

Форма выписки амбулаторной карты женской консультации

Выписка из амбулаторной карты № 555 Женская консультация № 15 г. Курск

Адрес учреждения: г. Курск, пр. Гагарина д.123

Телефон учреждения:

E-mail:

Ф.И.О.: Иванова Анна Ивановна

Дата рождения: 25.02.1978 г.

Место жительства: 603009 г. Курск, ул. Бонч-Бруевича, д. 1 кв. 14.

Тел.: 8 (920) 551-551

Пациентка Иванова А.В. (30 лет) направляется для: проведения программы ЭКО и ПЭ за счет бюджетных средств.

Жалобы: на отсутствие беременности в течении 5 лет (указать общую продолжительность бесплодия, а не только время наблюдения по бесплодию в данной ж/к).

Аллергологический анамнез: без особенностей (аллергия на пенициллин в виде крапивницы, отека Квинке).

Гемотрансфузий: не было. (гемотрансфузия в родах при гипотоническом кровотечении, без осложнений).

Наследственный анамнез: не отягощен. (отягощен: у матери сахарный диабет 2 типа, у отца рак желудка). Lues, туберкулез, гепатиты отрицает. **ОБЯЗАТЕЛЬНО ПОЛУЧИТЬ ИНФОРМАЦИЮ!!!** (В 1979 году перенесла Lues, проведено лечение с полным излечением.)

Перенесенные болезни: ОРЗ, грипп, аппендэктомия (в 1980г., без осложнений), хр. пиелонефрит в детстве (в настоящее время на диспансерном учете у нефролога не состоит). (Перечислить все перенесенные заболевания в жизни по органам и системам, состоит ли на диспансерном учете у специалистов терапевтического или хирургического профиля).

Перенесенные женские заболевания до начала половой жизни: нет. (вульвовагинит в 10 лет, нарушение менструального цикла в 15 лет по типу олигоменореи, проводилась комплексная симптоматическая терапия.)

Перенесенные женские заболевания при половой жизни: острый аднексит, хламидиоз, множественная субсерозно-интерстициальная миома матки (диспансерное наблюдение с 2000 г.) (Перечислить названия заболеваний в хронологической последовательности их возникновения).

Менструальная функция: менархе с 12 лет, установились сразу, (не сразу, в течении 2-х лет), через 26 дней, по 5-6 дней, умеренные, (обильные) безболезненные, (болезненные в первые 2 дня).

Половая функция: с 20 лет, брак первый, зарегистрирован.

Предохраняет ли себя от беременности: нет. (в течении первых 2-х лет половой жизни - презерватив, КОК, жанин)

Репродуктивная функция: А-1, Р-2, В-2

(Перечислить в хронологической последовательности)

Форма выписки амбулаторной карты женской консультации

| Год | Беременность | Особенности течения |
|------|------------------------------|--|
| 1995 | Медаборт | В сроке 5-6 недель, без осложнений |
| 1996 | Срочные роды | Без осложнений, ребенок жив, здоров. (энцефалопатия, детский церебральный). |
| 2001 | Срочные роды | Кесарево сечение в нижнем сегменте (корпоральное), ребенок жив, здоров. (энцефалопатия, детский церебральный паралич). Показания к операции: первичная упорная слабость родовой деятельности, острая гипоксия плода. Течение послеоперационного периода: заживление послеоперационного шва первичным натяжением, выписана на 10-е сутки (послеоперационный период осложнился эндометритом, нагноением послеоперационного шва). |
| 2003 | Самопроизвольный выкидыш | В сроке 8-9 недель без осложнений, производилось выскабливание полости матки. |
| 2003 | Неразвивающаяся беременность | В 8 недель, без осложнений (производилось повторное выскабливание полости матки, с развитием эндометрита). Гистологическое исследование № от 12.10.2004 г.: |

Гинекологические заболевания и перенесенные операции:

(перечислить в хронологической последовательности, при описании операций указать только диагноз и объем операции, без описания хода операции)

1993 – уреоплазмоз, хламидиоз, проведено комплексное лечение, контрольные анализы на инфекции отрицательные.

