

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

Департамент охорони здоров'я КМДА

Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма

Київська міська клінічна лікарня №9

044112, Київ, вул. Ризька, 1, т. 440-11-44

Код за ЄДРПОУ

2 | 5 | 6 | 8 | 0 | 2 | 9 | 5

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

Форма первинної облікової документації

№ 027/о

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України

1 | 4 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 2 | № 1 | 1 | 0

Гематологічне відділення № 1

A (II) Rh + (позит)

ВИПСКА

із медичної карти стаціонарного хворого № 10465

У поліклініку за місцем проживання на МСЕК

(найменування і місцезнаходження закладу охорони здоров'я, куди направляється виписка)

1. Прізвище, ім'я, по батькові хворого Пушкова Ганна Миколаївна

2. Дата народження

0 | 8 | 0 | 4 | 8 | 5

(число, місяць, рік)

3. Місце проживання хворого: м. Київ, Верховинна, 85, кв. 50

4. Місце роботи (посада)

ТОВ „Інформаційне агентство 112 Україна”, менеджер

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

(число, місяць, рік)

направлення в стаціонар _____

(число, місяць, рік)

б) у стаціонарі: надходження _____

0 | 9 | 0 | 6 | 1 | 7

(число, місяць, рік)

виписки або смерті (підкреслити) _____

2 | 4 | 0 | 7 | 1 | 7

(число, місяць, рік)

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

Гострий мієлобластний лейкоз, M2 по FAB класифікації, перший ранній рецидив. Токсичне ураження печінки.

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

Хворіє з лютого 2016р., коли з'явилась загальна слабкість, тахікардія. 16.02.16р. – каретою швидкої допомоги, хвору було доставлено в лікарню №7, звідти після ЗАК, переведено в КМКЛ №9, по узгодженню з зам. гол. лікаря Ключніковою О.О.

17.02.16р. виконана діагностична к/мозкова пункція (іммунофенотипування, цитохімія, цитогенетика). Отримала курс ПХТ за схемою „7+3” (з 22.02.16. по 28.02.16.); курс ПХТ за схемою індукції ремісії (з 04.04.16. по 08.04.16.), курс ПХТ за схемою індукції ремісії (з 22.05.16. по 28.05.16.), курс ПХТ за схемою індукції ремісії (з 20.06.16. по 24.06.16.) В кінці травня 2017 року при плановому огляді гематолога виявлено зміни в ЗАК. Виконана к/мозкова пункція (іммунофенотипування, цитохімія, мієлограма), по результатах обстежень підтверджено рецидив захворювання. Хвора госпіталізована для проти рецидивної терапії.

Загальний аналіз крові

Міелограма

Дата	12.06	26.06	29.06	03.07	10.07	17.07	20.07
Ер $10^{12}/л$	4,14	3,76	3,66	2,95	2,24	2,68	2,66
Нб г/л	134	123	119	97	74	87	88
К.П.	0,96	0,83	0,83	0,84	0,90	0,93	0,95
Тр. $10^9/л$	122	40	10	19	41	187	346
Лей. $10^9/л$	5,4	1,4	0,3	0,7	1,4	2,7	2,3
Баз. ;%							
Еоз. %						1	
Бл. %	51						
Прмц. %							
Мц. %							
Юн. %							
Пал. %	6					3	
Сег. %	15					70	
Лф. %	26					13	
Мон. %	2					13	
ШОЕ мм/год	21						

Дата	01.06.17	20.07
Бласти	74,5	3,5
Промієлоцити	1,5	
Мієлоцити	2,5	12,0
Юні	3,0	
Паличкоядерн.	4,0	7,0
Сегментоядерн.	3,5	9,5
Еозінофіли	1,5	0,5
Лімфоцити	8,0	2,0
Моноцити	0,5	1,5
Плазматич. кл.		
Еритроblastи		
Пронормоцити		
Базоф.	0,5	11,0
Поліхром	0,5	25,5
Оксифіл		18,5
Л/Е	99:1	0,7:1
ІДН	0,93	1,0
ІДЕ	0,5	0,8

Біохімічний аналіз крові

Параметр	Сечовина	Креатинін	Білок			Білірубін			АЛТ	АСТ	Тим проба	глюк
			заг	альб	глоб	заг	пр	непр				
Дата												
13.06.17.	2,9	68	69,8			5,05	0	5,05	0,38	0,35	4,4	5,3
26.06.17.	4,2	76	68,8			8,08	0	8,08	0,88	0,42	1,6	
05.07.17.	4,4	78	68,7			8,08	0	8,08	1,9	0,46	2,8	

Дослідження системи згортання крові: 12.06.17. Протромбіновий індекс- 100%, фібриноген – 3,08 г/л; фібриноген „Б” (-)негат. 26.06.17. Протромбіновий індекс- 95%, фібриноген – 3,3 г/л; фібриноген „Б” (+) позит.

Загальний аналіз сечі

Параметр	Кіл-ть	Пит. вага	Рн	білок	глюкоза	ацетон	лейкоц	еритроц	циліндри	солі
Дата										
13.06.17.	40,0	м/с	кисла	сліди	-	-	5-7	0-1	-	-
30.06.17.	60,0	1015	кисла	-	-	-	2-3	Один в п/з	-	-

12.06.17. ЕКГ: ЕВС в нормі. Синусова тахікардія з ЧСС 107 уд/хв. Помірні дифузні зміни міокарду.

01.06.17. Цитогенетичне дослідження КМ 16128а: 46,XX,t(8;21)(q22;q22)[6]/4n⁺[3]/46,XX[11].

07.06.17. ЦХД №99643, 99644: Гострий мієлобластний лейкоз, М2 по ФАВ класифікації, рецидив.

Лікування: Курс ПХТ за схемою пізньої консолідації: александ 8000 мг/д №3; мітоксантрон 18 мг/д №3; осетрон; пантекс; гепадіф; віт В6; дексаметазон краплі очні; дексаметазон 8 мг в/в; фурсемід; бісептол; ципрофлоксацин; біциклол; філстим.

Рекомендації: 1. Алло ТГСК від HLA ідентичного неродинного донора
 2. „Д” спостереження у гематолога НДІ ГПК, контроль аналізу крові 1 раз в 10 днів, та при потребі.
 3. Уникати переохолоджень, підвищеної інсоляції (не засмагати). Протипоказані фіз. методи лікування.
 4. Явка у відділення гематології №1 з результатами аналізів, проведених напередодні амбулаторно: загальний аналіз крові, лейкоцитарна формула, ШОЕ, Біохімічний аналіз: креатинін, сечовина, загальний білок, АЛТ, АСТ, білірубін загальний (прямий, непрямий), тимолова проба, глюкоза крові. Загальний аналіз сечі. Група крові, резус-фактор (за наявності – ксерокопії результату).
 3 09.06.17 – 24.07.17. Продовжує хворіти. У хворі зберігається лейкопенія.

Л/л №

Заст.гол.лік. Ключнікова О.О.
 Зав. від. Мельник У.І.

24.07.2017 року

Лікуючий лікар

Мазур М.М.