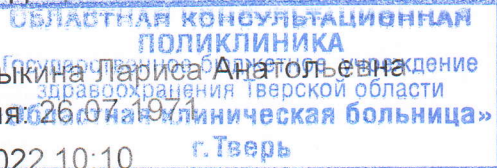




ГБУЗ «Областная клиническая больница»  
Гематологический кабинет  
Медицинское заключение

*повышение СМП  
пр-т Лешня 9-6*



Пациент: Балыкина Лариса Анатольевна  
Дата рождения: 26.07.1971  
Дата: 20.06.2022 10:10

**Диагноз**

D47.4 Остеомиелофиброз , первичный миелофиброз , фибротическая стадия. IPSS низкий риск , MF 2 . CALR положит.

**Проведены исследования**

по данным гистологического исследования № 22-6257 - картина МПН , MF 2 - ок 80 % при молекулярно - генетическом исследовании - CALR полож , в целом соответствует ПМФ , фиброзной стадии.

в ОАК от 16.06.2022 г - лейкоц 6,67 тыс эритроц 3,52 млн гем 102 г/л гематокрит 32,5 тромб 781 тыс ретикулоциты 26,3 в ЛФ норма СОЭ 17 мм/час .

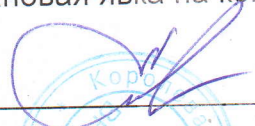
в б/х крови 16.06.2022 АЛТ 4,87 норма 0-33 АСТ 31,22 билирубин 8,1 ЛДГ 332,81 мочевины белок 65,4 креатинин 90,11 ХС 3,34 эритропоэтин 58,3 СРБ 0,44

**Рекомендовано**

учитывая результаты гистологического исследования , возраст пациентки - решено начать иммуносупрессивную терапию ИФН :  
интерферон 1 млн в/м 3 раза в неделю № 5 в упаковке № 2 упаковки на июнь-июль 2022 г , ИФН альфа 2 бетта 3 млн во флаконе № 5 в упаковке № 13 упаковок на июль- декабрь 2022 г - не инв

парацетамол 500 мг за 30 минут перорально 1 т  
тромбоАСС 100 мг 1 т на ночь после еды  
рабпрезол 20 мг 1т утро до еды перорально  
курантил 75 мг 1т 3 раза в день 1 месяц перорально  
эссенциале форте по 2т 3 раза в день во время еды или урсодезоксихолевая кислота по 250 мг 1т 3 раза в день во время еды  
аллопуринол 100 мг 1т 2 раза в день 14 дней перорально  
фолацин по 1т 1 раз в сутки 10 дней каждого месяца перорально  
контроль ОАК через 7 дней от начала введения ИФН , затем контроль 1 раз в 14 дней - при нарастании нейтропении менее 1,0 введение приостановить - явка к гематологу

плановая явка на контроль через 1 месяц от начала введения ИФН

Врач:  (гематолог Королева Е.В.)

id=12855436

*Глава областного  
Министерства  
Тверской области*



*Медведева И.В.*