

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я <hr/> Міністерство охорони здоров'я Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма <hr/> Національний інститут раку 03022, м. Київ, вул. Ломоносова 33/43 Код за ЄДРПОУ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>9</td><td>7</td><td>6</td></tr></table>	0	2	0	1	1	9	7	6	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 028/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td><td>4</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td></tr></table> № <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td><td>1</td><td>0</td></tr></table>	1	4	0	2	2	0	1	2	1	1	0
	0	2	0	1	1	9	7	6												
1	4	0	2	2	0	1	2													
1	1	0																		

Консультаційний висновок спеціаліста

1. За місцем вимоги _____

2. Прізвище, ім'я, по батькові: **Бубенцов И.С.**

3. Дата народження

		1	9	9	0
--	--	---	---	---	---

4. Спеціальність, прізвище, ім'я, по батькові лікаря-консультанта
Зав.отд.онкогематологии, Каднікова Т.В.

5. Результати лабораторного дослідження

6. Результати функціонального, рентгенологічного та інших спеціальних досліджень:

7. Висновок спеціаліста:
Т-лимфобластная ліфома, 4ст. Состояние после 3-х курсов ПХТ. Кл.гр.2. Рецидив 1 с поражением орбиты, л/у шеи.

Рекомендовано:

- Лечение в условиях онкологического, гематологического стационара по месту жительства.
- До начала терапии – проведение пункции костного мозга.
- Определение Ph-хромосомы на гистопрепарате
- Проведение терапии по одной из схем: MINE, FLAG-Ida, FLAM.
- Проведение 2-х курсов ПХТ с последующей оценкой эффективности и определением дальнейшей терапевтической тактики.
- Консультация в Киевском центре трансплантации костного мозга.

“14” 09 2018 року

Зав.відділенням онкогематології

М.П. _____
Каднікова Т.В.

