

Протокол врачебной комиссии

Пациент: Мещанинов Юрий Алексеевич **№ карты:** 14/22

Дата рождения: 17.02.1981 **Пол:** Мужской

Местожительство:

Назначил: **Дата выполнения:** 19.06.2026

Исп. врач: Заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - специалист, Крджацян Янина Эдуардовна **Время выполнения:** 12:42

Исп. МО: ФЕДЕРАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА (СТАЦИОНАР) СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ТИПА С ИНТЕНСИВНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ **Телефон:** 78125422759

Адрес: 195009, Санкт-Петербург г, Арсенальная ул, дом 9

Заключение врачебной комиссии

Жалобы и динамика состояния:

На кровь в стуле при дефекации. Обострение в течение 2х дней.

Проведенное обследование и лечение:

В анамнезе: хронический геморрой, анальная трещина.

Консультация колопроктолога поликлиники № 54 (от 25.05.2026г.) Диагноз: хронический комбинированный геморрой 2 степени.

Даны рекомендации по лечению обострений: Суппозитории ректальные Постеризан форте по 1 свече 1 р/день 10 дней..

Диагноз основного заболевания: Эпилепсия неуточненная код по МКБ-10 G40.9

Осложнения: Деменция при других уточненных болезнях, классифицированных в других рубриках код по МКБ-10 F02.8

Сопутствующие заболевания: Геморрой второй степени код по МКБ-10 K64.1

Внешняя причина при травмах (отравлениях):

код по МКБ-10

Выявлено при экспертизе

Отклонение от стандартов:

Результат лечения:

Дефекты, нарушения, ошибки:

Заключение врачебной комиссии:

В связи с обострением хронического геморроя с 17.06.26 (кровотечением при дефекации) нуждается в назначении препарата Постеризан форте (свечи) по жизненным показаниям.

Требуется закупка препарата Постеризан форте суппозитории ректальные 2 упаковки по 10 штук на 2 курса лечения и профилактики обострений.

Рекомендации:

Председатель Чижигов Игорь Иванович **Члены комиссии** Колесник Александр Николаевич
Крджацян Янина Эдуардовна

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Организация	Сертификат	Дата подписания
ФЕДЕРАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА (СТАЦИОНАР) СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ТИПА С ИНТЕНСИВНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	56 AB 0D 40 BE 0C FC 45 87 28 E4 DB F3 88 40 C9 Крджаян Янина Эдуардовна действителен с 30.09.2025 9:47:56 по 24.12.2026 9:47:56	19.06.2026 13:24:50
ФЕДЕРАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА (СТАЦИОНАР) СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ТИПА С ИНТЕНСИВНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	7C A5 B4 4A F0 3C 6D CF 5B 3C D0 B2 A1 85 01 E8 Колесник Александр Николаевич действителен с 22.12.2025 15:14:06 по 17.03.2027 15:14:06	19.06.2026 13:45:56
ФЕДЕРАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА (СТАЦИОНАР) СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ТИПА С ИНТЕНСИВНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	43 CD 83 83 C6 3C 96 07 DF 6E 30 02 7C E4 83 6E Чижиков Игорь Иванович действителен с 26.05.2025 15:57:14 по 19.08.2026 15:57:14	19.06.2026 13:51:17