

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ «МОСКОВСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ А.С. ЛОГИНОВА ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ» (ГБУЗ МКНЦ ИМЕНИ А.С. ЛОГИНОВА ДЗМ)

111123, г. Москва, ш. Энтузиастов д. 86, стр. 6, тел.: 8 495 304 30 39, 8 495 304 30 40, info@mknc.ru, сайт: www.mknc.ru

кдо мкнц

Консультация хирурга от 11.05.2022 14:26

Горчаков Анатолий Николаевич (М), 67

MK 24465-19

Цель:

Вид оплаты: ОМС

Диагноз: ПММР: Рак предстательной железы, сТ2bN0M0, стадия II, II кл. группа. Рак тела желудка

рТ3N0M0G2. 8 курсов ПХТ по схеме FOLFOX. Гастрэктомия от 06.12.19. (С61)

Место проведения: поликлиника/КДО

Из анамнеза

Жалобы активно не предъявляет.

Анамнез: Рак тела желудка pT3N0M0G2. 10 курсов ПХТ по схеме FOLFOX. Гастрэктомия от 06.12.19. Ремиссия по данным КТ от 05.05.2022г. Грыжесечения, пластики с использованием сетчатого эндопротеза от 25.09.2020г.

При дообследовании выявлен рак предстательной железы, cT2bN0M0.

Для определения дальнейшей тактики лечения требуется дообследование. При отсутствии противопоказаний планируется выполнение робот-ассистированной радикальной простатэктомии с двусторонней тазовой лимфаденэктомией.

Выполнено МСКТ с в/в контрастированием от 05.05.22 - Состояние после гастрэктомии с лимфодисекцией в объёме D2, формированием еюностомы от 06.12.2019, курсов XT; грыжесечения, пластики с использованием сетчатого эндопротеза от 25.09.2020; биопсии предстательной железы под контролем ультразвука от 18.04.2022.

КТ-признаки тромбоза воротной вены, селезеночной вены, верхней брыжеечной вены с развитием венозных коллатералей, гепатомегалии, умеренной билиарной гипертензии.

КТ-признаков рецидива, продолженного роста и вторичных очагов в паренхиматозных органах исследованного уровня не выявлено.

Онкомаркеры: СА 19-9 3,58, РЭА 3,58.

ЭГДС от 18.03.22 - без патологии.

Объективно:

Общее состояние удовлетворительное. Подкожно-жировая клетчатка выражена умеренно. Кожные покровы и видимые слизистые нормальной окраски. Отеки, пастозность: отсутствуют. Периферические лимфоузлы не увеличены. Аускультативно дыхание везикулярное. Хрипы не выслушиваются. ЧДД 16 в мин. Тоны сердца приглушены. Пульс ритмичный, 70 (уд. в мин), АД 125/80 (мм рт.ст). Живот мягкий, безболезненный. Стул регулярный. Печень и селезенка не пальпируются. Перитонеальные симптомы отсутствуют. Органы мочевыделительной системы. Область почек не изменена. Пальпация безболезненная. Почки не пальпируются. Симптом "поколачивания" отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание учащенное, безболезненное. Окраска мочи: св/желтая. ПРИ: простата незначительно увеличена, клинически значимое уплотнение левой доли. Рост 171 см, Вес 85 кг.

Объективно

Ошибка при создании

Заключение

ПММР: Рак предстательной железы, cT2bN0M0, стадия II, II кл. группа. Рак тела желудка рТ3N0M0G2. Гастрэктомия от 06.12.19. 10 курсов ПХТ по схеме FOLFOX. Ремиссия.

Рекомендации

Противопоказаний для оперативного лечения по поводу заболевания предстательной железы не выявлено.

Услуги по ОМС		
Код услуги	Наименование	Количество
1707	Консультация врача-хирурга	1

Врач-хирург Филимонов А.Ю.

Документ подписывают

Врач-хирург Филимонов А.Ю. /