



Клиника
женского
здоровья

«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

Онкологический консилиум № 51527

от 24.05.2022 12:05

Медицинская организация: ГБУЗ МКНЦ имени АС Логинова ДЗМ Филиал 1 "Маммологический центр (Клиника женского здоровья)

Цель проведения: Определение тактики обследования

Форма проведения: Очно

Консилиум проведен с применением телемедицинских технологий: Нет

Сведения о пациенте

ФИО пациента: **Шевченко Татьяна Степановна** Дата рождения: 29.08.50 (71)
Номер МК: **9950-122** Пол: женский
Полис ОМС: **7771940870001095 ОАО СК "СОГАЗ-МЕД"** СНИЛС: **136-982-656 09**
Адрес регистрации пациента: г.Москва ЗЕЛ.АО г. Зеленоград корп. 365 кв. 54
Телефон: +7 (903) 745-81-06 (Мобильный)

Состав онкологического консилиума врачей

Председатель консилиума

Кветенадзе Г.Е. - Заведующий отделением - врач-онколог

Член консилиума

Арутюнян Э.А. - Врач-химиотерапевт

Член консилиума

Глебовская В.В. - Врач-радиотерапевт

Член консилиума

Емельянова Д.С. - Врач-онколог

Диагноз

Основной диагноз: C50.5 Рак правой молочной железы cT1cN0M0G1, IA ст., Люминальный тип A., cT1cN0M0, стадия IA, II кл. группа

Дата постановки основного диагноза: 24.05.22

Метод подтверждения диагноза: морфологический / цитологический / эксплоративная операция / лабораторно-инструментальный / только клинический

Анамнез

Анамнез заболевания: Жалобы: на образование в правой молочной железе

Роды – 1; Беременности – 5. Менструальный цикл – нет.

Менопауза - с 57 лет. Гинекологические заболевания: миома матки, киста яичника?

Наследственность: тетя (мать) - рак молочной железы; отец - рак предстательной железы?

Молекулярно-биологическое исследование на мутации в генах BRCA 1,2 – не выполнено.

Hbs, HCV, RW, ВИЧ: в работе

Гр.Крови: в работе

Сопутствующие заболевания: гипертоническая болезнь; СН?; нарушение толерантности к глюкозе;

Перенесенные операции: РДВ.

ECOG - 0.

МЕСТНЫЙ СТАТУС

Молочные железы: симметричные.

Кожные покровы: правой и левой молочных желез - бледно-розовые, сосок и ареола без особенностей.

При пальпации: На границе нижних квадрантов правой молочной железы определяется узловое образование с нечеткими неровными контурами, неподвижное, безболезненное при пальпации размером около 2 см. Кожа над образованием не изменена, положительный симптом "площадки", выделений из соска нет. В левой молочной железе узловых образований не определяются.

Регионарные лимфоузлы: не увеличены.

ДАННЫЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Маммография от 06.05.2022: Правая м.ж. В нижних квадрантах ретромаммарно отмечается узловое образование с четко-нечетким контуром, размерами 1,2х0,8см. В верхних квадрантах ретромаммарно тень

с четко-нечетким контуром, размерами до 1,0см- долька? Левая м.ж. BIRADS - 2
УЗИ молочных желез от 06.05.2022: Правая м.ж. в ННК киста многокамерная 6х5 мм, неоднородная, с перегородками контуры - четкие, ровные, структура - однородная, эхогенность - гипозоногенная. Левая м.ж. BIRADS - 2
УЗИ регионарных л/у от 06.05.2022: без изменений

На основании результатов клинического осмотра и инструментальных методов исследования пациентке выполнена трепан-биопсия.

ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Цитологическое заключение (отпечаток core-биопсии справа) – на фоне эритроцитов рыхлые комплексы клеток с умеренно увеличенными ядрами.

Цитограмма рака.

Морфологическое заключение № 22.2.7393 17.05.2022 - Инвазивный неспецифицированный рак молочной железы 1 степени злокачественности. Для определения суррогатного молекулярного типа опухоли запланировано проведение иммуногистохимического исследования.

ИГХ № 22.4. 3642-1.1-4 23.05.2022:

Рецепторы эстрогена: 5(PS)+ 3(IS)= 8(TS).

Рецепторы прогестерона: 5(PS)+ 3(IS)= 8(TS).

Оценка HER2-статуса по ASCO/CAP'18:

HER2-статус:0

Ki-67: 12%.

Заключение – Инвазивный неспецифицированный рак молочной железы 1 степени злокачественности.

Суррогатный молекулярный тип опухоли: люминальный тип А.

Представленные документы: Маммография, УЗИ молочных желез, Морфологическое исследование

биоптата образования правой молочной железы, Иммуногистохимическое исследование образования

правой молочной железы

Решение консилиума

Результат консилиума: Определена тактика обследования

Прогноз: Не определен

Рекомендуемая тактика лечения: Обследование

Заключение / обоснование рекомендуемой тактики лечения: Наблюдение/лечение по месту жительства. Учитывая клинический диагноз, данные комплексного обследования, патоморфологического исследования биоптата узлового образования правой молочной железы для определения степени распространенности опухолевого процесса, а также в рамках дообследования рекомендовано:

1. Общий анализ крови (клинический), общий анализ мочи, биохимический анализ крови (общий белок, билирубин общий и прямой, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевины, глюкоза, холестерин, Na, K, CL, щелочная фосфатаза), коагулограмма (АЧТВ, протромбиновый индекс, тромбиновое время, фибриноген, МНО, D-димер), группа крови, резус фактор, серология (RW, HIV 1, 2, HbsAg, HCV).
2. Рентгенография органов грудной клетки (флюорография недопустима!).
3. УЗИ органов малого таза.
4. УЗИ органов брюшной полости.
5. УЗДГ вен нижних конечностей.
6. ЭКГ с описанием.
7. Заключение терапевта о возможности хирургического лечения.
8. Заключение акушера-гинеколога.
9. Эхокардиография.
10. Консультация кардиолога.
11. Гликированный гемоглобин.
12. Консультация эндокринолога.

Рекомендации: Пациентка на обследование и для определения дальнейшей тактики лечения направлена в ЦАОП по месту прикрепления (ГБУЗ "МГОб № 62 ДЗМ", г. Москва, Зеленоград, корп. 225, стр. 1).

Особое мнение участника консилиума (есть/нет): **Нет**

Документ подписывают	
Председатель консилиума, Заведующий отделением - врач-онколог	Кветенадзе Г.Е. /
Член консилиума, Врач-химиотерапевт	Арутюнян Э.А. /
Член консилиума, Врач-радиотерапевт	Глебовская В.В. /
Член консилиума, Врач-онколог	Емельянова Д.С. /