

Номер карты:

Дата приема: 29.12.2019 9:00:09

## Прием врача-акушера-гинеколога РЕКОМЕНДАЦИИ

Вид приема : ПЕРВИЧНЫЙ

### АНАМНЕЗ

Экспертный анамнез : Наличие открытого листка нетрудоспособности отрицает

### ДИАГНОЗ

Клинический диагноз : Обострение хронического сальпингоофорита справа.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Медикаментозная терапия** : амоксициллина\клавунат (амоксиклав) 1000 мг по 1к 2 раза в день после еды-7 дней  
линекс по 1т 2 раза в день за 30 мин. до еды-10 дней  
метронидазол 250 мг по 1т 3 раза в день после еды-7 дней  
св.Дикловит ректально по 1св. на ночь 10 дней.

**Режим** : амбулаторный

**Диета** : иск.углеводы.алкоголь

**Дата повторного приема** : 03.01.2020

**Рекомендации** : физический и половой покой

# КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Пол: **Ж**

Дата рождения: **1996**

Номер карты:

№ наряда:

Материал: *мазок из влагалища*

Дата анализа: **29.12.2019**

Дата печати: **13.01.2020 17:12:53**

<i>Исследование</i>	<i>Результат</i>	<i>Ед. измерения</i>	<i>Референсный интервал</i>
<b>Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов (влагалище)</b>			
Ключевые клетки	не обнаружено		не обнаружено
Лейкоциты (п/зр)	0-1	в п/з	
Эпителий (п/зр)	умеренное количество		
Слизь	небольшое количество		
Флора (вид)	смешанная		
Микрофлора	умеренное количество		
Трихомонады	не обнаружено		
Элементы грибов	не обнаружено		
Диплококки	не обнаружено		

**Комментарий:**

Номер карты:

Дата приема: 03.01.2020 13:05:27

**Прием врача-акушера-гинеколога**  
**РЕКОМЕНДАЦИИ**

**Вид приема : ПОВТОРНЫЙ**

**АНАМНЕЗ**

**Экспертный анамнез :** Наличие открытого листка нетрудоспособности отрицает

**ДИАГНОЗ**

**Клинический диагноз :** Обострение хронического сальпингоофорита справа(леч.).Кольпит.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**Медикаментозная терапия :** амоксициллина\клавунат (амоксиклав) 1000 мг по 1к 2 раза в день после еды-2 дня  
линекс по 1т 2 раза в день за 30 мин. до еды-4 дня

метронидазол 250 мг по 1т 3 раза в день после еды-2 дня

св.Дикловит ректально по 1св. утром 4 дня

лечение кольпита св.Ливарол вагинально по 1св. на ночь 5 дней

**Режим :** амбулаторный

**Диета :** иск.углеводы.алкоголь

**Дата повторного приема :** 17.01.2020

**Рекомендации :** иск.переохлаждение

Дата приема: 12.01.2020  
Дата рождения: 26.07.1996

Возраст лет: 23  
Категория: Наличный расчет  
Врач:

## Ультразвуковое исследование органов малого таза женщины

День м/цикла : 4

Доступ : трансабдоминальный трансвагинальный

### МАТКА

Тело матки : определяется в обычном положении

Длина матки : 45 мм. (норма 40-60 мм.)

Толщина : 36 мм. (норма 30-45 мм.)

Ширина : 46 мм (норма 45-60 мм.)

Форма : обычная

Строение миометрия : не изменено

### ЭНДОМЕТРИЙ

Толщина : 2,8мм

Строение : не изменено

Контуры : на границе с внутренним мышечным слоем нечеткие

Полость матки : не расширена

### ШЕЙКА МАТКИ

Шейка матки : определяется размеры обычные

Длина : мм. (норма 20-30 мм.)

Толщина : мм. (норма 15-20 мм.)

Ширина : мм. (норма 20-30 мм.)

Форма : обычная

Строение : изменено за счет: единичной кисты до 4 мм по ходу ц/канала

Толщина эндоцервикса : обычная

Цервикальный канал : не расширен

### ЛЕВЫЙ ЯИЧНИК

Левый яичник : определяется размеры обычные

Длина : 33 мм. (норма 20-35 мм.)

Толщина : 19 мм. (норма 15-25 мм.)

Ширина : 23 мм. (норма 20-30 мм.)

Объем : см<sup>3</sup> (норма не более 8 см<sup>3</sup>)

Форма : форма обычная

Строение : не изменено. Рядом с яичником лоцируется анэхогенное образование 13x12,1 мм

### ПРАВЫЙ ЯИЧНИК

Правый яичник : определяется

Длина : 38 мм. (норма 20-35 мм.)

Толщина : 24 мм. (норма 15-25 мм.)

Ширина : 26,3 мм. (норма 20-30 мм.)

