Гематокрит (Hct): 40.0 % Тромбоциты: $256 \cdot 10^9/л$ Лейкоциты: $9.9 \cdot 10^9/л$

Общий анализ мочи (ОАМ)		
№	Дата	Результат
1	05.08.2026 10:34	№ направления: 2823533633 Биоматериал: 145-Моча Белок (качественный): Neg Кетоны (количественный): 0.50 г/л Кровь (Эритроциты) количественный: 80.00 1/мкл Уробилиноген (количественный): 3.40 мкмоль/л Кровь (Эритроциты) качественный: 2+ Билирубин (качественный): Neg pH: 6.0 pH Глюкоза (качественный): Neg Кетоны (качественный): + Лейкоциты (качественный): Neg Нитриты: Neg Относительная плотность: 1.020 Уробилиноген (качественный): Normal Микроальбумин (кол. расчетный): 1.000 мг/дл

РЕЗУЛЬТАТЫ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

ЭКГ

№	Дата	Результат
1	04.08.2026 23:26	Патологические изменения: не выявлены Результат: ритм синусовый. ритм синусовый.

АД при поступлении: 117/70 - 115/69 мм.рт.ст

АД при выписке: 113/77 - 110/72 мм.рт.ст

Т при поступлении: 36.5 °C

Т при выписке: 36.6 °C

Проведена терапия: Стол общий

Режим свободный

Транексамовая кислота 500 мг 3 р/сут в/м

Дидрогестерон 40 мг однократно внутрь, далее 10 мг 3 р/сут внутрь

Фолиевая кислота 400 мкг 1 р/сут внутрь

Исход: Выписана: Беременной. С категорическим отказом от дальнейшей госпитализации

Риск ВТЭО: НИЗКИЙ (0), по данным анкеты оценки рисков от 06.08.2026 14:31

Рекомендации: 1. Наблюдение в женской консультации по месту жительства.

2. Половой и физический покой.

3. УЗИ в скрининговые сроки.

4. Дидрогестерон 10 мг 2 раза в сутки внутрь.

5. Калия йодид 200 мкг 1 р/сутки внутрь

6. Контроль ОАМ амбулаторно

Патронаж: не требуется

Я подтверждаю, что Врач информировал меня о результатах выписки. Рекомендации мною прочитаны и мне понятны. Мне была предоставлена возможность задать все интересующие меня вопросы, и я получила на них исчерпывающие и понятные ответы в доступной форме

Маркарьян Анастасия Вячеславовна, 27.03.2000 д.р.

Тактика согласована

(подпись)

Воронова Людмила Николаевна, Заведующий (главный врач, начальник) структурного подразделения, осуществляющего медицинскую деятельность, иной организации

(подпись/расшифровка)

Документ оформил

Абакумова Елена Алексеевна, Врач-акушер-гинеколог

(подпись/расшифровка)



www.bolnitsa1.ekaterinburg.ru
e-mail: mbucgkb1@yandex.ru

ГБУЗ СО «ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1 г. Екатеринбург»
620026 г. Екатеринбург, ул. Декабристов, 15
ОГРН 1026605413878 ИНН/КПП 6662054256/6668501001
ОТДЕЛЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ
тел. +7(343)2547121

608-26

ФИО Медведева А.В. 26 26
Дата последней менструации: _____ день цикла _____
Направительный диагноз: _____
Тело матки положение: antiflexio, retroflexio, anteversio, retroversio, dextra position, sinistra position
Размеры: длинник _____ мм, передне-задний _____ мм, ширина _____ мм
Форма: обычная, шаровидная, седловидная, неправильная. Контур: (не) четкий, (не) ровный.
Эхоструктура: однородная, неоднородная, диффузно, очагово, локально, за счет
в матке по всей полости
в матке по всей полости
М-эхо: толщина _____ мм, границы (не) четкие, контуры (не) ровные.
Эхоструктура: (не) однородная, соответствует ранней/поздней стадии фазы пролиферации, перивуляторному
периоду, ранней/поздней стадии фазы секреции, (не) соответствует фазе МЛ
Полость матки: (не) расширена
(не) деформирована
Шейка матки: длинник: 42 структура (не) изменена, за счет очаговых
образований с (не) четкими, (не) ровными контурами по передней/задней губе
Цервикальный канал:

Правый яичник: (не) определяется, размеры: _____ мм. Контуры: (не) четкие. (_____
ровные, строма обычная/уплотнена, фолликулы d _____ мм _____
Содержит образование: жидкостной, сетчатой, неоднородной, ан- гипо- гипер-эхогенной структуры, с (_____
четким, (не) ровным контуром _____

Левый яичник: (не) определяется, размеры: _____ мм. Контуры: (не) четкие. (_____
ровные, строма обычная/уплотнена, фолликулы d _____ мм _____
Содержит образование: жидкостной, сетчатой, неоднородной, ан- гипо- гипер-эхогенной структуры, с (_____
четким, (не) ровным контуром _____

Патологические образования в полости малого таза (не) определяются: _____

Плодное яйцо в полости матки и за ее пределами, на момент исследования, не определяются.

Свободная жидкость в позадиаточном пространстве (не) определяется: а незначительном, умеренном, больш

количестве.

Заключение: _____

Беременна

6. 08. 2026

« _____ » 20 _____ г.

Врач: _____

М. М. М. М.

Уважаемые пациентки! Данное заключение не является диагнозом. Интерпретацию заключения проводит Ваш лечащий вра