

<p>КУ Житомирський онкологічний диспансер Житомирської обласної ради м. Житомир вул. Феценка-Чопівського 24/4 01991470 Хіміотерапевтичне відділення</p>	<p>МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації №027-1/0 Затверджено МОЗ України 10.10.2007 р. № 629</p>
---	--

Виписка

з медичної картки стаціонарного хворого на злоякісне новоутворення № 5293

« 28 » _____ 09 _____ 2018 року

П.І.Б *Грузинський Валерій Борисович*

Стать: чоловіча-1 жіноча-2

Дата народження 21.02.64

Місце проживання

смт. Олевськ вул. Свято-Миколаївська 32^В кв 2

Житель міста -1 села-2

Група первинного обліку для потерпілих від наслідків аварії на ЧАЕС

Дата госпіталізації 26.09.18 Дата вибуття із стаціонару 28.09.18

У разі смерті – причина: ускладнення лікування – 1; прогресування злоякісного захворювання – 2; від іншого захворювання – 3; нещасного випадку – 4.

ЗАКЛЮЧНИЙ ДІАГНОЗ:

Са верхньоампулярного та середньоампулярного відділів прямої кишки, з метастазами в печінку(2014р), стан після комбінованого лікування

Prolong.morbi(2018р): М в наднирники, праву легеню, лімфовузли заочеревинного простору

рuT4 pN1 pM1

Стадія IV

клінічна група II

Продовжує хворіти

Код за МКХ-10: С- 20.0

Діагноз підтверджений : гістологічно -1; цитологічно – 2; рентгенологічно – 3; ендоскопічно – 4; радіоізотопним методом – 5; клінічно – 7; іншим – 8

Дата встановлення діагнозу : 2014р

Морфологічний висновок № 15319-25

Дата :14.10.14

Темноклітинна помірноференційована карцинома

Наявність рецидиву захворювання, метастазів

Ускладнення захворювання

Характер проведеного лікування _____ Радикальний _____

Хіміо-, гормоно-, імунотерапію:

Назва препарату	Сумарна доза	Спосіб введення	Примітка (у т.ч. ускладнення)
Іринотекан	450мг	в/в	
Авастин	800мг	в/в	
Кселода	4,0г/добу	Per os	

Спеціальні методи обстеження, що підтверджують діагноз (КТ, МРТ, УЗД) _____

Рекомендації :

- лікування: Бевацизумаб 15мг/кг 6 курсів
- спостереження районного онколога;
- контроль загального аналізу крові;
- контроль спожитої рідини (не менше 2 л/добу);
- дотримуватися здорового способу життя;
- уникати сонячного опромінення;
- прийом Кселода 4.0 г/добу щоденно 14 днів

Лікуючий лікар (Гринчук С. О) _____

Завідувач відділення (Гринчук С.О.) _____