1998 – Гистеросальпингография: полость матки ровная, маточные трубы проходимы (непроходимы в истмических, ампулярных отделах). (Снимки выдать на руки).

| Год | Операция, показания | Объем операции |
|------|---|---|
| 1995 | Лапаротомия. Диагноз: Эктопическая беременность (трубная, яичниковая - слева, справа; брюшная, шеечная). Киста, кистома (указать какая) яичника (левого, правого). Миома матки (субсерозная, интерстициальная, субмукозная, множественная). Наружный генитальный эндометриоз (яичников, брюшины малого таза, кресцово-маточных связок). Эндометриоидная киста яичника, (правого, левого). СПКЯ. Спаечный процесс малого таза 2-3-4 степени. Гидросальпинкс (справа, слева). Непроходимость ампулярного отдела маточных труб (справа, слева). Тубоовариальная опухоль (правых, левых придатков). Пельвиоперитонит (разлитой перитонит). Ретроцервикальный эндометриоз (с прорастанием и без прорастания в прямую кишку и стенку влагалища). | Произведено: Туботомия, тубэктомия (справа, слева). Резекция яичника (правого левого). Кистэктомия (справа, слева). Рассечение спаек, пластика маточной трубы (справа, слева). Консервативная миомэктомия (без вскрытия, со вскрытием полости матки). Коагуляция, иссечение очагов эндометриоза. Удаление гидросальпинкса. (справа, слева). Каутеризация яичников. Удаление придатков матки (справа, слева). Иссечение ретроцервикального эндометриоза (без вскрытием прямой кишки, влагалища). Гистологическое исследование № от 11.11.2001 г. дермоидная киста яичника, лейомиома матки. (Без описания, только диагноз). |

Форма выписки амбулаторной карты женской консультации

| Год | Операция, показания | Объем операции |
|------|--|--|
| 2003 | <p>Оперативная (диагностическая) лапароскопия: Эктопическая беременность (трубная, яичниковая - слева, справа; брюшная, шеечная).</p> <p>Киста, кистома (указать какая) яичника (левого, правого).</p> <p>Миома матки (субсерозная, интерстициальная, субмукозная, множественная).</p> <p>Наружный генитальный эндометриоз (яичников, брюшины малого таза, кресцово-маточных связок).</p> <p>Эндометриоидная киста яичника, (правого, левого).</p> <p>СПКЯ.</p> <p>Спаечный процесс малого таза 2-3-4 степени.</p> <p>Гидросальпинкс (справа, слева).</p> <p>Непроходимость ампулярного отдела маточных труб (справа, слева).</p> <p>Тубоовариальная опухоль (правых, левых придатков).</p> <p>Пельвиоперитонит (разлитой перитонит).</p> <p>Ретроцервикальный эндометриоз (с прорастанием и без прорастания в прямую кишку и стенку влагалища).</p> | <p>Туботомия, тубэктомия (справа, слева).</p> <p>Резекция яичника (правого левого).</p> <p>Кистэктомия (справа, слева).</p> <p>Рассечение спаек, пластика маточной трубы (справа, слева).</p> <p>Консервативная миомэктомия (без вскрытия, со вскрытием полости матки).</p> <p>Коагуляция, иссечение очагов эндометриоза.</p> <p>Удаление гидросальпинкса (справа, слева).</p> <p>Каутеризация яичников.</p> <p>Удаление придатков матки (справа, слева).</p> <p>Иссечение ретроцервикального эндометриоза (без вскрытия, со вскрытием прямой кишки, влагалища)</p> <p><u>Гистологическое исследование № от 11.11.2003 г.</u> дермоидная киста яичника, лейомиома матки. (Без описания, только диагноз).</p> |
| 2004 | <p>Гистероскопия, раздельное лечебно-диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала: Диагноз: полип эндометрия, аденомиоз, хр. эндометрит.</p> | <p>Гистологическое исследование № 11.11.2005г.: эндометрий конца фазы секреции.</p> |

Описание репродуктивной функции и операций провести по предложенным вариантам.

2005 г. (февраль). - первая попытка ЭКО и ПЭ (с техникой ИКСИ – интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида в яйцеклетку) (клиника «Новые технологии», г. Москва).

Стимуляция суперовуляции проводилась по «короткому», «длинному» протоколу (диферелин, цетротид, менопур, гонал-ф, пурогон) без осложнений (осложнилась развитием синдрома гиперстимуляции яичников, указать степень синдрома и продолжительность лечения).

Трансвагинальная пункция яичников проведена без осложнений (кровотечение, указать какое лечение проводилось), получено 10 ооцитов.

Эмбрио-перенос - перенесено 2 эмбриона, без эффекта.

Криоконсервация 4 эмбрионов, перенесено 2 криоэмбриона, без эффекта.

