



ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр онкологии им. Н.Н.
Блохина» Минздрава России
05.01.00.00. Отделение научно-консультативное

СПРАВКА

Пациент(ка): Байсариева Аружан Ерсаиновна **МК №:** 2008/562 **Дата рождения:** 10.06.2004
Обращался(лась) в Научно-консультативное отделение ФГБУ "НМИЦ онкологии им.

Н.Н.Блохина" Минздрава России с по 18.06.2021 по поводу:

Основное заболевание: С64 Невробластома справа, состояние после комбинированного лечения. Первичная яичниковая недостаточность постлучевая?

Анамнез заболевания: больна с декабря 2006г.- выявлена многокамерная киста правой почки, произведена люмботомия, иссечение кисты (содержимое опорожнилось в брюшную полость)., через 2 недели выявлено образование в месте иссечения кисты. В марте 2007-нефрэктомия справа, ПХТ, ЛТ 20 Гр- по м/ж,

В НИИ ДОГ: Рецидив I(имплантационный мтс в брюшную полость) 2008г., состояние после ПХТ (карбо+веп+голоксан), удаления опухоли, ЛТ 21,6Гр.

Рецидив II -мтс в печени в 2014 (12.08.14- удаление опухоли с резекцией и пластикой правого купола диафрагмы, атипичная резекция 7-8 сегментов печени) ,ЛТ 21,6Гр, ВДХТ, ауто-ПСК , 23.10.14- атипичная резекция S3 печени.

В апреле 2021 аппендэктомия

По данным УЗИ и МРТ в июне 2021- мтс в SYIII печени 35x25x32мм (рост от апреля 2021 с 24x22x23мм)

Рекомендации: Пациентка обсуждена на хирургическом расписывании с участием директора НИИ ДОГ проф.С.Р.Варфоломеевой, зав.х/о №2 А.П.Казанцева- решено выполнить операцию в объеме удаления очага в S8 печени, с возможной лимфодиссекцией.

При следующем обращении в ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" МЗ РФ, при себе иметь направление формы 057у с места регистрации.

В направлении должны быть:

1. № направления;
2. Название организации и куда направляется пациент;
3. Номер действующего полиса, находящегося на руках (полис должен быть всегда при себе);
4. Ф.И.О. и дата рождения полностью;
5. Вид направления (консультация, обследование) с указанием обоснования направления и видом исследования с указанием анатомической области;
6. Необходимость в/в контрастирования;
7. Отсутствие противопоказаний к ведению контрастного вещества;
8. Должность и Ф.И.О. полностью заведующего отделением и направляющего врача их подпись;
9. Дата выдачи направления (без исправлений);
10. Печати направляющей медицинской организации, штамп с адресом направляющей организации, печать врача.

Врач онколог 05.01.00.00. Отделение научно-консультативное:

Михайлова С.Н.

Заведующая НКО НИИ ДоиГ:

Михайлова С.Н.

