**AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASI SƏHİYYƏ NAZİRLİYİ**

**MİLLİ ONKOLOGİYA MƏRKƏZİ**

Ünvan: Bakı, H.Zərdabi küç., 79B Tel: 431-01-93

**XƏSTƏLİK TARİXİNDƏN ÇIXARIŞ (EPİKRİZ) № \_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMOQRAFIK MƏLUMAT** *(\* işarə olunmuş hissələrin doldurulması mütləqdir)* | | | | | | | | |
| **Xəstənin S.A.A.** *\**  **Şöbə:** | | | | **Ambulator kartın №***\**  **Xəstəlik tarixi (tibbi karta) №***\** | | | | |
| **Doğum tarixi:***\**  **\_\_\_\_ il \_\_\_\_ay \_\_\_\_gün. Yaşı (il)** *\****: \_\_\_\_**  **Cinsi\*: Kişi. Qadın.**  ***Əgər qadındırsa****:* Menopauza . Gravida Para Abortus .  Hamiləlik zamanı toksikoz (+ ilə qeyd edin): **- -** | | | | | **Şəxsiyyət vəsiqəsinin №***\**  Milliyəti**:**  **Çəkisi (kq):***\**  **; Boyu (sm):***\**  **\_** | | | |
| **Yaşayış ünvanı***\****: rayon/şəhər**  **küçə, ev № \_\_\_ mən.№**  **Yaşadığı ərazi *(****birini dairəyə alın****)*: kənd ; şəhər.** | | | | **Telefon:\* ( \_) . Mobil: ( )**  **E-poçt: (***əgər**varsa***)**  **Ailədə/qohumlarda xərçəng: (***qeyd**edin***).** | | | | |
| **Peşəsi: . İşyeri:**  **Təhsili** *(birini qeyd alın).\** tam orta; natamam orta ; \_\_\_ ali təhsilli.  **Tütünçəkmə** *(birini qeyd alın****):\****  \_ hazırda çəkir;  heç vaxt çəkməyib ;  \_ əvvəllər çəkib. **Tütünçəkmə** **stajı** \_\_\_\_ il.  **Alkoqoldanistifadə *(****birini**qeyd**alın****)*:\***   hazırda içir;  heç vaxt istifadə etməyib ;  \_ hazırda içmir.  **Dispanserizasiya/Skrininq proqramlarında iştirakı** *(qeyd edin***): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| **HOSPİTALİZASİYAYA DAİR MƏLUMAT** | | | | | | | | |
| **Daxil olma tarixi**: \_\_\_\_\_il \_\_\_\_ay \_\_\_gün  **Evə yazılma tarixi**: \_\_\_\_\_il \_\_\_\_ay \_\_\_gün | | **Müalicənin nəticəsi** *(birini qeyd alın)*:*\** yaxşılaşma ilə evə yazılır/köçürülüb;  sağalma ilə evə yazılıb/başqa müəssisəyə köçürülüb;  dəyişikliksiz ilə evə yazılır/köçürülüb; ağırlaşma ilə evə yazılır/köçürülüb.  ölüm (əgər ölübsə, ölüm tarixi: il ay gün). | | | | | | |
| **DİAQNOZ** | | | | | | | | |
| **Hospitalizasiyanın səbəbi:** |  | | | | | | | |
| **Son klinik diaqnoz:** |  | | | | | | | |
| **Yanaşı xəstəliklər:** |  | | | | | | | |
| **Hospitalizasiya zamanı baş vermiş ağırlaşmalar:** | | | | | | | | |
| **MÜAYİNƏ VƏ MÜALİCƏ.** | | | | | | | | |
| **Anamnez morbi**: | | | | | | | | |
| **Hazırki hospitalizasiya zamanı aparılmış müalicənin gedişatı**: | | | | | | | | |
| **Hazırki hospitalizasiya zamanı aparılmış cərrahi müdaxilələr və tarixləri:** | | | | | | | | |
| **Diaqnostik Müayinələrin mühüm nəticələri:**  Rentgenoqrafiya (-skopiya):  US müayinəsi:  EXO-KQ:  KT:  MRT:  Endoskopiya:  EKQ:  PET-KT: | | | | | | | | |
| **Laborator analizlər:**  Eritrositlər ; Hct ; Hb ; Leykositlər ; Trombositlər ; EÇS ; Kreatinin ; Qanda şəkər ; Qanda sidik cövhəri  Qarciyərin Paneli: ALT ; AST ; QQT ; Ümumi Bilirubin ; Düz Bilirubin ; Qələvi fosfataza ,  Biokimyəvi analiz: Fosfor , Kalsium , Dəmir , Albumin , Ümumi protein , Digər:  Onkomarkerlər: CA19-9 ; CA125 ; AFP ; PSA ; CEA , CA15-3  Sidiyin analizi: . Digər: | | | | | | | | |
| **YENİTÖRƏMƏ/XƏRÇƏNGƏ DAİR MƏLUMAT № 1** *(\* işarə olunmuş hissələrin doldurulması mütləqdir)* | | | | | | | | |
| **Xərçəng diaqnozunun ilk dəfə qoyulduğu tarix**:*\**  \_\_\_\_ il \_\_\_ ay \_\_\_ gün | | | | | | | **XBT-10 kodu**: *\** \_ | |
| **Tam patohistoloji diaqnoz**:*\** \_  **Topoqrafiya** (kod OXBT-3):*\** \_  **Morfologiya** (kod OXBT-3):*\** \_ | | | **Histoloji dərəcəsi:***\**  \_\_\_ Dərəcə I. Yüksək differensiasiya olunmuş.  \_\_\_ Dərəcə II. Orta differensiasiyalı.  \_\_\_ Dərəcə III. Zəif differensiasiyalı.  \_\_\_ Dərəcə IV. Differensiasiya olunmamış. Anaplastik.  \_\_\_ Törəmənin dərəcəsi/differensiasiyası məlum deyil (təyin edilməyib). | | | | | |
| **Törəmənin xarakteri: *\****  \_\_\_ xoşxassəli  \_\_\_ in-situ xərçəng  \_\_\_ bədxassəli (maliqnant)  \_\_\_ qeyri-müəyyəndir (maliqnantlığı bilinmir)  **İmmunhistokimyə\***:  Ki67 , Her2/neu , ER , PR ,  S100 , CD20 , Digər . | | | **Diaqnozu təsdiq etmiş metod (***uyğun olanı seçin***): *\****  \_\_ pozitiv patohistoloji müayinə  \_\_ pozitiv sitoloji müayinə  \_\_ pozitiv immunhistokimyəvi analiz  \_\_ konsiliumun qərarı əsasında (*aşağıdakılardan birini seçin*):  \_\_ bir başa vizualizasiya (mikroskopik müayinə aparılmayıb)  \_\_ rentgenologiya, MRT, EXOKQ/USM, Endoskopiya  \_\_ onkomarkerlər  \_\_ PET/PET-KT  \_\_ məlum deyil və ya ölüm haqqında şəhadətnamə əsasında.  \_\_ autopsiya | | | | | |
| *\** **pT N M**  və ya  *\****cT N M** | **Xərçəngin mərhələsi*(birini qeyd alın)*:** *\**  **\_\_** Mərhələ. Bilinmir. | | | | | **Törəmənin lokalizasiyası:** *\**  sağ ; \_\_ sol ; \_\_ orta ;  \_\_ qeyd olunmayıb/uyğun deyil. | | |
| **Molekulyar genetika:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **HİV statusu**:*\** pozitiv; neqativ; bilinmir  **HPV statusu**:*\** pozitiv; neqativ; bilinmir  **Hepatit B statusu**:*\** pozitiv; neqativ; bilinmir  **Hepatit C statusu**:*\** pozitiv; neqativ; bilinmir | | | | | | | **Patomorfoloji diaqnozu təsdiq etmiş laboratoriyanın adı:** *\** |
| **TÖVSİYƏ VƏ MƏSLƏHƏTLƏR:** | | | | | | | | |

