

Numele NITA

Prenumele ELENA LAVINIA

Vârsta \_\_\_\_\_

Domiciliul \_\_\_\_\_

Dispensarul teritorial \_\_\_\_\_

Policlinica \_\_\_\_\_

Internat de la 04.11.2018

Până la 13.11.2018

### Diagnostic

- Boala Hodgkini subversivă
- Nodulose ~~de~~ IV B (Manson +)
- Guse mică

### Tratament urmat

- Penicilina vulgară
- Pericortizolă hidrocortisonă

### Starea la ieşire

Stampa circulară: **CONSILIUL JUDEȚEAN DE SĂNĂTATE**  
Căminul Fundulea  
Str. Ștefan cel Mare nr. 10  
100000 BUCUREȘTI  
\* \* \*  
COM. DE DOCT. ADRIAN  
MEDICINA FIZIOL. ȘI  
MEDICINA PSIHICĂ  
Sec. 4-1854  
Medic  
*[Signature]*

2  
Epicriză

FO: 56055

Edmunda în vârstă de 19 ani,  
ce prezintă la dinții de  
Hematologie I.C. Fuculești la  
04.11.2008 cu adp. sc., anilor,  
infiltrată și putredă, în  
de acru în reg. toracică  
ant și sup. prurit cutanat  
sup. apărutului bolnavii  
și în mână, plus de apăs.  
clon. adp. sc. și anilor  
și favorizată în reg.

2

putredorato.

(continuarea epicrizei)

Intermedii la git. vitor babu,  
rețea supărătoare, cu depozitari  
adp. sc., anilor și ad. înflorite  
(biologice). Investigată și  
inf. verale, bacteriene, helmințice  
copative

• Bio de apt. anilor (04.11.2008) →  
43606 Nr. Bobu Cornelia: B.H. SN  
tip I BNL

• PBO: în lucru

• Bg. pulmonară: terpena  
mediantă de p. dr., cu

implicarea mediatorilor sunt  
si mijlocii ei (continuarea epizodei)

\*  $Q$  hematurie max = 8.5 cm

Nil dr. adenopatic, impozand  
si prezenta a particulelor mici  
plasterate.

\* Mc. torace: cauze adenopatic  
mediastinale si cervicale  
sif. deteriorații hemorale  
peritale exare, pulmonare

\* Mc. abd: F, S, rinichi: fara  
aspect CT particulelor. Fara  
culp subdiapragmatici

Examen curente:

Grup sanguin \_\_\_\_\_

R.B.W. \_\_\_\_\_

V.S.H. data \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

La 1 oră		
La 2 ore		

Hemograma

Data	Hematii	Hemo- globină	Valoarea globulară	Hema- tocrit	Trom- bocite

Leucocite	Neutrofile		E	B	L	M	Elemente anormale
	Neseg.	Seg.					

Examen sumar de urină

Data	Reacția	Densit.	Album.	Glucoză	Pigmenți biliari	Săruri biliare

Urobilinogen	Sediment

Glicemie:

- 4 - Fbg = 540 mg %  
- LH = 180 U/L  
- la internare - PCR = 111 mg/L  
- la ieșire -  $\beta_2$ MG = 2,13 mg/L

Ureea sanguină:

- Probe hepatice, hepatice, glicemie:  
- la internare - normale  
- la ieșire - normale

Alte examene de laborator:

- L = 15.900 / $\mu$ l (N 5850 - 16.118)  
- Li = 10,6 / $\mu$ l ; Hb = 10,6 g/dl  
- Ht = 32,4% ; Tr = 426.000 / $\mu$ l  
- ECG cord: Fuzia lentă de  
viteză paroxizmală circumferențială,  
FE = 60%  
Trat: uroc ASVD - praxia  
aplicată pt. 15.11.2008

- Praxia pt. a doua aplicații  
a praxii uroc ASVD pt.  
2 dec 2008 (urmare)

Recomandări:

