

ТУРЕЦКАЯ РЕСПУБЛИКА
РЕКТОРАТ УНИВЕРСИТЕТА АКДЕНИЗ
БУЛЬНИЦА ПРИ УНИВЕРСИТЕТЕ АКДЕНИЗ
ПАЦИЕНТ ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ УПЛАТЫ ЗА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛЕКАРСТВ И
ВЗНОСА ПАЦИЕНТОВ
ОТЧЕТ О РЕШЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ КОМИССИИ

Стр.

Дата отчета: 03.03.2023

Отчет No: 25667	Дата осмотра:	01.03.2023г.	ФОТО
Имя и фамилия: ИЛЬЯ ДОЛГИХ	Дата начала-конца отчета:	03.03.2023-02.03.2024	
Идент. No в Т.Р.:	Медуллярный No:		
Дата и место рождения: 26.01.2014г. - РОССИЯ	Специализация:	Педиатрическая гематология и онкология	
Место работы : медицинский туризм и международные госпитали	Поликлиника/клиника	G-4.1 клиника педиатрической гематологии и онкологии	
No штрихкода/ No карты : 100802425 / 11493831			

Порядковый ном	Код диагноза	Наименование диагноза		
1	C83.5	Лимфообластная диффузная неходжскинская лимфома		
Порядковый ном	Код диагноза	Наименование диагноза		
1	2	02.00 - Рак (C00-C97)(D00 - D48)		
Порядковый ном	Код действующего вещества	Наименование действующего вещества лекарства	Используемая доза	Срок использования
1	SGKFE1	МЕТОТРЕКСАТ	1 X 12 МГ (миллиграмм)	1 ГОД
2	SGKFVB	ВИНКРИСТИН СУЛЬФАТ	1 X 2 МГ (миллиграмм)	1 ГОД
3	SGKEVO	ДАУНОРУБИЦИН HCL	1 X 40 МГ (миллиграмм)	1 ГОД

Для пациента с лимфообластной лимфомой жизненно важно использовать следующий препарат в соответствии с протоколом химиотерапии:

1 раз за 21 день 8 курсов

Вес: 29 кг

Площадь поверхности тела: 1,0 м²

МЕТОТРЕКСАТ -> 1 1 РАЗ В ДЕНЬ X 12 мг (миллиграмм) вв терапия

ВИНКРИСТИН СУЛЬФАТ -> 1 1 РАЗ В ДЕНЬ X 2 мг (миллиграмма), 1 раз в неделю

ДАУНОРУБИЦИН HCL -> 1 1 РАЗ В ДЕНЬ X 40 мг (миллиграмм) 4 дня

/Подпись/

Штамп: /Медицинский факультет университета Акдениз* Др. Букет ОЗГЮ/

Отделение педиатрии* диплом № 192

Пациенту необходимо применять в течение 1 ГОДа лекарства, название активного вещества, доза и количество которых указаны выше, и пациент освобождается от оплаты за них.

Проф. Др.(3+) ОСМАН АЛФАН КЮПЕСИЗ СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ ПЕДИАТРИЯ	Проф. Др. ЭЛИФ ГЮЛЕР СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ ПЕДИАТРИЯ	Доктор, член ученого совета ФУНДА ТАЙФУН КЮПЕСИЗ СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ ПЕДИАТРИЯ
ПОДПИСИ УТВЕРЖДЕНЫ 03.03.2023г. ПРОФ. ДР. ЙЫЛДЫРАЙ ЧЕТЕ		

**БОЛЬНИЦА МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА
УНИВЕРСИТЕТА АКДЕНИЗ
ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ
ЛАБОРАТОРИИ
ОТЧЕТ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОМЕТРИИ**

01/03/2023г.

Имя и фамилия пациента: ИЛЬЯ ДОЛГИХ

№ ДЕЛА: 100802425/22732482

Сделанный анализ: *Панель ориентации по острому лейкозу*

Тип образца: Костный мозг

Оценка производилась по общей численности популяции.

CD45	gating	CyCD79a	5%	CD45	gating
cyCD3	6%	CD34	1%	CD19	5%
CD7	6%	sCD3	6%		

КОММЕНТАРИЙ: В результате проточного цитометрического анализа было обнаружено 8% популяций лимфоцитов, 5% моноцитов и 80% гранулоцитов; окончательный результат должен быть подкреплен морфологической оценкой мазка костного мозга, результатом патологоанатомического исследования и цитогенетическим исследованием.

Специалист биолог Мелике УЛУБАХШИ

Специалист биолог Хедие СОЛТЕКИН ЙЫЛДЫРЫМ

Доц. Доктор Озан САЛИМ

Тел:6734-6407

Примечание. Результаты в этом отчете нельзя использовать без ведома отдела проточной цитометрии центральной лаборатории.

03.03.2023г.

Илья Долгих находится на лечении в отделении детской гематологии-онкологии, номер дела пациента 100802425, диагноз пациента при поступлении на лечение T-ALL. Пациент начал курс прохождения химиотерапии. Данный курс терапии необходимо проходить в стационарном режиме. Настоящий отчет является отчетом о текущем состоянии.

/Подпись/

Штамп: /Медицинский факультет университета Акдениз Др. Букет ОЗГЮЛЬ*
Отделение педиатрии* диплом № 19288/*

