Найменувания міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управліния якого належить заклад охорони здоров'я	медична документація
Міністерство охорони здоров'я	Форма первинної облікової документації № 028/о
Найменувания та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма	затверджено
Національний інститут раку	Наказ МОЗ України
03022, м. Київ, вул. Ломоносова 33/43 Код за ЄДРПОУ 0 1 1 9 7 6	1 4 0 2 2 0 1 2 % 1 1 0
Консультаційний висновок спеціаліста	
1. Найменування закладу охорони здоров'я, який направив пацієнта	а на консультацію
2. Прізвище, ім'я, по батькові пацієнта Федоришина Оксана Володимирівна	
2. 14 plantie, in A, ile caracter maneria ————————————————————————————————————	
Дата народжения 2 6 0 5 0 0 0	
Лікар-консультант: лікар-гематолог, мол.наук.спів., Рудюк Т.О.	
Завідуючий онкогематології: Каднікова Т.В.	
5. Результати лабораторного дослідження	
Група крові та резус-фактор від 11.05.2024р.: А(II), Rh-позитивний.	
6. Результати функціонального, рентгенологічного та інших спеціальних досліджень: Зі слів пацієнтки, скарги на сухий кашель, підвищення температури тіла до 38С, нічну пітливість з березня 2024 року.	
КТ головного мозку, шиї, ОГП, ОЧП та заочеревниного простору, ОМТ з в/в контрастуванням від 23.05.2024р.:	
Візуалізуються збільшені лімфовузли:	
Шия - справа множинні, схильні до утворення конгломератів лімфовузли III, Iva, IVb, Vc (середні і нижні яремні, медіальні і латеральні	
надключичні) максимальними розмірами 16х16 мм; зліва поодинокі III, Іvа груп, максимальними розмірами 10х10 мм. Середостіння – 3A (преваскулярні) максимальними розмірами 3A, праві і ліві верхні паратрахеальні (2R 2L) 24х21 мм, праві 4R (24х21 мм) і	
ліві 4L (15х11 мм) нижні паратрахеальні; субкаринальні (7) у вигляді конгломерату 36х17 мм; хілярні/інтерлобарні справа (10, 11) 21х14 мм.	
Відмічається потовщення тимусу до 12 мм.	
Висновок: Лімфаденопатія шиї, середостіння, гіперплазія тимуса - Лімфома Ходжкіна (згідно ПГЗ). Неспецифічне збільшення розмірів	
печінки. УЗД щитовидної залози від 07.05.2024р.: УЗ-ознаки структруних змін та об'ємних утворень не виявлено. TIRADS – 1.	
УЗД молочинх залоз від 07.05.2024р.: Уз-ознаки структрунію залози. BIRADS – 4.	
узд очн від 08.05.2024р.: В правій та лівій ахіll. зонах візуалізуються лімфатичні вузли, нормальної будови, та розмірів. Шийний л/в справа	
структурно змінений, збільшений, неоднорідний, контури горбаті, патологічний, розмірами 32х16 мм, з посиленою васкуляризацією,	
архітектоніка судин не порушена. Та подібної структури – множинні, але невеликі. В с/3 шиї зліва аналогічні поодинокі л/в, макс. розмірами 13х7.6 мм. В надключичній ділянці справа аналогічний л/в, розмірами 16х11 мм, зліва – немає. В підключичних ділянках л/в – немає. В	
верхньому середостінні справа множинні аналогічні діаметром до 13.7 мм.	
Заключення: Ехо-ознаки двобічної шийної, правобічної надключичної лімфаденопатії та верхнього середостіння справа (навколо дуги	
аорти?) ПГЗ №50465-50468 від 15.05.2024р. (КНП «ПРЦО ВОР. Відкрита біопсія л/вузла спрява): Класична лімфома Ходжкіна, змішано-	
клітинний варіант.	
IГХД №51761-51767 від 20.05.2024р. (КНП «ПРЦО ВОР. Відкрита біопсія л/вузла справа): Класична лімфома Ходжкіна, змішано-	
клітинний варіант.	
ПГЗ №24CN011267 від 31.05.2024р.: (CSD. Перегляд): Морфологічна картина відповідає змішано-клітинному варіанту класичної лімфоми	
Ходжкіна. 7. Діагноз:	
Класична лімфома Ходжкіна, варіант змішано-клітинному варіанту (20.05.2024р.), ПВ ст., з ураженням лімфовузлів шиї обабіч та	
середостіння. GHSG – 2 score (Nodal sites <2, ESR) Кл.гр.2.	
8. Рекомендації:	
 Динамічний нагляд сімейного лікарня, онколога 	з. гематолога за місцем проживання.
2. Рекомендовано виконати ПЕТ/КТ всього тіла.	
3. Рекомендовано виконати: HBsAg, anti-HCV, HIV ½ методом IФА.	
4. Рекомендовано виконати: ФГДС з подальшим визначенням H.pylori. 5. Рекомендовано виконати: ЕКГ та ЕхоКГ (УЗД серця)	
5. Рекомендовано виконати: ЕКІ та ЕхоКІ (УЗД серця) 6. Рекомендовано проведення 2-х курсів ПХТ за схемою ABVD з подальшим ПЕТ/КТ-контролем через	
14 днів від дати закінчення 2 блоку 2 курсу ПХТ.	
"04" »06» 2024 року	тетяна КЛІНІКА
"04"_»06»2024 року	A MIL
I AIKAP SI A	
Лікар-консультант: лікар-гематолог мол. наук. спів., Рудюк Т.О.	
Завілуючий онкогематонатії Калимова ТВ	