

Патологистологическое исследование № Дата и часы поступления
Биопсия диагностическая Биопсия срочная Операционный материал
Количество кусочков блоков Методика окраски Макро- и микроскопическое описание

мем. ф. ткани

✓
Дополнительное проведение исследований
срезоматомии представлено фото-
микро- и макроскопическим описанием
с указанием анатомического
патологоанатомического заключения (диагноза)
Данное заключение является
не подлежащим пересмотру
заключением исследования

Код

Дата исследования « 25 ФЕВ 2010 » г.

Фамилия патологоанатома

подпись

Фамилия лаборанта

*) Заполняется под копирку в двух экземплярах.
Необходимо вписать, подчеркнуть.

✓

✓

Пуртовой В.А.

Кузнецов И.В.

ЛАБОРАТОРИЯ

ИССЛЕДОВАНИЕ СТЕРНАЛЬНОГО ПУНКТАТА № 135/22.02.10

Ф., и., о. Полтора Марина Сергеевна, 1983 г.
отделение торакальной палата

Материал взят, доставлен 22.02.10

Пунктат костного мозга разобран
периферический сыворотка клеточная
Наименование клеток считана, лейкоцитарная, состав норм.

Нейтрофилы	Ретикулярные клетки	0,1—0,2%	—
	Нефид. бласты	0—0,25%	—
	Миэлобласты	0,25—6,4%	0
	Промиеоциты	0,5—8,0%	0,5%
	Миэлоциты	4,5—12,0%	4%
	Юные	9,0—21,6%	4%
	Палочкоядерные	14,0—33,0%	7%
	Сегментоядерные	13,0—27,0%	50%
	Миэлоциты	0,5—4,0%	—
	Юные	0,3—0,4%	—
Эозинофилы	Палочкоядерные	0,5—3,2%	—
	Сегментоядерные	1,0—3,8%	1%
	Миэлоциты	0—1,5%	—
	Сегментоядерные	0—0,25%	1%
Базо-филы	Лимфоциты	1,2—11,5%	15%
	Моноциты	0,25—2,0%	14%
	Плазматич. клетки	0,1—1,0%	—
		0,1—1,0%	—
Нормо-бласты	Эритробласты	0,5—6,0	0,5%
	Пронобласты		—
	» базоф.		0,5%
	» полихр.	16,0—32,0	1,5%
	» оксиф.		1%
	Мегалобласты		—
	» базоф.		—
	» полихр.	0	—
	» оксиф.		—

85%
54%
39017
1. Миэлокарициты в 1 куб. мм
2. Мегакарициты в куб. мм
3. Соотношение лейко эритро
4. Индекс созревания нейтрофилов (норма 0,6—0,8)
5. Индекс созревания эритробластов (норма 0,6—0,9)

03 марта 2010 г.

Анализ производил

11. ХРОНОЛОГІЯ ЛІКУВАННЯ

Характер проведеного лікування _____

(за радик. програмою; паліативне, симптоматичне, реабілітація, інше)

Хірургічне лікування	Дата операції	Назва операції		
Променеве лікування	Дата проведення лікування (з по)	Що опромінювалось (первинна пухлина, Mts, Rec, ін.) і де (вказати орган, тканину, область)	Доза (сумарна)	Вид опромінення (рентген, гамма, Со60, Cs 137, бета, електрони, нейтрони, лазерне, ін.)
Хіміо-, гормоно-, імуноterapia, інші види лікування	Дата проведення лікування (з по)	Назва препарату	Доза (сумарна)	Спосіб введення (п/в, в/а, в/м, per os, інше)
	23.06.07 - 23.06.07	Метотрексат 150 мг		п/в
		Винорелін 20 мг		
		Зифлоксацин 1.0		
		Кристалічний р-р 500 мг		

12. Спеціальні методи обстеження, що підтверджують діагноз _____

(комп'ютерна томографія, УЗД, ЯМР та інші)

