

Общепольничный консилиум № 51986**от 31.05.2022 8:21****в составе:** Байчоров М.Э.; к.м.н. Ищенко О.В.; Кочергин В.Г.; Четверткова А.В.**Предоставленные документы:** полный пакет амбулаторных обследований**Форма проведения:** Очно**14586/22****Лобачев Николай Григорьевич (М), 29.05.41****отд. ВТХиХЭ****Диагноз****Основной**

C16.2 Рак тела желудка, cT2N1M0, стадия IIA, II кл. группа

Сопутствующие заболевания

E11.9 Сахарный диабет II типа. ИБС: стенокардия напряжения II ФК. Гипертоническая болезнь IIIст, 3ст, Риск ССО 4.

Обоснование диагноза

Диагноз выставлен на основании жалоб больного, анамнеза жизни, данных объективного исследования.

Из анамнеза

У пациента хроническая язва желудка. По данным ЭГДС 03.2022 г. - поверхностная язва антрального отдела желудка, выполнена биопсия. Морфологическая заключение 03.2022 г. - высокодифференцированная аденокарцинома желудка.

МСКТ органов грудной клетки и брюшной полости 03.2022 г. - образование кардиального отдела и тела желудка с уплотнением парагастральной клетчатки, регионарная лимфаденопатия (вторичные изменения).

22.04.22Лапароскопия диагностическая. Перитонеальный смыв. Биопсия S4b печени

Цитология 22.04.2022г.: Перитонеальный смыв.В препарате лимфоидные элементы, пласты из клеток мезотелия.

ИЦХ 26.04.2022г.: CY-. Материал нормоклеточный. Элементов злокачественного новообразования в предоставленном материале не обнаружено

Гистология № 22.3.4036: Гиалиноз и утолщение капсулы печени. Рост опухоли достоверно не определяется.

На данном этапе пациенту рекомендуется хирургическое лечение в объеме гастрэктомии, D2 лимфаденэктомии. Госпитализация в отделение ВТХ и ХЭ.

Объективно

EGOG - 0

Заключение**Госпитализация после дообследования**

У пациента рак тела желудка, cT2N1M0. ИБС: стенокардия напряжения II ФК. КАГ, ТЛБАП и стентирование ПМЖВ (1 стент "Supralex". Стентирование ПМЖВ (2 стента Синус) от 29.01.2016. Гипертоническая болезнь IIIст, 3 ст, достигнуты целевые цифры АД, риск ССО 4. Желудочковая и наджелудочковая экстрасистолия. Дислипидемия. Сахарный диабет 2 типа. Высокий риск сердечно - сосудистых осложнений, однако, учитывая свободных опухолевых клеток по данным лапароскопического перитонеального смыва, стадия, распространенность процесса, пациенту показано первым этапом хирургическое лечение.

Прогноз: Сомнительный

Документ подписывают

Председатель консилиума, Врач-хирург	Байчоров М.Э. /
Член консилиума, Врач-хирург	к.м.н. Ищенко О.В. /
Член консилиума, Врач-анестезиолог-реаниматолог	Кочергин В.Г. /
Член консилиума, Врач-терапевт	Четверткова А.В. /

Лечащий врач / Автор документа

_____ Байчоров М.Э.