



КУДАСОВ ВАЛЕРИЙ ВЕНИАМИНОВИЧ № МК 23551-2022-А

ВОЗРАСТ: 61

06.06.2022 10:30 ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-ОНКОЛОГА
ПЕРВИЧНЫЙ

ТОРАКАЛЬНЫЙ ХИРУРГ

Жалобы

Жалобы на кашель с гнойно слизистой мокротой в течении мес.;

Анамнез онкологического заболевания

Обратился в поликлинику-на ФЛ от 24.05.22-прикорневая пневмония справа доставлен в стационар экстренно. Обследован КТ ОГК 26.05.22-КТ КАРТИНА ЦЕНРАЛЬНОГО ОПУХОЛЕВОГО ОБРАЗОВАНИЯ нижней доли правого легкого с вторичным поражением внутригрудных лимфоузлов, мтс в С3 правого легкого, малый правосторонний гидроторакс УЗИ обп 27.05.22-дифф изменения печени.

КТ ОГК от 26.05.22: в нижней доле правого легкого образование (S6 S10) размерами 70х62мм. Паратрахеальные, бифуркационные л/у до 22 мм в диаметре.

УЗИ органов брюшной полости, почек от 27.05.22: незначительные диффузные изменения ткани печени по типу гепатоза. ;

Диагноз

Клинический Основной

Периферическая с централизацией опухоль нижней доли правого легкого T4N2M0. Морфологической верификации нет. (D38.1)

Заключение

У курящего мужчины клинко-рентгенологическая картина периферической с централизацией опухоли нижней доли правого легкого. Морфологической верификации нет.

Верификация возможна при ФБС с биопсией. ;

Рекомендации

-ФБС в МГ ОБ №62. Для ФБС необходимо: ОАК, коагулограмма, анализ крови на СПИД, сифилис, гепатит.

- ОАК, БАК, коагулограмма, спец.инфекции

-МРТ головного мозга с целью определения распространенности процесса.

-ФГДС

-УЗИ вен нижних конечностей. ;

Врач-онколог / _____ / **ВОРОНИН МИХАИЛ ВИКТОРОВИЧ**