

03.06.2022 13:44 ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-ОНКОЛОГА
ПЕРВИЧНЫЙ

ТОРАКАЛЬНЫЙ ХИРУРГ

Анамнез онкологического заболевания

В октябре 2021 г перенесла КВИ. По КТ ОГК в динамике выявлен рост образования нижней доли правого легкого.

- КТ ОГК от 27.04.2022: полисегментарно в легочной ткани с обеих сторон, преимущественно субплеврально, визуализируются участки обширного, тяжистого пневмофиброза, в S8 правого лёгкого отмечается единичный солидный очаг 10x5 мм (в сравнении с КТ от 12.10.2021 очаг увеличился в размерах, был 7x2мм). В S9 левого лёгкого субплевральный кальцинат диаметром 4 мм. Заключение: КТ картина солидного очага с динамикой роста в S8 правого лёгкого. Поствоспалительный ограниченный фиброз лёгких. Стеатогепатоз.

- ЭХО КГ от 26.05.2022: Дополнительная хорда в полости ЛЖ. СДЛА 22 мм рт ст ФВ 64% Жидкости в полости перикарда не выявлено.

- Сирогграфия от 18.05.2022: ОФВ1 139%, ЖЕЛ 130%, ФЖЕЛ 138%,

- ЭКГ от 24.05.2022: ритм синусовый. ЧСС: 64 /min. ЭОС влево. изменения передне-перегородочной области ЛЖ На вдохе - без суц. динамики.

- УЗДГ вен н.к. от 20.05.2022 На момент осмотра проходимость глубоких и подкожных вен сохранена. Несостоятельные перфорантные вены голени справа. УЗ данных за наличие тромботических масс нет.

- РВ ВИЧ гепатиты В С 05.05.22 отриц

Сопут патология: узловой зоб. ГБ 2 ст, пупочная грыжа,

Постоянно принимает нолипрел эутирокс торбоасс

Курение - не курит

Жалобы на одышку при нагрузке, тянущие ощущения в нижних отделах грудной клетки справа.;

Диагноз

Предварительный Основной

Новообразование неопределенного или неизвестного характера трахеи, бронхов и легкого (D38.1)

Обоснование: кт

Заключение

Клинико-рентгенологическая картина периферического очага н\д правого легкого, до 10мм без морфологической верификации. Диф диагноз между периферическим BL и поствоспалительными изменениями.

С учетом размеров и расположения очага верификация его даже путем торакоскопии сопряжена с техническими сложностями.

С учетом тяжести раннее перенесенного COVID 19 (КТ-4) и сохраняющихся выраженных поствоспалительных изменений целесообразно строгое динамическое наблюдение.;

Рекомендации

1 КТ ОГП с контрастированием в 07.22г с оценкой динамики по дискам

2 повторная консультация;

Врач-онколог / _____ / **БЛИННИКОВА ЛАРИСА АНАТОЛЬЕВНА**