ГАНИЕВА ДИЛОБАР НАБИЕВНА № МК 20862-2022-А ВОЗРАСТ: 49



01.06.2022 10:30 ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-ОНКОЛОГА ПЕРВИЧНЫЙ

ХИРУРГ ОНКОМАММОЛОГ

Жалобы

на опухоль в левой молочной железе;

Анамнез онкологического заболевания

При ежегодном профосмотре в поликлинике по ММГ от 23.03.2022 выявили образование левоймолочной железы. Направлена на консультацию в МКНЦ Логинова. УЗИ МЖ с ТАП биопсиейот 22.04.2022. Цитология № 13686-87 от 28.04.2022: Цитограмма подозрительна по принадлежностик раку. Гистология №22/2-006804 от 29.04.2022: Солидно папиллярный рак in situ с инвазивнымнеспецифицированным раком. Флюорография от 27.04.2022: Очаговые, инфильтративные тени не определяются. УЗИ пер л/у от 22.04.20226 патологии не выявлено. УЗИ МЖ от 22.04.2022: левая молочная железа6 выявлено узловое образование на 3-4 часах, пониженной эхогенности, с нечеткими неровными контурами 1,8х1,5х1,7 см. Заключение: Образование левой молочной железы. Susp Cr.;

Локальный статус

регионарной лимфаденопатии нет, справа без патологии, слева в ВНК - опухоль около 2 см в вД умеренно подвижная;

<u>Диагноз</u>

Предварительный Основной

инвазивный рак левой молочной железы (C50.4) сТ1N0M0; IA стадия; Метод подтверждения диагноза: морфологический; Клиническая группа: II

Заключение

у больной рак левой молочной железы, проводится обследование;

Рекомендации

- забрать гистопрепараты и ИГХ из Центра Логинова для пересмотра
- выполнить МРт молочных желез для исключения мультифокального роста учитывая желание пациентки выполнить органосохранное лечение

Повторный осмотр с данными дообследования;

Запрос на инструментальное исследование

Магнитно-резонансная томография молочных желез с контрастированием, Срочность: планово, 01.06.2022 10:35, Цель исследования: исключить мультифокальный рост.