Рентгено, повна картина на сні
 РЧМ с 08; пухлина м'якотканого
 генезу (печінка, легкі, ракова)
 РЧМ (печінка, легкі) сні 23
 Метотрексат
 Перорально втр. 500 мг
 4. 9. 99
 РЧМ с 24.06.07: 116134^к 6.33
 577^к 7.11 113^к 278^к
 51% мт 0% 410%

РЧМ с 24.06.07 -
 61/65^к мт 0% 15.4/16.2^к
 РЧМ с 24.06.07 -
 61/65^к мт 0% 15.4/16.2^к

13. Ускладнення при лікуванні
 РЧМ с 24.06.07 -
 61/65^к мт 0% 15.4/16.2^к

14. Рекомендації при виписці
 РЧМ с 24.06.07 -
 61/65^к мт 0% 15.4/16.2^к

" " 10.07.07 р.
 (дата заповнення)

Лікар Мамбурова М.О.

(прізвище, підпис)

Зав. відділенням

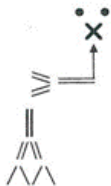
(підпис)

Л.О. Мальцева

Комунальний заклад
МІСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №4
49102, м. Дніпропетровськ
вул. Бажанівська

Код форми за ЗКУД
Код закладу за ЗКПО

Міністерство охорони здоров'я України	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 027-1/о Затверджена наказом МОЗ України 29.12.2000 р. № 369
Найменування закладу КЗ «Міська багатoproфiльна клінічна лікарня №4» Міський хіміотерапевтичний центр	
ВИПISKA 11314 із медичної карти стаціонарного хворого на злоякісне новоутворення (складається всіма стаціонарами, надсилається до онкологічного закладу за місцем проживання хворого)	
Адреса закладу, який склав виписку КЗ «Міська багатoproфiльна клінічна лікарня №4» (найменування лікувального закладу) вул. Бажанівська, 31, Міський хіміотерапевтичний центр	
Адреса та найменування закладу, куди направлена виписка. Кіровоградський	
1. Прізвище, ім'я, по батькові хворого Кеніра Марія Сергіївна	
Стать: ч - 1, ж - 2 ☒	Дата народження 11.11.1983 (26) (число, місяць, рік)
2. Адреса хворого м. Житомир вул. М. Я. Воронцова 54-8 (область, район, населений пункт)	
3. Житель міста - 1, села - 2 ☒	
4. Місце роботи (спеціальність) пенсіонер шв.б.г.	
5. Група первинного обліку для потерпілих від наслідків аварії на ЧАЕС: ліквідатори - 1, евакуйовані - 2, проживаючі на території радіоекологічного контролю - 3, діти, які народились від батьків 1-3 груп первинного обліку - 4. ☐	
6. Дата госпіталізації 23.06.2010 (число, місяць, рік)	7. Дата виписки або смерті 01.07.10? (число, місяць, рік)
8. Причина смерті: ускладнення лікування - 1, прогресування злоякісного новоутворення - 2, від іншого захворювання (нешасного випадку) - 3. ☐	
9. ЗАКЛЮЧНИЙ ДІАГНОЗ: Кеніра Марія Сергіївна 05126ES а) клінічний діагноз (докладний діагноз із зазначенням локалізації (примітка) ртх см. п. 10 первинної пухлини та рецидиву захворювання) Т N M рТ см. п. 10 рМ Стадія	
Діагноз підтверджений: гістологічно - 1, цитологічно - 2, рентгенологічно - 3, ендоскопічним - 4, ізотопним методом - 5, клінічним - 6, іншим - 7. ☐	
б) ускладнення основного захворювання Лейкоз II ст.	
в) супутні захворювання	
г) патологоанатомічний діагноз	
10. Морфологічний висновок №	Дата
(морфологічний тип пухлини)	(число, місяць, рік)
	(ступінь диференціювання)



**ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ**

г. Днепрпетровск, пл. Октябрьская 4 (новый корпус меакадемии), тел. (0562) 36 19 50
www.oncolab.com.ua тел. (056) 744 14 30

**НАПРАВЛЕНИЕ
на иммуногистохимическое исследование**

« 25 » февраля 2010г.