Форма выписки амбулаторной карты женской консультации

Данные обследования

- 1 **Сроки годности анализов составлены согласно приложения к приказу МЗ РФ № 803н от 31.07.2020 г.**

| Инфекция | Дата анализа | Дата анализа | Дата анализа |
|-----------|--------------|--------------|-------------------------------|
| | ИФА | РПГА | Реакция микрометод Вассермана |
| Спид | Отр. | | |
| Сифилис | Отр. | Отр. | Отр. |
| Гепатит В | Отр. | | |
| Гепатит С | Отр. | | |

- 2 **Группа крови резус фактор – дата анализа: 0 (1) Rh (+) положительный**

- 3 **Клинический анализ крови: дата анализа**

| Показатель | Значение | Норма, единицы измерения |
|--------------------|----------|--------------------------|
| Гемоглобин | | |
| Эритроциты | | |
| Цветной показатель | | |
| Гематокрит | | |
| Ретикулоциты | | |
| Тромбоциты | | |
| СОЭ | | |
| Лейкоциты | | |
| • базофилы | | |
| • эозинофилы | | |
| • миелоциты | | |
| • метамиелоциты | | |
| • палочкоядерные | | |
| • сегментоядерные | | |
| • лимфоциты | | |
| • моноциты | | |

- 4 **Общий анализ мочи: дата анализа: уд. вес 1017, белок – отр., лейкоциты – 2-3 в п/з**

Форма выписки амбулаторной карты женской консультации

5 Биохимический анализ крови: дата анализа

| Показатель | Значение | Норма, единицы измерения |
|-----------------|----------|--------------------------|
| Глюкоза | | |
| Общий белок | | |
| Общий билирубин | | |
| Креатинин | | |
| Холестерин | | |
| Мочевина | | |
| АСТ | | |
| АЛТ | | |

6 Коагулограмма: дата анализа

| Показатель | Значение | Норма, единицы измерения |
|----------------------------|----------|--------------------------|
| МНО | | |
| протромбиновый индекс | | |
| АПТВ (Чувствительное к ВА) | | |
| АПТВ (Каолин) | | |
| Фибриноген | | |
| тромбиновое время | | |
| Антитромбин III | | |

Заключение: Изокоагуляция. Возможно проведение тех показателей коагулограммы, которые проводятся по месту жительства.

При выявлении нарушений показателей коагулограммы – показана консультация гематолога с рекомендациями и заключением: проведение программы ЭКО и ПЭ, беременность не противопоказаны.

7 Гормональное обследование: дата анализа – 2 й – 5й день менстр. цикла (срок действия 6 месяц)

| Гормоны | Показатели | Норма, единицы измерения |
|--|------------|--------------------------|
| ФСГ | | |
| ЛГ | | |
| E2 (эстрадиол) | | |
| Пролактин | | |
| Кортизол | | |
| Тестостерон | | |
| СТГ | | |
| T3 | | |
| T4 | | |
| ТТГ | | |
| АМГ | | |
| 17-ОП | | |
| ДГА-S | | |
| Прогестерон – 2-5 день цикла 21-й день цикла дата | | |

Форма выписки амбулаторной карты женской консультации

8 ПЦР анализ на ЗППП: дата анализа (срок действия 6 месяц)

| Инфекции | Результат |
|------------------------|---------------|
| Ureaplasma urealyticum | Не обнаружена |
| Chlamydia trachomatis | Не обнаружена |
| Mycoplasma genitalium | Не обнаружена |
| ВПЧ 16 и 18 типа | Не обнаружена |

9 Исследование сыворотки крови методом ИФА: дата анализа (срок действия 6 месяц)

| Инфекции | Ig M | IgG, единицы измерения |
|----------------|------|------------------------|
| ЦМВИ | Отр. | |
| ВПГ 1 и 2 типа | Отр. | |
| краснуха | Отр. | |
| токсоплазмоз | Отр. | |

10 Мазок на флору: дата анализа (срок действия 6 месяц)

| | U | C |
|-----------------|---|---|
| Лейкоциты | | |
| Пл. эпителий | | |
| Гонококки нейс. | | |
| Трихомонады | | |
| Флора | | |

11 Кольпоскопия: 20.10.2008 г. – патологии не выявлено. Мазок на онкоцитологию: – 26.02.2008 г. – без особенностей. (действительны в течении 1 года)

12 УЗИ органов малого таза: на 5–7 дни цикла: дата исследования (срок действия 1 месяц).

