



ПЧЕЛИНЦЕВ ВАЛЕРИЙ ВИКТОРОВИЧ № МК 23925-2022-А

ВОЗРАСТ: 59

04.06.2022 11:31 ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-ОНКОЛОГА  
ПОВТОРНЫЙ

### **Жалобы**

дискомфорт в животе. ;

### **Анамнез онкологического заболевания**

Перенесенные заболевания: Перитонит в начале 2000г. Аппендэктомия в 2000г. Вышеописанные жалобы беспокоят больше 2-х лет, обратился к терапевту по м/ж в апреле 2022, выявлена анемия. Стационарное лечение в ГКБ №67 с 11.04 по 19.04.2022. Состояние после внутривенной ферротерапии с 11.04.22 по 15.04.22г. калл на скрытую крови положительный. По ФКС от 18.04.2022: выявили Сг толстой кишки. Направлен на консультацию в МГОб 62. ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА: --ФКС от 18.04.2022: В области печеночного угла визуализируется циркулярное опухолевидное образование, суживающее просвет до 6-7 мм, для эндоскопа непроходимо. Гистология № В04658\_22-1 от 20.04.2022 Умеренно дифференцированная колоректальная аденокарцинома толстой кишки. --Рентгенография ОГК от 11.04.2022 г.: Огк без очаговых и инфильтративных теней. Диф. пневмосклероз. -- ЭГДС от 18.09.20: : поверхностный гастрит. Нр(-) колоноскопия

КТ брюшной полости и малого таза При КТ исследовании органов брюшной полости и малого таза - структурные изменения стенки восходящего отдела толстой кишки, изменения могут соответствовать онкопроцессу. Вторичного поражения лимфоузлов и прочих органов не отмечается.

;

### **Объективный статус**

#### **Общие сведения**

Общее состояние: удовлетворительное;

#### **Состояние органов желудочно-кишечного тракта**

Цвет языка: розового цвета; Размер живота: не увеличен; Симметричность живота: симметричный; Живот при пальпации: мягкий; Болезненность живота при пальпации: нет;

### **Диагноз**

#### **Клинический Основной**

Злокачественное новообразование восходящей ободочной кишки (C18.2) cT3N1bM0; IIIB стадия; Метод подтверждения диагноза: морфологический; Клиническая группа: II

#### **Заключение**

Злокачественное новообразование восходящей ободочной кишки (C18.2) cT3N1bM0; IIIB стадия; Метод подтверждения диагноза: морфологический; Клиническая группа: II ;

#### **Рекомендации**

1) проведение дообследования пациента  
КТ легких.

Проведение ФГДС

Повторный прием.

;

### **Запрос на инструментальное исследование**

Компьютерная томография органов грудной клетки, Срочность: планово, 04.06.2022 11:36, Цель исследования: обследование .

Эндоскопическое исследование верхних отделов желудочно-кишечного тракта (эзофагогастродуоденоскопия), Срочность: планово, 04.06.2022 11:36, Цель исследования: обследование .

Врач-онколог / \_\_\_\_\_ / ЧЕРНИКОВ ДМИТРИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