

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я

Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма: Комунальний заклад «Дніпропетровська міська багатoproфільна клінічна лікарня №4» Дніпропетровської обласної ради
міський хіміотерапевтичний центр
М. Дніпропетровськ, вул. Ближня, 31

Код за ЄДРПОУ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

Форма первинної облікової документації
№ 027/о

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України

1	4	0	2	1	2	№	1	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ВИПИСКА № 3927
із медичної карти стаціонарного хворого

У _____ Семейного лікаря
(найменування і місцезнаходження закладу охорони здоров'я, куди направляється виписка)

1. Прізвище, ім'я, по батькові хворого Бубенцов Ігор Сергійович

2. Дата народження

3	0	1	2	9	0
---	---	---	---	---	---

 (27)
(число, місяць, рік)

3. Місце проживання хворого: Дніпро; Соборний р-н; вул. Переяслівська 80

4. Місце роботи (посада) Структурний підрозділ «Дніпровський мостобудівельний поїзд» філії «Придніпровська залізниця» ПАТ «Укрзалізниця», м. Дніпро, вул. Іларіонівська 20к

5. Дати: а) в амбулаторно-поліклінічному закладі:
захворювання _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(число, місяць, рік)

направлення в стаціонар _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(число, місяць, рік)

б) у стаціонарі: надходження _____

2	3	0	2	1	8
---	---	---	---	---	---

(число, місяць, рік)

ВИПИСКИ або смерті (підкреслити) _____

1	6	0	3	1	8
---	---	---	---	---	---

(число, місяць, рік)

6. Повний діагноз (основне захворювання, супутні захворювання та ускладнення):

T-лимфобластная лимфома с поражением лу средостения, надключичных лу (bulky-disease), с лейкомизацией, ст 4B, 6 к ПХТ кл гр 2.

Метаболическая кардиомиопатия. Наджелудочковая экстрасистолия. ТЭ мелких ветвей правый ЛА. Инфаркт на верхушке правого легкого СН 0-1, ФК по NYNA1 НМК 2. Пролакс ПСМК НТК 3 ст. Легочная гипертензия СДЛА 44 мм.рт.с. Функционирующее овальное окно.

Панцитопения: Анемия 2 ст, лейкопения 4 ст, нейтропения 4 ст, тромбоцитопения 4 ст.

ср

7. Короткий анамнез, діагностичні дослідження, перебіг хвороби, проведене лікування, стан при направленні, при виписці

Переведен из торакального отделения 19.09.17.

Операции:

01.09.17- Эксцизионная биопсия надключичного лу слева.

06.09.17 - ВТС слева. Инцизионная биопсия опухоли переднего средостения.

Жалобы на отечность мягких тканей лица, ощущение заложенности верхних дыхательных путей, дискомфорт при глотании твердой пищи, невозможность сна в горизонтальном положении, периодическое повышение Т тела до 37 С, общую слабость, снижение массы тела на 12 кг за последние 1,5 месяца.

ИГХ от 06.09.17 Признаки Т-лимфоцитарной лимфомы \ лейкоза.

Цитограмма стернального пунктата от 14.09.17 ОЛЛ лейкемизация лимфомы.

Консультация гематолога от 15.09.17 Согласно клинко-лабораторных данных имеет место генерализованная Т-лимфоцитарная лимфома с лейкемизацией. Относится к группе пациентов с высоким риском. Показано проведение высокодозных курсов ПХТ. МРТ ГМ от 18.09.17 МР-картина открытой, бивентрикулярной гидроцефалии. Лимфоаденопатии мягких тканей шеи.

УЗИ сосудов в\конечностей от 25.09.17 УЗ-признаки тромбоза вен левого плечевого пояса.

Онкопроктолог от 02.10.17 На фоне основного заболевания о.флеботромбоз внутреннего геморроидального угла.

Консультация гематолога от 03.10.17 Генерализованная Т-клеточная лимфома с лейкемизацией. Состояние после Нурег CVAD.

УЗИ сосудов верхних конечностей от 08.11.17 УЗ-признаки ПТФБ левой подключичной вены, чпстичная (~ 10%) реканализация.

