

Міністерство охорони здоров'я України Національна Академія Медичних наук України ДУ «Національний науковий центр хірургії та трансплантології імені О.О. Шалімова» м. Київ, вул. Академіка Шалімова 30	НАПРАВЛЕННЯ ✱ на цитологічне дослідження	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 203/о Затверджена наказом МОЗ України 04.01.2001 р. № 1
№996/26	05.10.26 (дата взяття біоматеріалу)	

Відділення «IV»		Медична карта стаціонарного хворого	№ 9577/26
Прізвище, ім'я, по батькові хворого:		Жерліцина Анастасія Станіславівна	
2. Стать: жін	3. Вік: 1976 р.н.	4. Біопсія первинна	
5. При повторній біопсії вказати № і дату первинної:			
6. Дата і вид операції:			

7. Матеріал (вид, анатомічна ділянка): Асцитична рідина.

8. Клінічні дані:

9. Клінічний діагноз: BIST шлунку. Вторинне нестатичне ураження печінки.

Прізвище лікаря:

Підпис _____

Дата та час надходження матеріалу:		05.10.26	
Кількість препаратів:	3		Методика забарвлення: Роман.-Гімза.

Мікроскопічний опис: В препаратах осаду рідини білковий та сольовий детрит, частково лізовані еритроцити, в незначній кількості лімфоцити, макрофаги, скупчення клітин мезотелію з реактивними та дегенеративними змінами. Спостерігаються невеликі скупчення клітин з вираженими ядерним поліморфізмом, вираженими ознаками атипії та злоякісності.

Цитологічний висновок: Діагностична категорія V: Ознаки метастазування злоякісного процесу.

Дата дослідження: 06.10.2026

Прізвище цитолога:	Тумасова К.П.	підпис _____
Прізвище цитолога:	-	підпис _____