



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
 ИСПОЛНЕНИЯ НАКАЗАНИЙ
 УПРАВЛЕНИЕ по г. МОСКВЕ
 ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
 СЛЕДСТВЕННЫЙ ИЗОЛЯТОР №1
 (ФБУ ИЗ-77/1 УФСИН РОССИИ по г. МОСКВЕ)
 107076, г. Москва, ул. Матросская тишина, 18
 факс (499) 269-01-85
 01.03. 2010 г. № 50/274

Селевневский ПП
для мар-ия
 В Хамовническую прокуратуру
 города Москвы
 Щербакову А.В.
 010310

СПРАВКА

Звоначала Александра Владимировна 1932 года рождения наблюдается в терапевтическом отделении больницы ФБУ ИЗ 77/1 УФСИН России по г. Москве с 17.02.10 г. по настоящее время.

Клинический диагноз: Гипертоническая болезнь III стадии Достигнутая степень АГ 1. Риск IV. ИБС. Атеросклеротический и постинфарктный(?) кардиосклероз. НК-0. Атеросклероз венечных артерий сердца, аорты, сосудов головного мозга. Энцефалопатия дисциркуляторная.

Доставлена в стационар 17.02.10 г. бригадой скорой медицинской помощи с диагнозом: «Медикаментозная гипотония. Реакция на психоэмоциональный стресс».

При осмотре дежурным врачом приемного отделения больницы Учреждения предъявляла жалобы на головную боль, головокружение. Со слов, состояние ухудшилось в зале суда после приема таблетки эмоксипина.

При первичном осмотре в терапевтическом отделении больницы Учреждения жалоб активно не предъявляла.

В анамнезе - гипертоническая болезнь, ИБС, инфаркт миокарда в 2003 году, струмэктомия, катаракта, хронический панкреатит.

При осмотре состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Положение активное. Питание достаточное. Кожные покровы обычной окраски, чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены. Перкуторно над легкими легочный звук. Аускультативно в легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧД - 16 в минуту. Границы относительной сердечной тупости несколько расширены влево. Тоны сердца несколько приглушены, ритм правильный. АД - 140/80 мм рт. ст. ЧСС - 76 в минуту. Рс - удовлетворительных качеств. Язык умеренно обложен на спинке. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень не пальпируется. Селезенка не пальпируется. Стул диурез в норме.

Проведено обследование:

Анализ крови клинический от 24.02.10 г. гемоглобин - 127 г/л, эритроциты - $4.38 \times 10^{12}/л$, тромбоциты - $375 \times 10^9/л$, лейкоциты - $7.3 \times 10^9/л$, палочкоядерные - 1, сегментоядерные - 55, эозинофилы - 2, моноциты - 3, лимфоциты - 39, СОЭ - 15 мм/час.

Глюкоза крови (экспресс-метод) от 24.02.10 г. - 5.4 ммоль/л в 6⁰⁰, 4.8 ммоль/л в 13⁰⁰.

Анализ мочи общий от 24.02.10 г. прозрачность - полная, цвет - соломенно-желтый, pH - относительная плотность - 1020, глюкоза +, кетотела - abs, билирубин - abs, белок +, лейкоциты - 1-3 в поле зрения, эритроциты - 2-3 в поле зрения, эпителий - 4-5 в поле зрения, дрожжевые грибки - ++, бактерии - ++.

Forre!

ХАМОВНИЧЕСКАЯ
 МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ
 ПРОКУРАТУРА
 города Москвы
 № 16/10
 01.03.2010

01/01/2006

Рентгенография органов грудной клетки от 26.02.10 г.: Лёгочные поля прозрачные, без свежих очаговых и инфильтративных теней. Явления пневмосклероза. Корни структурны. Синусы свободны, куполы диафрагмы четкие. Сердце в норме. Дуга аорты развернута, уплотнена.

ЭКГ от 24.02.10 г.: Ритм синусовый. Нормальное положение ЭОС. Изменения ST и T неспецифического характера. Данных за острую очаговую патологию миокарда не получено.

ЭхоКГ от 24.02.10 г.: Признаки атеросклероза корня аорты. Камеры сердца не расширены, клапаны интактны. Глобальная сократимость в пределах нормы.

УЗИ органов брюшной полости и почек от 24.02.10 г.: Печень: контуры ровные, четкие, вертикальный размер правой доли - 118 мм, передне-задний размер левой доли - 67 мм, паренхима однородной структуры, нормальной эхогенности. Сосудистый рисунок не изменен, воротная вена - 1,0 см (норма до 1,2 см), нижняя полая вена - 1,6 см (норма до 2,4 см). Общий желчный проток - 4 мм (норма до 6 мм). Желчный пузырь форма не изменена, стенки 1,3 мм (норма до 2 мм). Содержимое однородное. Поджелудочная железа: контуры ровные, четкие, размеры - 19 x 9 x 14 мм, паренхима однородной структуры, повышенной эхогенности. Вирсунгов проток - 1 мм (норма до 2 мм). Селезенка: размеры - 100 x 32 мм, паренхима без особенностей. Почки: Расположение типичное, размеры правой почки - 107 x 48 мм, размеры левой почки - 104 x 49 мм, паренхима обеих почек: правой - 1,8 см, левой - 1,7 см однородной структуры, нормальной эхогенности. ЧЛС не расширены, конкрементов, объемных образований не визуализируется. Заключение: Диффузные изменения в поджелудочной железе, вероятно возрастного характера. Патологии со стороны почек не выявлено.

Получает лечение: онам, индапамид, аспирин, глицин, циннаризин, экстракт валерианы в таблетках - с положительным клиническим эффектом.

Состояние Звонаревой А.В. в настоящее время расценивается как удовлетворительное, стабильное.

Принимать участие в проведение следственно-судебных действий может.

По состоянию здоровья содержаться в условиях следственного изолятора может.

Начальник ФБУ ИЗ-77/1
УФСИН России по городу Москве
полковник внутренней службы

Ф. Г. Тагиев

01/01/2006