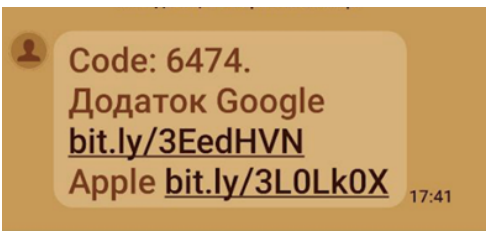


???????? 2.0.79 hf2  
(../10/2023)

В оновлення увійшли наступні зміни:

1. Змінено текст смс повідомлення під час реєстрації в IC 33X номеру телефону для мобільного додатку "Complete C4U" з «Ваш код авторизації в Complete Care4you: 3632 на «Ваш код авторизації в Complete Care4you: 3632 Додаток Google [bit.ly/3EedHVN](https://bit.ly/3EedHVN) Apple [bit.ly/3L0Lk0X](https://bit.ly/3L0Lk0X)»



2. Реалізована кнопка друку форми «ТБ-01» лише для Випадків з типом «ЛЧ-ТБ»

Дмитренко Олексій

Головна Вигляд Налаштування

Зберегти Закрити і закрити Картка Додатково

Зберегти Закрити і закрити Виділити Історія станів Оновити Історія друку Друк форми ТБ-01 Видалення випадку ТБ з пов'язаною інформацією

АРМ флізіатра

Пациєнти Випадки ТБ ЕМК Направлення пацієнта Контроль прийому препаратів Контроль прийому препаратів ТБ Аналітичні дані за Випадками ТБ Звіт Доступ до даних пацієнтів Візити Стационарна картка - 003/0 Форма 066

Загальні дані Висновки ЦЛЖК Зауваження Фактори впливу

Тип випадку\* ЛН-ТБ ЛС-ТБ

Номер в журналі\* 123424 № випадку

Дата реєстрації випадку\* 01.07.2023 Дата закриття випадку 27.09.2023 Звершити випадок Результат лікування Результат не оцінений

Дата початку лікування

Область лікувального закладу

Вікрити «Контроль прийому препаратів» Кількість отриманих доз 0 Назва лікувального закладу

Медичний заклад, що повідомляє

Область\* Київська область Назва\* Білоцерківська центральна районна лікарня

Діагноз МКХ-10 Діагноз підтверджених результатами досліджень

Первинне обстеження ТБ\* 27.09.2023 Спец Сепрій Бактеріологічне підтвердження діагнозу ТБ

Діагноз встановлено під час Локалізація процесу Легенева Деструкція

Додаткова локалізація

Дата виникнення перших симптомів Дата звернення за мед. допомогою (ЗЛМ)\* 01.07.2023

Дата звернення за мед. допомогою (ТБ)\* 01.07.2023 Дата госпіталізації

Дата виписки зі стаціонару Реєстраційна група\* Новий випадок

Консультації випадку ТБ



**Загальний огляд:****Анамнез життя:**

**Діагноз від 01.09.2023:** A15.0-Туберкульоз легені, підтверджений мікроскопією харкотиння з кул;

**Випадок ЛЧ-ТБ № 151411 від 01.09.2023**

**Дата призначення плану лікування:** 01.09.2023

**Схема лікування:** H R, H R E Z, Cfz

**Інтенсивна фаза**

приймати з 26.09.2023 по 25.10.2023, Рифампіцин+ізоніазид+етамбутол 150/75 /275мг (табл., капс., др.), Таблетки 10 Мг по 1,0000 мг 1 разів в 1 День (дні), тривалість 1 Місяць

приймати з 26.09.2023 по 25.10.2023, Клофазимін 100мг (табл., капс., др.), Таблетки 10 Мг по 1,0000 мг 1 разів в 1 День (дні), тривалість 1 Місяць

**Фаза продовження**

приймати з 26.10.2023 по 24.11.2023, Рифампіцин+Ізоніазид 150/75мг (табл., капс., др.), Таблетки 10 Мг по 1,0000 табл 1 разів в 1 День (дні), тривалість 1 Місяць

**Рекомендації: , Направлено на:****Результати аналізів:**

**Кількість CD4 лімфоцитів (CD4) від 20.01.2022:** Абсолютна к-ть 500,0 кл/мкл; Відносна к-ть 30,0 %;

**Рівень ВН ВІЛ в плазмі крові від 20.01.2022:** РНК копій/мл 40,0 копій/мл;

**Дата наступного візиту**

**Лікар-фтизіатр Коваленко Катерина**

(підпис)

## 5. Змінена форма введення інформації для побічної реакції препарату

Основне	
Інформація про підозрюваний ЛЗ, супутні ЛЗ та ПР	
Інформація про засоби корекції ПР, наслідки, повідомника	
I. Інформація про ПР/Відсутність ефективності (ВЕ)	
Початок*	Завершення*
Категорія ПР/ВЕ	Наслідки
Опис ПР/ Зазначення ВЕ	
Дослідження стосовно ПР	
Мікроскопічне дослідження мокротиння на КСБ (від 05.10.2023): Негативний Загальний розгорнутий аналіз крові (від 05.10.2023): 5,680000х 10 <sup>9</sup> /л, х 10 <sup>9</sup> /л, х 10 <sup>9</sup> /л, фл, 132,000000г/л, %, 4,610000х 10 <sup>12</sup> /л , пг, г/л, х 10 <sup>9</sup> /л, фл, %, %, % 30,000000мм/год, х 10 <sup>9</sup> /л, %, %, %, %, %, %, %, %, %, фл, % Біохімічне дослідження крові (від 10.04.2023): 6,200000Од/л, 33,000000Од/л, 75,500000г/л, 6,600000мкмоль/л, 29,800000г/л, 46,200000мкмоль/л Мікроскопія+ ТВ (від 10.04.2023): Негативний Культуральні дослідження ВАСТЕС+ ТВ (від 10.04.2023): Позитивний Культуральні дослідження Леуенштейна-Йенсена+ ТВ (від 10.04.2023): Позитивний Стійкість до ВАСТЕС+ ТВ (від 10.04.2023): Чутливий, Чутливий, Чутливий, Чутливий ХpertMBT/Rif/Ultra (первинний діагностичний тест) + ТВ (від 10.04.2023): МБТ(-)	
Побічні реакції особливого інтересу	Не вибрано жодного значення
II. Інформація про	<input type="checkbox"/> Вибрати все
Торгова назва	<input type="checkbox"/> гепатит
Виробник	<input type="checkbox"/> гіпокаліємія
Номер серії	<input type="checkbox"/> гостра ниркова недостатність
	<input type="checkbox"/> мієлосупресія
	<input type="checkbox"/> неврит зорового нерву
	<input type="checkbox"/> панкреатит
	<input type="checkbox"/> периферична нейропатія
	<input type="checkbox"/> підвищення печінкових ферментів
	<input type="checkbox"/> подовження інтервалу QTcF
requests: 35.596 bytes, 0:0	
Ок Скасувати	

Версія #2

Національний адміністратор створив 9 жовтня 2023 06:03:03

Національний адміністратор оновив 5 травня 2025 12:56:23