

Дата	Білірубін загальний	Прямий	Непрямий	АлАТ	АсАТ	Тимол. Проба	Сечовина	Креатенін	Альбумін	Глюкоза	Протром. індекс	Фібріноген	Амілаза крові		
26.06.18	262	210	52	151	144		4,2	76							
28.06.18	152,4	99	53												
30.06.18	101,2	76,6	24,6	98,8	71,8										
08.07.18	44,9	34,3	10,6	58,8	50,8		3,6	66	35,3						

10. Електрокардіографічне заключення (26.06.2018)

Синусова тахікардія. ЧСС 113/хв.

11. Інші дослідження:

Загальний аналіз сечі:

26.06.18.: ерц – 0-1 н/з, лц -1-2 в п/з, кетонів тіла «-», білірубін «+++», глюкоза «-» реакція – кисла.

08.07.18.: лц -1-2 в п/з, кетонів тіла «-», білірубін «-», глюкоза «-» реакція – кисла.

12. УЗД органів черевної порожнини (27.06.2018): Дифузні зміни паренхіми печінки.

Розширення холедоха і внутрішньо печінкових проток.

13. МСКТ ОЧП і за очеревиного простору з в/в контрастуванням (04.07.2018) КТ-ознаки Тг голівки pancreas T2N1M1, IV ст., пограничного ступеню резектабельності, mts легень, хребта, кісток. Гепатомегалія, непрямі ознаки портальної гіпертензії. Susp Tr. Лівої молочної залози.

15. Лікування, яке проводилось:

27.06.18. В ургентному порядку виконано ЕПСТ зі стентування холедоха. 09.07.18. виконано санітарну ампутацію лівої молочної залози. В післяопераційному періоді проводилася гемо-статична, антибактеріальна, інфузійна, симптоматична терапія, перев'язки.

17. Результати лікування

Хвора виписана на амбулаторне лікування у онколога та хірурга поліклініки за місцем проживання.

17. Рекомендації: 2) Консультація онколога КМОЦ і вирішення питання щодо паліативної хіміотерапії.

« 05 » 07 2018 р.

Підпис лікаря

Горлач А.І.

Зав. відділенням

Оніщенко М.П.

ПГЗ – форебсе

С.В. Гемс