Объем : см<sup>3</sup> (норма не более 8 см<sup>3</sup>)

Форма : форма обычная

Строение : контуры несколько размыты

### ДОПОЛНИТЕЛЬНО

В позадиматочном пространстве : свободная жидкость не определяется

Патологические образования в области малого таза : не выявлены

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ :** УЗ-признаки правостороннего оофорита, параовариальной кисты левого яичника, единичной кисты шейки матки.

**РЕКОМЕНДАЦИИ :** консультация гинеколога, УЗ-контроль после лечения.

Номер карты:

Дата приема: 12.01.2020 13:06:34

**Прием врача-акушера-гинеколога**  
**РЕКОМЕНДАЦИИ**

**Вид приема :** ПОВТОРНЫЙ

**АНАМНЕЗ**

**Экспертный анамнез :** Наличие открытого листка нетрудоспособности отрицает

**ДИАГНОЗ**

**Клинический диагноз :** Обострение хронического сальпингоофорита справа(леч.).Кольпит.леченный

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**План обследования :** узи оmt подготовка : за 1 час до исследования выпить 1 литр негазированной жидкости.  
Записана на 12.01.20 в 11-40 контрольный мазок на флору после окончания менструации .

**Медикаментозная терапия :** Свечи Лонгидаза 3000 ME по 1 свече во влагалище на ночь через день 3 дня, затем по 1 св во влагалище на ночь 1 раз в три дня курс 10 свечей. Таблетки найз ( нимесулид порошок ) по 1 таб 2 раза в день после еды 7 дней. Свечи ихтиоловые по 1 свече в прямую кишку на ночь 7 дней.

**Режим :** амбулаторный

**Диета :** иск.углеводы.алкоголь

**Дата повторного приема :** 17.01.2020

**Рекомендации :** иск.переохлаждение. Половой покой 2 недели. Явка 17.01.20 в 18-15

Номер карты:

Дата приема: 17.01.2020 9:25:58

---

**Прием врача-акушера-гинеколога**  
**РЕКОМЕНДАЦИИ**

**Вид приема : ПОВТОРНЫЙ**

**АНАМНЕЗ**

**Экспертный анамнез :** Наличие открытого листка нетрудоспособности отрицает

**ДИАГНОЗ**

**Клинический диагноз :** Обострение хронического сальпингоофорита справа(леч.).Кольпит.леченный

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**План обследования :** мазок на флору взят

**Медикаментозная терапия :** Свечи Лонгидаза 3000 ME по 1 свече во влагалище на ночь через день 3 дня, затем по 1 св во влагалище на ночь 1 раз в три дня курс 10 свечей. Таблетки найз ( нимесулид порошок ) по 1 таб 2 раза в день после еды 7 дней. Свечи ихтиоловые по 1 свече в прямую кишку на ночь 7 дней.

**Режим :** амбулаторный

**Диета :** общий стол

**Дата повторного приема :** 27.01.2020

**Рекомендации :** иск.переохлаждение. Половой покой 2 недели. Явка 27.01.20 в 18-15

Пол: **Ж**

Дата рождения:

**1996**

Направление:

Категория: *Наличный расчет*

Материал: *мазок из влагалища*

Дата анализа: **17.01.2020**

Дата печати: **01.02.2020 19:42:22**

<i>Исследование</i>	<i>Результат</i>	<i>Ед. измерения</i>	<i>Референсный интервал</i>
<b>Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов (влагалище)</b>			
Ключевые клетки	не обнаружено		не обнаружено
Лейкоциты (п/зр)	0-1	в п/з	
Эпителий (п/зр)	умеренное количество		
Слизь	не обнаружено		
Флора (вид)	кокковая		
Микрофлора	умеренное количество		
Трихомонады	не обнаружено		
Элементы грибов	не обнаружено		
Диплококки	не обнаружено		

**Комментарий:**

Номер карты:

Дата приема: 27.01.2020 19:53:42

**Прием врача-акушера-гинеколога**  
**РЕКОМЕНДАЦИИ**

**Вид приема :** ПОВТОРНЫЙ

**АНАМНЕЗ**

**Экспертный анамнез :** Наличие открытого листка нетрудоспособности отрицает

**ДИАГНОЗ**

**Клинический диагноз :** Обострение хронического сальпингоофорита справа(леч.).Кольпит.выздоровление.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**План обследования :** узи оmt на 5-8 день цикла подготовка: за 1 час до исследования выпить 1 литр негазированной жидкости. ( в динамике )

**Медикаментозная терапия :** Свечи Лонгидаза 3000 ME по 1 свече во влагалище на ночь через день 3 дня, затем по 1 св во влагалище на ночь 1 раз в три дня курс 4 свечей. Раствор Алое по 1 мл внутримышечно 1 раз в день 10 инъекций. Лактагель по 5 мл выдавить во влагалище перед сном курс 7 дней .На время лечения половой покой или презерватив.

