

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ КНП ХОР «Обласна дитяча клінічна лікарня №1» 61051, м. Харків, вул. Клочківська, 337а	
Код за ЄДРПОУ	ЗАТВЕРДЖЕНО
<input type="text"/>	Наказ МОЗ України
<input type="text"/>	№
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ВИПИСКА

із медичної карти стаціонарного хворого № 15496

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

Прізвище, ім'я, по батькові хворого: **ЄРЬОМЧЕНКО ОЛЕГ ДЕНИСОВИЧ**

Дата народження: **07.07.2008 р.**
 (число, місяць, рік)

Місце проживання хворого: **м. Харків, Московський р-н, вул. Героїв Праці, 33Б, кв. 4**

Дати:
 у стаціонарі: надходження **24 09 2020**
 (число, місяць, рік)
08:28

виписки **13:00** **24 09 2020**
 (число, місяць, рік)

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

Дифузна лептоменінгеальна гліонейрональна пухлина правої скроневої долі з ураженням оболонки центральної нервової системи. Стан після вентрікулоперитонеостомії (20.11.17 р.), біопсії пухлини (22.11.17 р.), поліхіміотерапії. Прогресування захворювання (05.03.18 р.). Анти-BRAF-терапія препаратом вемурафеніб (зелбораф). Стабілізація захворювання. Відміна препарату 30.05.20 р. Прогресування захворювання (30.06.20 р.). Продовження прийому препарату 01.09.20 р.

Короткий анамнез, діагностичні дослідження, перебіг хвороби, проведене лікування, стан при направленні, при виписці:

Із анамнезу: дитина хворіє з вересня 2016 року, коли з'явились скарги на головний біль, блювоту, запаморочення, судоми. 17.02.17 р. на МРТ знайдено пухлину правої скроневої долі головного мозку. 20.11.17 р. дитині встановлено вентрікулоперитонеальний шунт.

22.11.17 р. – часткове видалення пухлини головного мозку. Гістологічний висновок № 17/3-007374 від 22.11.17 р.: дифузна лептоменінгеальна гліонейрональна пухлина.

З 12.12.17 р. по 22.03.18 г. отримав курс поліхіміотерапії за протоколом SIOP-LGG/2004.

05.03.2018 р. На МРТ констатовано прогресування захворювання.

З 21.05.18 р. по 30.05.20 р. дитина отримувала анти-BRAF-терапію препаратом вемурафеніб (торгова назва зелбораф) 2 таблетки (480 мг) два рази на добу. На фоні лікування кожні чотири місяці проводились МРТ-дослідження, які константували зменшення розмірів та кількості пухлинних вогнищ та стабілізацію захворювання. 30.05.20 р. терапію зелборафом було припинено і вже через місяць на МРТ знову виявлено прогресування захворювання (30.06.20 р.).

Дитину консультовано на телемедичній конференції з керівником досліджень гліом низької ступені злоякісності, керівником Інституту Нейрофіброматоза дитячої національної клініки м. Вашингтон, проф. Пакером, рекомендовано відновити анти-BRAF-терапію.

З 01.09.20 р. дитина продовжила лікування зелборафом (2 табл. два рази на добу).

Рекомендації:

- довготривала терапія зелборафом 960 мг/добу до 24 місяців за життєвими показаннями;
- МРТ-контроль кожні три місяці.

Лікар

Стародубцева О.Є.

Зав. відділенням дитячої онкології ОДКЛ №1

ДЛЯ
ДОВІДОК
СТАЦІОНАР
Код 02003706

(прізвище, підпис)

УКРАЇНА місто Харків

Стародубцева О.Є.

(прізвище, підпис)

*Згідно оригіналу вірно. Н.В. Додар.
Віліченко С.А. Староб.*