КТ ОГК, ОБП, ОМТ от 15.11.17 КТ-признаки объемного образования средостения, положительной динамики за счет уменьшения размеров абдоминальных и ретроабдоминальных лу, отсутствия выпота в правой гемитораксе в сравнении с КТ от 15.09.17.

КТ ОГК, ОБП, ОМТ от 16.01.18 КТ-признаки положительной динамики за счет уменьшения размеров образования средостения. Инфаркт в\доли правого легкого (ТЭЛА).

Кардиолог от 18.01.18 Метаболическая кардиомиопатия. Наджелудочковая экстрасистолия. ТЭ мелких ветвей правый ЛА.

Инфаркт на верхушке правого легкого СН 0-1, ФК по NYNA1 НМК 2. Пролакс ПСМК НТК 3 ст. Легочная гипертензия СДЛА 44 мм.рт.с. Функционирующее овальное окно. Гидроперикард 100мл.

КТ ОГК, ОБП, ОМТ от 16.01.18 КТ-признаки положительной динамики за счет уменьшения размеров образования средостения. Инфаркт в\доли правого легкого (ТЭЛА).

ЭХО КГ от 28.01.18 Фиброз створок МК. Пролапс передней стенки МК 5ММ. Умеренная НМК 2 ст - регургитация до ЛП derafe.

Умеренная НМК 2 ст - регургитация до 2/3 ПП moderate. Миимальная НКЛА - регургитация до 28мм. ВТПЖ mid.

Расширение ствола ЛА. ВПС - функции. ЛЖ и ПЖ удовлетворительная. ФВ 66,4%. Дилатация ЛП, ПП и ПЖ. Гидроперикард до 100мл.

Онкоконсилиум от 02.02.18 Рек-но продолжить ПХТ по прежней схеме.

Анализ спинного мозговой жидкости от 01.02.18: бесцветный, прозрачный, цитоз 1,2, эритроциты отсутствуют.

Анализ спинного мозговой жидкости от 27.02.18: бесцветный, прозрачный, цитоз отсутствует, эритроциты единичные.

ОАК от 15.03.18 гем 78 эрит 2,6 лейко 11,8.

БХК от 11.03.18 к.к. 87 моч 4,9 алат 30 асат 26 бил общ 16 общ бел 69.

ОАМ от 15.03.18 сол желт, прозр, уд вес 1019, лейко 0-4, эпит 0-8.

Коагулограмма от 11.03.18 протромб.инд. 97; фибриноген 2,2; МНВ 1,0.

ВИЧ от 09.10.17 отрицательный.

RW от 31.08.17 отрицательный.

АК от 31.01.18 яггл не обн.

O(I)Rh+.

*ПХТ 29.02 - 03.03.18 дексаметазон 4табл
метотрексат 1,8 таб зарема 30 табл м15
симплекс 20 таб левалам 20 мг ктр кдс
медипрепаратон 1 табл в
Солгравин 1 табл (защит, мочев, цитостатик)
Гемозолемфурин (сильверфон)*

8. Лікувальні і трудові рекомендації

9. Рекомендації при виписці *ДЛ № 340888 29.02-16.03.18*
(для померлих патологоанатомічний висновок) *в РР 170318*

Ускладнення при лікуванні умеренно диспептический синдром

Рекомендації при виписці

- 1. Наблюдение семейного врача и онколога ДОКОД;
- 2. Контроль общ. анализ. крови через 3-5-7 дней;
- 3. Аллопуринол 1 т 3 р в день 10 дней;
- 4. Дино 1т 2 р в день 14 дней;
- 5. Атоксил 1 п 1 р в день 5 дней;
- 6. Гепазандра 1к 3р 14 дней;
- 7. Лаф 1т 2 р в день 14 дней.

ЯВКА: *20.03.2018* г С результатами: общего анализа крови, общего анализа мочи, анализа кала на яйца глист, печеночный комплекс, ЭКГ.

1 раз в год - RW, анализ на Гепатит В, С, ВИЧ. С ксерокопиями архивом предыдущих выписок.

Без вышеперечисленных анализов больной оформлен в отделение не будет!

ЯВКА к семейному врачу: *18.03.18*

“ 16 ” 03 2018 року
Завідувач центру Лікуючий лікар *Мальцева Л.О. Артеменко М.В.*
(П.І.Б)

Заст. головного лікаря *Бут Н.О.*