**Режим :** амбулаторный

**Диета :** общий стол с добавлением в рацион кисло-молочных продуктов ( 1 стакан кефира, йогурта, биобаланса ) 10 дней

**Дата повторного приема :** 10.02.2020

**Рекомендации :** иск.переохлаждение.



Номер карты:

Дата приема: 17.02.2020 13:36:14

**Прием врача-акушера-гинеколога**  
**РЕКОМЕНДАЦИИ**

**Вид приема : ПОВТОРНЫЙ**

**АНАМНЕЗ**

**Экспертный анамнез :** Наличие открытого листка нетрудоспособности отрицает

**ДИАГНОЗ**

**Клинический диагноз :** Хронический правосторонний аднексит , ст ремиссии .(леч.).Кольпит.выздоровление.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**План обследования :** узи оmt на 5-8 день цикла подготовка: за 1 час до исследования выпить 1 литр негазированной жидкости. ( в динамике ) мочевой тест выполнить дома или кровь из вены на ХГЧ сдать.

**Медикаментозная терапия :** Таблетки Селмевит -интенсив по 1 таб в день после еды курс 2 месяца.

**Режим :** амбулаторный

**Диета :** общий стол

**Рекомендации :** ношение нижнего белья из натуральных тканей. Не использовать тампоны во время менструации. Избегать переохлаждений. Явка с результатами узи оmt

Номер карты:

Дата приема: 26.03.2020 11:26:44

**Прием врача-акушера-гинеколога**  
**РЕКОМЕНДАЦИИ**

**Вид приема :** ПОВТОРНЫЙ

**АНАМНЕЗ**

**Экспертный анамнез :** Наличие открытого листка нетрудоспособности отрицает

**ДИАГНОЗ**

**Клинический диагноз :** Обострение хронического сальпингоофорита? Беременность?

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**План обследования :** Кровь на СРБ , кровь на ХГЧ

ПЦР на флороценоз взят

Повторный прием гинеколога 2.4.2020 14:24

**Медикаментозная терапия :**

св.Дикловит ректально по 1св. на ночь 5 дней

**Дата повторного приема :** 02.04.2020

ФИО пациента: [REDACTED]

Пол: **Ж**

Дата рождения: **1996**

Направление: [REDACTED]

Категория: **Наличный расчет**

Материал: *кровь венозная*

Дата анализа: **28.03.2020**

Дата печати: **11.04.2020 16:39:32**

*Исследование*

*Результат*

*Ед.измерения*

*Референсный интервал*

**С-реактивный белок, количественно (метод с нормальной чувствительностью)**

Концентрация

<0.6

мг/л

0.00-5.00

**Комментарий:**

ФИО пациента:

Пол: **Ж**

Дата рождения:

**1996**

Направление:

Материал: *кровь венозная*

Категория: *Наличный расчет*

Дата анализа: **28.03.2020**

Дата печати: **11.04.2020 16:40:14**

Исследование	Результат	Ед. измерения	Референсный интервал
<b>Бета-субъединица хорионического гонадотропина человека (бета-ХГЧ)</b>			
Концентрация	<0.1	МЕ/л	
Референсные значения	Женщины: небеременные: менее 5 МЕ/л; беременные: 3 недели 5,8-71,2 МЕ/л; 4 недели 9,5-750 МЕ/л; 5 недель 217-7138 МЕ/л; 6 недель 158-31795 МЕ/л; 7 недель 3697-163563 МЕ/л; 8 недель 32065-149571 МЕ/л; 9 недель 63803-151410 МЕ/л; 10 недель 46509-186977 МЕ/л; 11-12 недель 27832-210612 МЕ/л; 13-14 недель 13950-62530 МЕ/л; 15 недель 12039-70971 МЕ/л; 16 недель 9040-56451 МЕ/л; 17 недель 8175-55868 МЕ/л; 18 недель 8099-58176 МЕ/л. Референсные значения приведены для естественной одноплодной беременности. Результат, полученный на сроке до 3 недель с момента зачатия, не позволяет достоверно подтвердить беременность, рекомендуется повторное исследование через 2-3 дня.		

Комментарий:

Номер карты:

Дата приема: 02.04.2020 20:06:42

**Прием врача-акушера-гинеколога**  
**РЕКОМЕНДАЦИИ**

Вид приема : ПОВТОРНЫЙ

**АНАМНЕЗ**

Экспертный анамнез : Наличие открытого листка нетрудоспособности отрицает

**ДИАГНОЗ**

Клинический диагноз : Острый вагинит. Хронический сальпингоофорит, вне обострения.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

План обследования : Контроль мазка на флору после лечения.

Повторный прием гинеколога.

Медикаментозная терапия : Свечи клиндамицин 1 свеча 1 раз в день 6 дней во влагалище

Актигель Мультигин 2 раза в день во влагалище 5 дней.

Дата повторного приема : 21.04.2020