

«МАММОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР (КЛИНИКА ЖЕНСКОГО ЗДОРОВЬЯ)» ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ «МОСКОВСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ А.С. ЛОГИНОВА ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»

115172, г. Москва, ул. Гончарная д. 23 / 123022, г. Москва, Верхний Предтеченский пер., д. 8 тел.: 8 4959151464, факс: 8 4959151474, info@mosmammolog.ru, www.mosmammolog.ru

Ф1 Полик

Консультация онколога от 13.04.2022 9:35

Некрасова Лидия Васильевна (Ж), 60

MK 2505090-1

Цель: Заболевание Вид оплаты: ОМС

Диагноз: N60.8 Другие доброкачественные дисплазии молочной железы

Место проведения: поликлиника/КДО

Из анамнеза

AHAMHE3

Жалобы: жалоб нет

Анамнез: плановое обследование. Секторальная резекция 35 лет назад - ВПП слева.

Роды - 2; Аборты - 3; Менопауза - с 42 лет.

Гинекологические заболевания: опущение матки. Заболевания щитовидной железы: отрицает

Наследственность: не отягощена Аллергические реакции: нет

МЕСТНЫЙ СТАТУС

Молочные железы: симметричные, D=S.

Кожные покровы: бледно-розовые, сосок и ареола без особенностей, выделений из сосков нет. В верхне-наружном квадранте, параареолярно, левой молочной железы п/о рубец без особенностей. При пальпации: в правой и левой молочных железах узловые образования не определяются.

Регионарные лимфоузлы: не пальпируются.

ДАННЫЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Маммография от 15.01.2022: Правая м.ж. Левая м.ж. Преимущественно в нижне-внутреннем квадранте близко к границе внутренних квадрантов в задней трети молочной железы определяется участок очаговой асимметрии без четких контуров с кальцинатами в структуре, размером ~ 2,6 x 5,1 см.

В режиме контрастного усиления преимущественно в нижне-внутреннем квадранте близко к границе внутренних квадрантов в задней трети молочной железы определяются слабоинтенсивные гетерогенные участки накопления контрастного препарата размером ~ 2,3 x 5,1 см.

УЗИ молочных желез от 13.01.2021: Правая м.ж. BIRADS -2 Левая м.ж. BIRADS -2

ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Цитологическое заключение - на фоне элементов крови единичные в препарате группы кубического эпителия, единичные группы клеток уплощенного эпителия..Материала недостаточно для суждения о характере патпроцесса.

Морфологическое заключение – Гистологическая картина более всего соответствует мелкожелезистому аденозу молочной железы. Для подтверждения диагноза и исключения опухолевого роста запланировано проведение иммуногистохимического исследования.

ИГХ - Апокриновый аденоз молочной железы, без атипии.

Пациентка обсуждена с хирургом-онкологом Шивиловым Е.В.

Учитывая отсутствие достоверных признаков за Susp. Bl. от хирургического лечения решено воздержаться

Диагноз

Основной: N60.8 Другие доброкачественные дисплазии молочной железы

Заключение

Узловая фиброзно-кистозная мастопатия слева

Рекомендации

Контрольное обследование через 3 мес. - Маммография слева, УЗИ молочных желез и регионарных зон

Услуги по ОМС			
Код услуги	Наименование	Количество	
1722	Консультация врача-онколога	1	

Врач-онколог	Иванюк М.А.		
Документ подписывают			

Врач-онколог Иванюк М.А. /