

Онкологический консилиум № 52006

от 31.05.2022 10:10

Медицинская организация: ГБУЗ МКНЦ имени АС Логинова ДЗМ

Цель проведения: Определение тактики обследования

Форма проведения: Очно

Консилиум проведен с применением телемедицинских технологий: Нет

Сведения о пациенте

ФИО пациента: Пулькстен Мария Александровна Дата рождения: 20.07.78 (43)
Номер МК: 39361-22 Пол: женский
Полис ОМС: 4852120879000096 ООО СК "ИНГОСТРАХ-М" СНИЛС: 027-950-998 96
Адрес регистрации пациента: г.Москва ЮЗАО ул. Ивана Бабушкина д. 9 кв. 113
Телефон: +7 (919) 992-72-67 (Мобильный)

Состав онкологического консилиума врачей

Председатель консилиума

Жукова Л.Г. - Врач-онколог

Член консилиума

Глебовская В.В. - Врач-радиотерапевт

Член консилиума

Михневич М.В. - Врач-хирург

Секретарь консилиума

Калугин М.В. - Врач-онколог

Диагноз

Основной диагноз: C25.2 Опухоль хвоста поджелудочной железы, Ia кл. группа

Дата постановки основного диагноза: 13.05.22

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

Анамнез

Анамнез заболевания: Жалобы: активно не предъявляет, вес стабилен

Анамнез: считает себя больной с апреля 2022, когда при плановом УЗИ выявлена опухоль хвоста ПЖ до 93 мм. По данным КТ ОБП с в\в контрастированием от 22.04.22: образование в области хвоста ПЖ с интимным прилеганием к воротам селезенки, более вероятно НЭО. Единичные гиперваскулярные очаги в правой доле печени(S6,7) до 4 мм., слишком малых размеров для достоверной оценки. Обратилась в МКНЦ. Консультирована хирургом-рекомендовано дообследование. По данным МРТ ОБП с в\в контрастированием от 13.05.22: МР-картина опухоли хвоста ПЖ до 6 см. в диаметре, интимно прилегающая к воротам селезенки. Онкомаркеры в норме, паратиреоидный гормон, Б-ХГЧ, кальцитонин в норме от 19.05.22. Серотонин крови 296 нг/мл, хромогранин А 223 нг/мл.

ECOG 0

Аллергия: отр

Сопутствующие заболевания: отр

Операции: лобэктомия и резекция средней доли правого легкого по поводу туберкулемы от 2008 г. (с учета снята)

Представленные документы: КТ, МРТ, анализы крови

Решение консилиума

Результат консилиума: Определена тактика обследования

Прогноз: Не определен

Рекомендуемая тактика лечения: Обследование

Заключение / обоснование рекомендуемой тактики лечения: Дообследование с последующим консилиумом / консультацией в поликлинике

У пациентки клинико-инструментальная картина опухоли хвоста ПЖ с интимным прилеганием к воротам селезенки. Учитывая лабораторные анализы крови, вероятнее всего это функционирующая нейроэндокринная опухоль с субклиническими проявлениями. Для определения дальнейшей тактики лечения показано выполнить пункцию опухоли ПЖ. Тактика согласована с проф. Хатьковым И.Е.

Рекомендации: -Госпитализация в СКП МКНЦ для выполнения чрескожной пункционной биопсии опухоли ПЖ

-Повторный онкологический консилиум по результатам гистологического заключения

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

Документ подписывают	
Председатель консилиума, Врач-онколог	Жукова Л.Г. /
Член консилиума, Врач-радиотерапевт	Глебовская В.В. /
Член консилиума, Врач-хирург	Михневич М.В. /
Секретарь консилиума, Врач-онколог	Калугин М.В. /