

МНОЖЕСТВЕННАЯ МИЕЛОМА, ПЛАЗМОЦИТОМА, ПЛАЗМОКЛЕТОЧНЫЙ ЛЕЙКОЗ

При направлении телемедицинских запросов с данными нозологиями обязательно должна быть указана следующая информация:

1. Результаты обследования, на основании которого был установлен диагноз:

- ОАК с лейкоцитарной формулой;
- б/х (кальций, мочеви́на, креатинин, общий белок, альбумин, ЛДГ);
- иммунохимическое исследование сыворотки крови и мочи;

при несекретирующей, олигосекретирующей, вялотекущей миеломе и миеломе легких цепей, а также при диализзависимой почечной недостаточности - определение содержания СЛЦ каппа и лямбда в крови;

- миелограмма;
- цитогенетическое исследование;
- иммунофенотипическое исследование костного мозга, периферической крови (при плазмоклеточном лейкозе);
- трепанобиопсия костного мозга;
- рентгенография/КТ костей/ПЭТ-КТ/МРТ;
- сопутствующая патология + сопутствующая терапия.

2. Сроки проведенной терапии (с указанием дат), оценку достигнутого ответа на проведенную терапию, обоснование смены терапии, переносимость лечения.

3. Результаты контрольного обследования давностью не более 1 месяца:

- ОАК с лейкоцитарной формулой;
- б/х (кальций, мочеви́на, креатинин, общий белок, альбумин, ЛДГ);
- иммунохимическое исследование сыворотки крови и мочи, при необходимости определение СЛЦ;
- миелограмма, трепанобиопсия костного мозга (при необходимости);
- данные рентгенографии/КТ костей/ПЭТ-КТ/МРТ (при необходимости), при плазмоцитоме обязательно контрольные ПЭТ-КТ или МРТ с указанием размеров.

4. Объективное состояние пациента и жалобы на момент ТМК.

5. Четко сформулированные вопросы к врачу-консультанту НМИЦ..