

24.05.2022 14:29 ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-ОНКОЛОГА
ПЕРВИЧНЫЙ

Жалобы

нет;

Анамнез онкологического заболевания

Дополнительные сведения: При ЭГДС В области складки Губарева подслизистое образование плотнотканной консистенции, округлой формы диаметром до 0,5

* КТ ОГК от 06.11.2021: Объективно Поддиафрагмально слева на уровне кардиального отдела желудка определяется очаговое образование овальной формы, размерами 12х9мм - серия 6, срез 11, жидкостной плотности (15ед.НУ), накапливает контраст до 47ед. НУ в венозную фазу, сбрасывает до 33ед.НУ. Также по ходу ЛЖА визуализируются лимфоузлы до 9мм. Желудок недостаточно растянут, без видимых узлов, стенки не утолщены. Окружающая клетчатка не изменена.

* КТ брюшной полости 14.12.2021: Желудок недостаточно растянут, без видимых узлов, стенки не утолщены. Единичное очаговое образование левого поддиафрагмального пространства на уровне кардиального отдела желудка (подозрение на энтерогенную кисту; лимфоузел???). Простая киста, камень правой почки. Микролиты левой почки.

* ЭГДС от 28.12.21 г. - поверхностный гастрит

* Онкомаркеры - в норме

*Кт брюшной полости, забрюшинного пространства от 22.04.2022г: опухолевой патологии не выявлено.;

Диагноз

Клинический Основной

Гастрит (K29.5)

Заключение

На момент осмотра данных за опухолевую патологию не выявлено.;

Рекомендации

1. ЭГДС, Колоноскопия
2. Наблюдение гастроэнтеролога, при необходимости онколога.;

Врач-онколог / _____ / МАКСИМЧУК ВЛАДИМИР ЮРЬЕВИЧ