Дать описание: матка – размер, положение, эхоструктура (противопоказано для ЭКО – миоматозный узел с деформацией полости матки, размер узла более 3 см.).

Эндометрий: – размер, эхоструктура. (противопоказано для программы ЭКО: полипы эндометрия, хр. эндометрит, синехии в полости матки).

Яичники: – размеры, количество фолликулов. (противопоказано для программы ЭКО функциональные кисты более 2 см на 5–7 дни цикла).

ГИДРОСАЛЬПИНКС ПЕРЕД ПРОГРАММОЙ ЭКО ТРЕБУЕТ УДАЛЕНИЯ!!!

Заключение: органической патологии не выявлено. (СПКЯ, миома матки небольших размеров – узел менее 3 см.).

Форма выписки амбулаторной карты женской консультации

13 ЭКГ: дата исследования
(действительны в течении 1 года)

Дать описание: ритм синусовый.

Заключение: патологии не выявлено. При выявлении патологии – Консультация кардиолога.

Диагноз: дать описание.

Заключение: проведение программы ЭКО и беременность не противопоказано.

14 ФЛГ: дата исследования
(действительны в течении 1 года)

Заключение: патологии не выявлено.

15 Консультация терапевта: дата осмотра

Диагноз: практически здорова (при выявлении патологии указать диагноз: хр. пиелонефрит в стадии ремиссии, дискинезия желчевыводящих путей).

Заключение: противопоказаний к проведению программы ЭКО и беременности нет (обязательна у каждой пациентки).

! При проведении объективного обследования и выявлении патологии молочных желез и щитовидной железы рекомендовано дополнительное обследование:

16 УЗИ молочных желез: дата исследования

Дать описание: дать описание

Заключение: патологии не выявлено. При выявлении патологии (диффузная фиброзно-кистозная мастопатия и т.д.)

17 Консультация маммолога: дата исследования
(действительны в течении 1 года)

Диагноз: дать описание

Заключение: проведение программы ЭКО и беременность не противопоказано.

18 УЗИ щитовидной железы: дата исследования
(действительны в течении 1 года)

Дать описание: дать описание

Заключение: патологии не выявлено. При выявлении патологии (эутиреоз, экзогенно-конституциональное ожирение 1-2 степени) – Консультация эндокринолога.

Диагноз: дать описание

Заключение: проведение программы ЭКО и беременность не противопоказано.

Форма выписки амбулаторной карты женской консультации

 **Муж:** Иванов Иван Иванович 28 лет, здоров, брак первый

| Инфекция | Дата анализа | Дата анализа | Дата анализа |
|--|--------------|--------------|-------------------------------|
| | ИФА | РПГА | Реакция микрометод Вассермана |
| Спид | Отр. | | |
| Сифилис | Отр. | Отр. | |
| Гепатит В <small>срок действия 14 дней</small> | Отр. | | |
| Гепатит С | Отр. | | |

В отношении перенесенного сифилиса обследование по вышеизложенным рекомендациям.

| Спермограмма | | Дата: анализа | |
|------------------|-------------|---|-------------|
| Параметры | Норма ВОЗ | Параметры | Норма ВОЗ |
| Воздержание | 3-7 дней | Кол-во сперматозоидов в 1 мл. | > 20 млн/мл |
| Время разжижения | < 60 мин | Кол-во сперматозоид. в эякуляте | > 40 млн/мл |
| Объем эякулята | 2-4 мл | Подвижных | > 50% |
| Вязкость | N | Из них: быстрых прогрессивных «а» | > 25% |
| Цвет | Серо-молоч. | Средних «в» | |
| РН | 7,2-7,8 | Медленных «с» | |
| Агглютинация | нет | Неподвижных | > 50% |
| Лейкоциты | < 1 млн/мл. | Средняя прогрессивная скорость сперматозоид «а» | |

Заключение андролога: нормозооспермия (действительно в течении 3-х месяцев).

Диагноз: Бесплодие II, трубно-перитонеального генеза, связанного с удалением маточных труб, непроходимостью маточных труб). Состояние после удаления левого яичника. Состояние после удаления придатков матки с двух сторон.

Лечущий врач: Петрова М.А.

Заведущий отделением: Сидорова М.А.

Заведущая женской консультацией: Иванова И.И.

Печать лечебного учреждения _____

Дата: « ____ » _____ **2020 г.**