учреждение КП ГМКБ №4 отделение торакальное № карты стационарного больного
фамилия, имя, отчество больного: Коляда М.С.
возраст 26 лет пол ♀ исследование первичное/вторичное (подчеркнуть)
результаты предыдущих морфологических исследований №№ 7398/10
дата и вид взятия материала: биопсия опухоли средостения
характер материала парафиновые блоки № блоков 7398/10
поставленные задачи:
дифференциальный диагноз между: низкодифференцированными Neo
клинический диагноз: Новообразование средостения?
клинические данные: В передне-верхнем средостении образование 14x8,5x17см. Температура тела повышена, одышка.
Ф.И.О. лечащего врача: Шкарупа Г.Б.

ПРОТОКОЛ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ: № 11455

ИГХ маркер	Характер реакции и % отреагировавших диагностических клеток
TdT	Негативная
CD3	Негативная в диагностических клетках, позитивная в части клеток микроокружения
CD5	Негативная в диагностических клетках, позитивная в части клеток микроокружения
CD10	Негативная
CD15	Негативная в диагностических клетках, позитивная в части клеток микроокружения
CD20	Мембранная, различной интенсивности в большинстве диагностических клеток
CD23	Мембранная, различной интенсивности в большинстве диагностических клеток
CD30	Цитоплазматическая, слабой интенсивности, до 30% диагностических клеток
CD45	Мембранная, различной интенсивности в большинстве диагностических клеток
CD56	Негативная
CD79a	Мембранная и цитоплазматическая, различной интенсивности в большинстве диагностических клеток
CD117	Негативная в диагностических клетках, позитивная в единичных клетках микроокружения
AE1/AE3	Негативная в диагностических клетках, позитивная в единичных клетках микроокружения
EMA	Негативная в диагностических клетках, позитивная в единичных клетках микроокружения
Synapt	Негативная
CD34	Негативная в диагностических клетках, позитивная в стенках сосудов, элементах стромы
CEA	Негативная в диагностических клетках, позитивная в единичных клетках микроокружения
PLAP	Негативная
Ki-67	Ядерная, ≈45% диагностических клеток

Заключение:

Иммунофенотип диагностических клеток:

TdT⁺CD3⁺CD5⁺CD10⁺CD15⁺CD20⁺CD23⁺CD30⁺CD45⁺CD56⁺CD79a⁺CD117⁺

Примечание:

Количество позитивных опухолевых клеток: (+) – более 90%; (+/-) – 50-90%; (-/+) – 10-50%; (-) – менее 10%.

Локализация экспрессии: п – ядерная, s или без обозначения – на цитоплазматической мембране, cy – цитоплазматическая.

Учитывая данные клинического, гистологического и иммуногистохимического исследования, в доставленном материале картина первичной медиастинальной В-крупноклеточной лимфомы (лимфосаркомы).

Дата исследования « 3 » марта 2010г.

ОТДЕЛ
ИММУНОГИСТОХИМИИ
ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Научный руководитель ДЦ, профессор Шпонька И.С.

Врач-патологоанатом, к.м.н. Беленький И.В.

Врач-патологоанатом Гуртовой В.А.

Мультисрезовой спиральный компьютерный томограф

PHILIPS Mx 8000

адрес: Днепропетровск, ул. Ближняя, 31
тел. 375 27 77

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ

ДАТА ИССЛЕДОВАНИЯ 15.04.10
Ф. И. О. Полещук Н.С.
ГОД РОЖДЕНИЯ 1983

ЭЭГ - 6,6 мкВ
сигнал 5 сек.