- Sa evite frigul, umiditatea,  
cursurile de apă, sportul fizic  
- Să nu fumeze : 2 țigări  
- Regim de protecție hepatică  
- Trat. hipertensiv al cronic  
vădită intercurrentă, control  
hemogramă puls și sete și  
trat. de hipertensiv, hipertensiv  
- Sa fi evaluat în ambulatoriu  
de medicul de familie,  
medicul cardiolog și

(dr. Găvruta) și medic  
Explorări funcționale

oncolog (dr. Vultur)

Interavere 2-3.12.2008 (FO: 61433)

scuze pt. a 2-a aplicatie  
a primii cure ABVD

• Histograma (6.12.2008)

Numărul de placi de cu  
conținutul normal. La

aportul a-a extensiv  
medular cu grupii acumulate

la care prez. celule  
regate. Seria granulocitari  
normali contitativ (65-70%)

cu maturitate buna.

Examen de specialitate

Seria citoblastice activat

contitativ (~27-29%) de tip  
normoblastic, mijlocitate

forme morfice și polidromitice  
Megacariocite prez cu trunchi  
citoplasmatice activat. Frecu.

plasmocite (~5%) cu aspect  
keratinic.

-Hb = 10,1 g/dl Ht = 32,4%

L = 5400/μl T = 529.000/μl

Not: a 2-a aplicatie de  
ABVD (E) 9



- "pachilobocitopenie" uscată

Recomandări la ieșire

- "hipocromii uscate" (sare

de în țesut)

• PBO 436/2/20.XI.2008:

măd. hemoglobina - cu

adulteritate în limite

compensate ușoare;

cu prezenta tuturor arilor;

HP (nu) se constată;

impitrate audibile pe

fragmentele examinate

Trat: raplicatii din ABVb (2)

Recomandări:

- Va sufla frigul, inspectiile

umeroale, curentii de aer,

gforturii fierii

- Va bea ovin 2 l lichid/zi

- Regim de protectie

capitice

- Trat. Higienos al oricarii

inspectii ulterioare.

Conteol hemogramme pe

7 zile în rez. de recuperare

se do adim. Karyogram  
- Revine pe 30 dec 2008 (cu  
bilet de transfer) HEMOCENTRUL  
si o HLG pozuta pe 29 dec 2008.  
Dumbrava

Controale sau reinternări

Interviu 29.XII.2008

Ecua ABVA. - aN - e  
aplicatie

L 0000 u1

Revine pe 12.I.2009

pentru o noua ecua

Interviu 12-13.I.2009

FO: 1817

revine cu starea gen. bună,  
afebrila, ggl(-), Ft(-), St(-)

TA = 100/70 mmHg RV = 106 mmHg;  
neg. celot

Test: I aplicatie din ABVA<sub>3</sub>

Revine pe 27 ian 2009

Dr. Alexandra Mărușescu  
Medic Internist  
Cod 074884

Interviu 27-28.I.2009

Revine cu starea gen. bună  
pt a II-a aplicatie ABVA

Revine pe 10 febr. 2009

Dr. COLIȚA ADRIAN  
MEDIC INTERNIST  
COD: 847854

Interviu 10-11.II.2009

Revine cu starea gen. bună  
pt aplicatie ABVA

Revine pe 24 febr 2009

Dr. COLIȚA ADRIAN  
MEDIC INTERNIST  
COD: 847854

Dr. Colita Adrian

Intermedie 24-25.V.2009

FO: 11212

Revizua la trat cu steroi gen  
buna, aplicabila

-Hb=11,9 g/dl Ht=35,4%

L=5100/pul T=304000/pul

Trat: a 8-a aplicatie ASVC

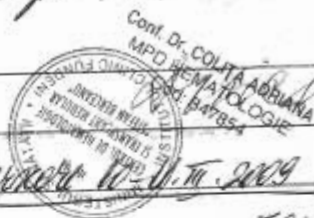
Rec:

-Evida sporului fizic, frigul,  
supteala, umiditate

-Trat superior al steroizilor  
supteala

-Centrul sistemului al  
hemogrammei si lo mousie  
Neutrofile

-Revizua pe 10 iulie 2009



FO: 14033

Revizua la trat cu steroi gen  
buna, aplicabila, TA = 90/60 mmHg

ACV = 80 b/accu

-Hb=11g/dl Ht=32,7% L=5800/pul

T=281000/pul

Trat: a 9-a aplicatie ASVC

Rec:

-Evida sporului fizic, frigul,  
supteala, umiditate, alergie  
de accu

- Test negativ al otrăvirii  
sifilitice

- Nu are anticorzi de siguranță

- Centrală sâmborionară al  
Universității și de cercetare  
a cărei Dr. Mărculeșcu

- Revizuire pe 24 martie 2009  
Conf. Dr. A. Călbă

Dr. Alexandra Mărculeșcu  
lectură hematologie  
Cod C 74365

Introducere 24-25.03.2009

FO: 16.918

Hb = 11,5 g/dl Ht = 34,4%  
L = 5500/cel 18 T = 322.000/cel

Trat: a 10-a aplicație ABUS  
recomandări: nullă

Revizuire pe 7 aprilie 2009  
Conf. Dr. A. Călbă



7 IV 2009

Reamă în stadiu gen-  
tina. Un gg<sup>4</sup> în testul  
microton Lorenziant,  
parasternal

Reamă aplecție a celei  
de a 6-a serie.

L: 6300/cel 12 = 75,9% C13,6%  
No: 8,7%

Feb 10, 9 g / 100

Mar 31, 90%

VEN 89.4%

Mar 30.5 mg

Mar 34.2 g / dl

Nov 15 3.

J - a efectuat pentru  
(FRMA, VCA, ORC, HES)

Reamie pe 22 IV 2009

pentru a 2-a aplicatie  
a celei de a 6-a serie.

Se programat TBC

pentru bilant

Cont. Dr. COLITA ANA  
MED. HEIMATIOL. SI  
ONCOLOGIE  
1924-2009

Salubritate 21-IV-04. 100%

20.11.2005

Feb: 10, 3 g / 100 Mar 31, 90%

L: 6.500 / ml T4 305.000 / ml  
+ a efectuat a 2-a aplicatie  
a celei de a 6-a serie  
ATSD.

Reamie pentru bilant  
pe 12 V 2009

Cont. Dr. COLITA ANA  
MPD HEIMATIOL. SI  
ONCOLOGIE  
Cod. 84-76



Diagnostic

- Pacientă Hodgkin sclerotizantă  
nodulară TB (Plazmicitică +)  
- GUSA mică

Tratament urmat

- Paliativă sistemică

Numele NITA

Prenumele ELENA LACINIA

Vârsta \_\_\_\_\_

Domiciliul \_\_\_\_\_

Dispensarul teritorial \_\_\_\_\_

Policlinica \_\_\_\_\_

Internat de la \_\_\_\_\_

Până la \_\_\_\_\_

Starea la ieşire

Medic



Indur necr 12-14.V.2009

Epicriză FO: 25887

Revină pt. vătără cu citor  
pne. bună, format. redusă  
surdoră în frontalul subcutan  
terosei cut. potestivă

-Hb = 11.5 g/dl Ht = 33,9%

L = 10.830/pdl S + L 15% +

Tk = 322.000/pdl

-APTT = 38,10 sec Ht = 73%

INR = 1,22 Fbg = 289 mg/dl

-Rk = 445 mmol/d

K = 4,5 mmol/d

2

A5T = 23 U/l

(continuarea epicrizei)

BT = 0,42 mg/dl ALP = 97 U/l

de. uric = 9,7 mg/dl

glucemie = 85 mg/dl

Uree = 27 mg/dl

LDH = 150 U/l

-p2 m = 1,53 mg/dl

CRP = 25,9 mg/l

• pg CP: Fiept de examinarea  
din 4.11.2008 cu rezultate:

-redusă în dinamo. a  
simplorii de p. neci  
proterose

3

- pulmonar, bilicular, (continuarea epicrizii)

cord, aorta cu aspect kg.

