

**КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ УЧЕТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,  
ОКАЗАННОЙ ПАЦИЕНТАМ, СТРАДАЮЩИМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ  
НОВООБРАЗОВАНИЯМИ**

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_

**1. ПОДОЗРЕНИЕ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ**

Диагноз (по МКБ – 10): \_\_\_\_\_

Направление с целью уточнения диагноза:

- к онкологу
- на биопсию
- на дообследование

**2. СВЕДЕНИЯ О СЛУЧАЕ ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Диагноз (по МКБ – 10): \_\_\_\_\_

Стадия заболевания: \_\_\_\_\_

Стадия заболевания по TNM: Т \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_

- Наличие отдалённых метастазов (при прогрессировании / рецидиве)

Заболевание выявлено:  впервые  ранее

Категория пациента:

- Первичное лечение (лечение пациента за исключением прогрессирования и рецидива)
- Лечение при рецидиве
- Лечение при прогрессировании

Гистология\*:

- Гистологический тип опухоли
    - Эпителиальный
    - Мезенхимальный
    - Гематопоэтический
    - Неэпителиальный
  - Аденокарцинома
  - Почечноклеточный
  - Эндометриоидный
  - Папиллярный
  - Фолликулярный
  - Гюртклеточный
  - Медуллярный
  - Анапластический
  - Неаденокарцинома
  - Непочечноклеточный
  - Неэндометриоидный
- Гистологический тип клеток
    - Светлоклеточный
    - Мелкоклеточный
    - Базальноклеточный
    - Плоскоклеточный
    - Несветлоклеточный
    - Немелкоклеточный
    - Небазальноклеточный
    - Неплоскоклеточный
- Степень дифференцированности ткани опухоли:
    - Низкодифференцированная
    - Умереннодифференцированная
    - Высокодифференцированная
    - Не определена

\*Для диагнозов C15, C16, C18, C19, C20, C25, C32, C34, C50, C53, C56, C61, C67 указывается, является ли опухоль эпителиальной.

Для диагнозов C15, C16 (эпителиальная опухоль) указывается, является ли опухоль аденокарциномой.

Для диагноза C34 (эпителиальная опухоль) указывается, является ли опухоль мелкоклеточной

Для диагноза C44 (эпителиальная опухоль) указывается, является ли опухоль базальноклеточной или плоскоклеточной.

Для диагноза C54 (любой тип опухоли) указывается, является ли опухоль эндометриоидной, а также, для эндометриоидной опухоли, указывается степень дифференцированности опухоли.

Для диагноза C56 (эпителиальная опухоль) указывается степень дифференцированности опухоли

Для диагноза C64 (любой тип опухоли) указывается, является ли опухоль почечноклеточной, а также, для почечноклеточной опухоли, является ли она светлоклеточной.

Для диагноза C73 (любой тип опухоли) указывается, является ли опухоль папиллярной, фолликулярной, гюртклеточной, медуллярной или анапластической

**Иммуногистохимия / маркёры\*\*:**

- Наличие мутаций в гене RAS:  да  нет  
Наличие мутаций в гене EGFR:  да  нет  
Наличие транслокации в генах ALK или ROS1:  да  нет  
Уровень экспрессии белка PD-L1:  повышенная экспрессия  отсутствие повышенной экспрессии  
Наличие мутаций в гене BRAF:  да  нет  
Наличие мутаций в гене c-Kit:  да  нет  
Наличие рецепторов к эстрогенам:  да  нет  
Наличие рецепторов к прогестерону:  да  нет  
Индекс пролиферативной активности экспрессии Ki-67:  высокий  низкий  
Уровень экспрессии белка HER2:  гиперэкспрессия  отсутствием гиперэкспрессии  
Наличие мутаций в генах BRCA:  да  нет

**Проведение консилиума:**

- определение тактики обследования  
 определение тактики лечения  
 изменение тактики лечения

**Проведённое лечение:**

- Хирургическое лечение
- Первичной опухоли, в том числе с удалением регионарных лимфатических узлов
  - Метастазов
  - Симптоматическое
  - Выполнено хирургическое стадирование
  - Регионарных лимфатических узлов без первичной опухоли
- Лекарственная противоопухолевая терапия
- Первый цикл линии  Первая линия
  - Последующие циклы линии (кроме последнего)  Вторая линия
  - Последний цикл линии (лечение прервано);  Третья линия
  - Последний цикл линии (лечение завершено)  Линия после третьей

**Назначенные препараты\*\*\*:**

Номер схемы: \_\_\_\_\_

	МНН	Режим дозирования
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____

Лучевая терапия

- Первичной опухоли / ложа опухоли  
 Метастазов  
 Симптоматическая

СОД: \_\_\_\_\_

Химиолучевая терапия

- Лучевая терапия первичной опухоли / ложа опухоли  
 Лучевая терапия метастазов  
 Симптоматическая лучевая терапия

СОД: \_\_\_\_\_

**Назначенные препараты\*\*\*:**

Номер схемы: \_\_\_\_\_

	МНН	Режим дозирования
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____

**Противопоказания и отказы и дата регистрации:**

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Противопоказания к проведению хирургического лечения        | « _____ » _____ 201_____ г |
| <input type="checkbox"/> Противопоказания к проведению химиотерапевтического лечения | « _____ » _____ 201_____ г |
| <input type="checkbox"/> Противопоказания к проведению лучевой терапии               | « _____ » _____ 201_____ г |
| <input type="checkbox"/> Отказ от проведения хирургического лечения                  | « _____ » _____ 201_____ г |
| <input type="checkbox"/> Отказ от проведения химиотерапевтического лечения           | « _____ » _____ 201_____ г |
| <input type="checkbox"/> Отказ от проведения лучевой терапии                         | « _____ » _____ 201_____ г |

\*\*Для диагноза С16 (эпителиальная опухоль) указывается уровень экспрессии белка HER2.

Для диагнозов С18, С19, С20 (эпителиальная опухоль) указывается наличие мутаций в гене RAS.

Для диагноза С34 (эпителиальная опухоль) указываются наличие мутаций в гене EGFR, наличие транслокации в генах ALK или ROS1, уровень экспрессии белка PD-L1.

Для диагноза С43 указываются наличие мутаций в гене BRAF, наличие мутаций в гене c-Kit.

Для диагноза С50 (эпителиальная опухоль) указываются наличие рецепторов к эстрогенам, наличие рецепторов к прогестерону, индекс пролиферативной активности экспрессии Ki-67, уровень экспрессии белка HER2, наличие мутаций в генах BRCA.

\*\*\* Указывается либо номер схемы, либо МНН и режим дозирования.