



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

295034, г. Симферополь, ул. Титова 71, тел/ факс: (0652) 25-33-44

**Выписной эпикриз
из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных
условиях № 14255**

Пациент (ка): Якименко Михаил Александрович
Дата рождения: 22.12.2010, 14 лет
**Находился (лась) на стационарном лечении
в отделении**
Детской онкологии с **23.12.2024 г.** по **15.01.2025 г.**
Место регистрации/ проживания: Республика Крым, г. Феодосия, Симферопольское ш, д.
11, кв. 24.
Место учебы, ДДУ:
Страховой полис: 8587989727000307,
ФИЛИАЛ «КМСК» ООО «АРСЕНАЛ МС».
СНИЛС: 199-126-833 15
Заключительный диагноз:
Основное заболевание: лимфома Беркитта с обширной нерезектабельной
опухолью брюшной полости, малого таза с ЛДГ более
500 Е/л . Стадия III, терапевтическая группа 3.
Лечение по протоколу В НХЛ 2010 маб
Осложнение(я) основного заболевания: цитостатическая аплазия кроветворения.
Фебрильная нейтропения. Атопический дерматит
неуточненный.
Фоновые и сопутствующие заболевания: нет.

Для выполнения протокольной терапии необходимы препараты :

ифосфамид 2000 мг флакон 50 флаконов

метотрексат 5000 мг флакон 20 флаконов

Лечащий врач Белкина Ю.Е.