normal

- acti: reducere a dimensiunii  
cardiocardiale

- Evol. acti: Fiecat dimensiuni N

emagen. Pancreas normal

Colonist poziti normal

Fieca asp. rotundoperitoneal

Arterii renali dimensiuni N,

potențial N, poziti

distal normal

eplicia dimensiuni N as

lung 9 cm. A

Examene curente:

Grup sanguin \_\_\_\_\_

R.B.W. \_\_\_\_\_

V.S.H. data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

La 1 oră		
La 2 ore		

Hemograma

Data	Hematii	Hemo- globină	Valoarea globulară	Hema- tocrit	Trom- bocite

Leucocite	Neutrofile		E	B	L	M	Elemente anormale
	Neseg.	Seg.					

Examen sumar de urină

Data	Reacția	Densit.	Album.	Glucoză	Pigmenți biliari	Săruri biliare

Urobilinogen	Sediment

Glicemie: Vezi urinare  
- la internare sedemini urini d  
- la ieșire urini

Ureea sanguină: Bunim pt 20.V.2009  
- la internare de diminuez pt  
- la ieșire BT

Alte examene de laborator: Dr. Alexandra Mărculescu  
rezident hematologie  
Cod C 74305

Intermedii 23.V - 27.V.2009

FD 29335

Bunim la hart cu stări  
gen. bunim, formos, rotund-  
scolori parasternal bilat,  
TA = 90/50 mmHg RC = 28/30mm,  
scapulat

-Hb = 11,7 g/dl Ht = 34,4% (urmare)

L = 12.650 /ul Tl = 306.000 /ul

Trat: cura ESHAP x1 5-16.02

• Etanercept 64 mg/pt i.v. 21-24

• Hexa 5 fi/pt 21-25

• Cytarabina 3g i.v. 25

• Lipidoloni 40 mg 21-24

În timpul curii greutăți,

versivuri. Nu s-a curat formos,

hemoragii parasternale ușor

diminuate

## Explorări funcționale

Ar:

- Exita sportul fizic, frigul, umezeala, curentii de aer, umiditatea excesivă de mare, aglomerațiile, contactul cu persoanele bolnave

- Trec timpului cel mai mult în interior

- În casa mamei și a bunicilor și

- Așezări de protecție împotriva + silitărilor / vapori 34/100

- Control sistematic al HLC  
Examen de specialitate

și în caz de suspensii  
( $L < 300 \mu\text{m}$ ) sau granulociti-  
toponii ( $40 < 1500 \mu\text{m}$ ) și de  
suden. Suspensii în aer  
pătrunde în un număr  
de locuri preparate servicii

- Anunț pt. urmasii care pe  
18 iunie 2009

Dr. Alexandru Măruș  
rezident hematologie  
Cod C 74300



Examen radiologic

Județul Iași 18-25. VI. 2009

FO: 33039

Amplas la nivel al stomei  
peu. noduli bari, cu lz. de  
aspect vulgare pe teritori,  
dispozitie nec. dispersata formob.  
paraciternale, TA = 90% amnodly  
AV = 80% amnodly, respundet

-Hb = 9 g/dl Ht = 26,7%

L = 27.000 /ul Tm = 434.000 /ul

-Hb = 9,5 g/dl Ht = 28,2%

L = 17.100 /ul 10 Tm = 498.000 /ul

Mi<sub>14</sub> Me<sub>8</sub> N<sub>9</sub> 546 L<sub>15</sub> M<sub>5</sub> (urmare)

rate pe protein: anisocitose -

leucos: moderat policromocitose

-Ne = 12% amnodly K = 3,7 amnodly

Examen anatomopatologic

UL = 91 amnodly BT = 0,3 amnodly

ALP = 80 U/l AST = 56 U/l

glucemie = 80 mg/dl

LH = 190 U/l

pc = 0,7 amnodly

Trot: curo ESH<sub>2</sub> g<sub>2</sub> g<sub>2</sub>

tolerata -> diastolici -> greu  
cu SF si fluxor