4-6-9 сек. окисления - 30с

НА КТ-СКАНАХ ЛЕГКИХ

Легкие: в S₂, S₆ сохраняются
субплевральные очаги 4-6-9 мм

Легочный рисунок не изменяется

В верхних, средних отделах переднего среза
объемные образования размером 8х4х80 мм
кв. 54HU, неоднородной структуры за счет
интенсивной кальцификации до 2040

Трахея проходима

Главные бронхи проходимы

Медиастинальные лимфоузлы не увеличены

не увеличены в перикарде и в легочных

куполов диафрагмы не увеличены в
наибольшей отдаленности.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

КТ-признаки неопластического
дисплазии в срезах с КТ от 4.03.10.



Мультисрезовый спиральный компьютерный томограф

PHILIPS Mx 8000

адрес: Днепропетровск, ул. Ближняя, 31
тел. 375 27 77

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ

ДАТА ИССЛЕДОВАНИЯ 15.04.10 ДОЗА 6,6 мЗв
Ф. И. О. Юмашева Л.С. муж 5 лет
ГОД РОЖДЕНИЯ 1983г. в 100 мм сканировал - 300

НА КТ-СКАНАХ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

ПЕЧЕНЬ
РАЗМЕРЫ не увеличены
КОНТУР ровный, четкий
СТРУКТУРА однородная, в S3 сальниковой капсулы

ПЛОТНОСТЬ —
ВНУТРИПЕЧЕНОЧНЫЕ ЖЕЛЧНЫЕ ПРОТОКИ не расширены
желчные протоки не расширены, стенки не утолщены, содержимое однородное
ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА
ГОЛОВКА 18 мм ТЕЛО 18 мм ХВОСТ 18 мм
КОНТУР ровный, четкий
СТРУКТУРА однородная

ПЛОТНОСТЬ —
СЕЛЕЗЕНКА
РАЗМЕРЫ не увеличены
КОНТУР ровный
СТРУКТУРА однородная

ПЛОТНОСТЬ —
СЕЛЕЗЕНОЧНАЯ ВЕНА не расширена
ПОЧКИ РАЗМЕРЫ
ЛЕВАЯ не увеличена
ПРАВАЯ не увеличена
КОНТУР ровный, четкий

ПАРЕНХИМА однородная

ПЛОТНОСТЬ —
ПОЛОСТНАЯ СИСТЕМА —

ПОЧЕЧНАЯ КОЖКА не утолщена

ЛИМФОУЗЛЫ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА не расширены

в S2 расширены почки в S6 мм (2)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: КТ-корривно в сравнении с

КТ от 4.09.10 без динамики.



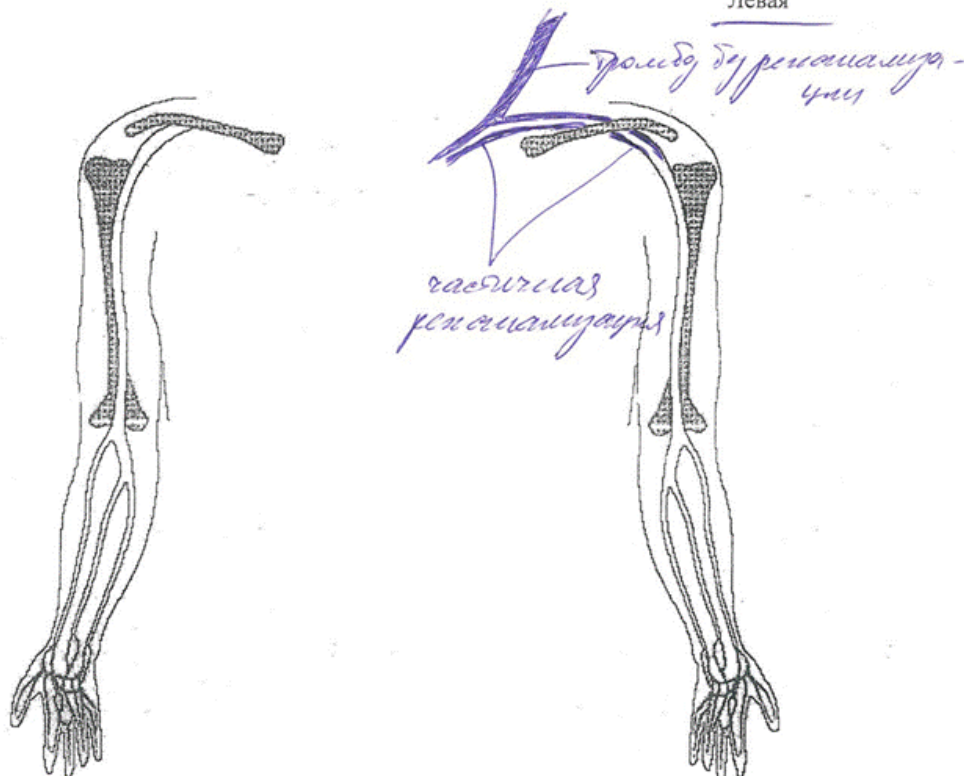
УЛЬТРАЗВУКОВОЕ АНГИОСКАНИРОВАНИЕ
ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Дата: « 5 » 06 20 10 г.