**HƏKİMİN S.A.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ İMZA: TARİX:**

**ŞÖBƏ MÜDİRİ S.A. . İMZA: TARİX:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **YENİTÖRƏMƏ/XƏRÇƏNGƏ DAİR MƏLUMAT № \_\_** *(\* işarə olunmuş hissələrin doldurulması mütləqdir)* | | | | |
| **Xərçəng diaqnozunun ilk dəfə qoyulduğu tarix**:*\**  \_\_\_\_ il \_\_\_ ay \_\_\_ gün | | | **XBT-10 kodu**: *\** \_ | |
| **Tam patohistoloji diaqnoz**:*\** \_  **Topoqrafiya** (kod OXBT-3):*\** \_  **Morfologiya** (kod OXBT-3):*\** \_ | | **Histoloji dərəcəsi:***\**  \_\_\_ Dərəcə I. Yüksək differensiasiya olunmuş.  \_\_\_ Dərəcə II. Orta differensiasiyalı.  \_\_\_ Dərəcə III. Zəif differensiasiyalı.  \_\_\_ Dərəcə IV. Differensiasiya olunmamış. Anaplastik.  \_\_\_ Törəmənin dərəcəsi/differensiasiyası məlum deyil (təyin edilməyib). | | |
| **Törəmənin xarakteri: *\****  \_\_\_ xoşxassəli  \_\_\_ in-situ xərçəng  \_\_\_ bədxassəli (maliqnant)  \_\_\_ qeyri-müəyyəndir (maliqnantlığı bilinmir)  **İmmunhistokimyə\***:  Ki67 , Her2/neu , ER , PR ,  S100 , CD20 , Digər . | | **Diaqnozu təsdiq etmiş metod (***uyğun olanı seçin***): *\****  \_\_ pozitiv patohistoloji müayinə  \_\_ pozitiv sitoloji müayinə  \_\_ pozitiv immunhistokimyəvi analiz  \_\_ konsiliumun qərarı əsasında (*aşağıdakılardan birini seçin*):  \_\_ bir başa vizualizasiya (mikroskopik müayinə aparılmayıb)  \_\_ rentgenologiya, MRT, EXOKQ/USM, Endoskopiya  \_\_ onkomarkerlər  \_\_ PET/PET-KT  \_\_ məlum deyil və ya ölüm haqqında şəhadətnamə əsasında.  \_\_ autopsiya | | |
| *\****pT\_\_\_ N\_\_\_ M\_\_\_**  və ya  *\****cT\_\_\_ N\_\_\_ M\_\_\_** | **Xərçəngin mərhələsi*(birini qeyd alın)*:** *\**  **\_\_** Mərhələ.  Bilinmir. | | | **Törəmənin lokalizasiyası:** *\**  sağ ; \_\_ sol ; \_\_ orta ;  \_\_ qeyd olunmayıb/uyğun deyil. |
| **Molekulyar genetika:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Patomorfoloji diaqnozu təsdiq etmiş laboratoriyanın adı:** *\** | | | |

**HƏKİMİN S.A.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ İMZA: TARİX:**

**ŞÖBƏ MÜDİRİ S.A. . İMZA: TARİX:**