

УЗК № 5318 от 18.06.23 г. в 14:05 ч.
 № 668 от 10.05.24 г. в 14:05 ч.
 № 668 от 31.01.2024 г.

Вес пациента на момент представления: 64 кг.
 Режим химиотерапии туберкулеза утвержден ВК от « 31 » 01 2024 г. № 668 :

	I	II	III	IV ст.	IV инд.	V
	10096131/V24 C017				✓	
Препарат	SFX	Z	CS/7ad			
Доза	0,4	1,5	0,45/0,6			
Получено доз						

нужное отметить знаком «✓»

вписать наименование препарата, доза и полученное количество доз на день представления

Решение подкомиссии ВК от « » 20 г. № :

Направлен на консультацию в ГБУ РО, округ
 для решения вопроса о допуске ребенка
 (выписки) _____



Участковый (лечащий) врач

Сергеева И. В.

Председатель подкомиссии ВК медицинской организации, оказывающей специализированную помощь пациентам с туберкулезом

Князев А. В.

Куратор ГБУ РО «ОКЦФП»

4947

5» 06 2024 Протокол решения ЦВК (подкомиссии ВК) № _____

в составе: _____ *вписываются присутствующие члены ВК*

Перечень обсуждаемых вопросов: Э ЛДП Э др. Э ЛЛО

выбирается одна экспертиза

Диагноз: Диссем. акт. туберкулез

ГМВБ - МЛУНРЕ Шифр МКБ. A18.0

Мониторинг _____

Решение: утверждается следующая тактика лечения в стационарных / амбулаторных / ДС условиях, место проведения камера для :

Режим химиотерапии 1 этап фаза 1 на доз _____

Препарат	Доза, гр.	Сроки
Z	15/0	01.06.24 - 01.07.24
SFX	0,4	01.06.24 - 01.07.24
CS/7ad	0,45/0,6	01.06.24 - 01.07.24

(схема ХТ)

Метод	Сроки
Коллапсотерапия	
Хирургическое лечение	
Иное: <u>ВАСТЕ, носильник</u> <u>от коллораэза</u>	

Председатель
 Зам. председателя
 Члены

Н.А. Володько
 Ю.Е. Ободова
 Н.А. Ткаченко
 И.В. Провкина
 Е.А. Горяинова

ГБУ РО «ЦГБ» в г.Новошахтинске

Ростовская обл., г.Новошахтинск,
ул. Просвещения, д.20/11

Дата и время проведения исследования 04.06.2024. 11-47

Данные о пациенте

Фамилия, Имя, Отчество Чернобай Марина Николаевна
Пол (М/Ж) Ж
Дата рождения (ДД/ММ/ГГГГ) 07.07.1991.
Номер медицинской карты пациента 2083

Цель исследования

Причина обращения или диагноз Направление лечащего врача
Первичное/вторичное исследование Первично
Краткий анамнез
Вид рентгенологического исследования МСКТ
Анатомическая область Органы грудной клетки
Наименование медицинского оборудования SiemensHealthineersSomatomgo.up

Протокол исследования

На прямой топограмме, серии аксиальных срезов и реконструкций получены изображения органов грудной клетки от уровня верхней апертуры грудной клетки до уровня задних рёберно-диафрагмальных синусов в нативном виде.

С обеих сторон в верхних отделах определяются участки уплотнения легочной ткани неправильной формы, размером до 16мм. В них выявляются обызвествления, вокруг фиброзные изменения.

Отмечается уплотнения прилежащей апикальной плевры.

Свежих очагов и инфильтратов в остальных отделах легочной ткани не выявлено. В верхних долях легких с обеих сторон определяются проявления эмфиземы.

Конфигурация и просвет стловых бронхов сохранены. Субсегментарные бронхи верхних отделов расширены, деформированы, стенки их утолщены.

Средостение обычной формы и положения, дополнительных образований в нём не выявлено. Внутригрудные лимфатические узлы не увеличены.

Анатомия крупных сосудов не нарушена, размеры в пределах нормы.

Плевральные утолщения и скопления жидкости отсутствуют.

Диафрагма и мягкие ткани грудной клетки без видимых патологических изменений.

Заключение: КТ-картина туберкулем обоих легких. Проявления центриацинарной эмфиземы в верхних долях легких с обеих сторон.

Эффективная доза (при наличии) 1,8 мЗв
Ограничения визуализации
Примечания Консультация фтизиатра

Врач-рентгенолог



Эпикриз (направление) на ВК

Дата 05.06.2012

ФИО пациента Григорьев Марина Николаевна
 Дата рождения/возраст 07.02.1981
 Адрес/район диспансерного учета г. Ковров, ул. Садовая, д. 114
 Место работы (инвалидность) не работает
 Региональный/регистрационный номер случая туберкулеза 5318
 дата внесения «08» 06 2012 г.

- В настоящее время получает/не получает курс лечения амбулаторно/стационарно с диагнозом: Диссеминированный туб-з инфильтрат в фазе инфи. и распада (мбфт) мпу/н, к, s, e)
- Больной представляется на ВК для решения вопроса о Э ЛДП , Э ЛЛО , Э др.
- На фоне проводимой терапии отмечается: значительное улучшение , клиническое улучшение , без перемен , ухудшение , лечение не получал (впервые выявленный случай, прервал)
- Диаскинтест «20» 06 2012 г. - 14 мм; RМанту2ге « » 20 г. - мм

В динамике отмечается: ср. обк
 - рентгенологически от «04» 06 2012 г.:

CV		Месяц лечения закрытия CV	Уменьшение очагово-инф.изм-ний («+» динамика)	Увеличение очагово-инф.изм-ний («-» динамика)	Без изменений
«+»	«-»				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

нужное отметить знаком «✓»

- Консультация хирурга « » 20 г.: Заключение
- Консультация офтальмолога « » 20 г.: Заключение
- Консультация оториноларинголога « » 20 г.: Заключение

Для назначения химиотерапии нужное отметить знаком «✓»:

Бактериовыделение, подтвержденное любым методом (бактериоскопия, посев на жидкие или плотные среды, молекулярно-генетическое исследование):

Отсутствует	Установлено (вписать дату забора материала, характер материала, метод и лабораторный №)	Тест лекарственной чувствительности (вписать дату и способ забора материала, метод и лабораторный №)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <u>в работе; посев в работе</u>	

Лекарственная чувствительность/устойчивость возбудителя определена методом:

ПЩ посева на жидкие среды на плотные среды

Чувствительность		Устойчивость				Чувствительность	
H	R	H	R	Fq	K/Am/Car	Fq	K/Am/Car
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Наличие риска туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя: нужное отметить знаком «✓»

- Нет
- Пациент из достоверного контакта с пациентом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя (вписать характер контакта и источник данных о контакте)
- Пациент ранее получил два и более неэффективных курса химиотерапии туберкулеза (вписать источник данных)
- Пациент с рецидивом туберкулеза и другими случаями повторного лечения, у которого ранее была выявлена ЛУ (вписать источник данных и спектр установленной лекарственной устойчивости)
- Пациент с отрицательной клинко-рентгенологической динамикой после приема 90 суточных доз, при сохранении или появлении бактериовыделения после приема 60 суточных доз контролируемого лечения (для пациентов, страдающих ВИЧ-инфекцией, вне зависимости от количества принятых доз) по I или III стандартным режимам при отсутствии результатов определения лекарственной чувствительности возбудителя.