Ф.И.О. Келеда М.С., 1983 года рожд.

Правая

Левая



ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Тромбоз брахиоцефальной, плечевой и подмышечной вен дуги ренализации, плечевой вены и гастрической ренализирующей брахиоцефальной и подмышечной вен.

Врач

Хабарлак С.В.

4 ГКМБ

ЧЕТВЕРТАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
МНОГОПРОФИЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА

ПАНЧЕНКО
Олег Михайлович

Ангиолог

49102,
г. Днепрпетровск,
ул. Блжняя, 31

Тел.: (0562) 58-03-77,
моб.: 8(066) 820-08-86

Коняра М. С. 1983 г.

ФВ: Мищенко С. р

Пешетти - Нфотера,
савва? ХАВН левый
(сравнен 1000)

Рет - но левые
у отклонения, в леве-
нии:

1. Ограничение левых
на левую вк,
воронькиное леве-
ние.
2. Цикло - 3-сформ т-д
до левых

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР
Наименование учреждения

8398
199

8396-4 улит.

25.04
АС

Медицинская документация
Форма № 014/у

Утв. Минздравом СССР 01.10.80 г

№ 1030

НАПРАВЛЕНИЕ

на патологистологическое исследование

23 02 2010 г. час.
(дата и часы направления материала)

Отделение Горак карта стационарного больного (амбулаторная карта №

1. Фамилия, имя, отчество больного Коньда Марина Сергеевна

2. Пол М 3. Возраст 26 лет. 4. Биопсия первичная, вторичная (нужное подчеркнуть).

5. При повторной биопсии указать № и дату первичной

6. Дата и вид операции 23.02.2010 Трансфракционная биопсия опухоли средостения

7. Маркировка материала, число объектов 3 фрагмент с участками опухоли в стенке средостения

8. Клинические данные В переднем и среднем средостении опухоли

(продолжительность заболевания, проведенное лечение при опухолях — точная локализация, темпы роста,

14 x 8,5 x 1,7 см прилегающая к грудной

размеры, консистенция, отношение к окружающим тканям метастазы, наличие других опухолевых узлов,

абсцесс, ботаник слева, неоднородной плотности

специальное лечение; при исследовании лимфоузлов указать анализ крови, соскобов эндометрия, молочных желез —

сим. м. одностороннее в области грудной клетки,

начало и окончание последней нормальной менструации,

повышение t тела до 38,3°C, потливость

характер нарушения менструальной функции, дату начала кровотечения)

9. Клинический диагноз Липома переднего средостения к. 7 Б

*] заполняется под копию в 2-х экз.

1989 г. Союздонецкая типография. Заказ № 7404 Тираж 1000

Фамилия лечащего врача

Подпись