

Итоговый эпикриз
из истории болезни № 23/7831 от 14.07.2023

Модель лечения: Б230 (Б230)Передняя экзентерация таза

Ф.И.О. больного ГРЯЗНОВА НИНА ИВАНОВНА.
Адрес: Россия, Владимирская обл, Ковров г, Комсомольская ул, д.34, кв.50, тел.9-65-82 89046533286.
Дата рождения 01.01.1941.
Поступил в ХО №2 (урологическое отделение).
Находился на лечении с 22.06.2023 до 14.07.2023.

Диагноз при поступлении: [C67.0] Злокачественное новообразование треугольника мочевого пузыря, T2N0M0, стадия II.

Сопутствующие заболевания: Сахарный диабет 2 типа, компенсированный. ИБС. Стенокардия напряжения 2 ф.в. Гипертензивная болезнь III ст. Н.Пв.ДЭП

Дата установления клинического диагноза: 22.06.2023

Клинический диагноз: Z03.1 Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль С 67.

Клинический (заключительный) диагноз: C67.2 Злокачественное новообразование боковой стенки мочевого пузыря. T3aN2M0, IV.

Методы подтверждения диагноза:

Гистолог.: Гистологическое исследование: хирургический материал (мочевой пузырь), №6085 от 06.07.2023
Результат: № 30670 // 23.

- 1) Папиллярная уротелиальная карцинома G2 мочевого пузыря с инвазивным характером роста через все слои, распространением на околопузырную клетчатку, лимфоваскулярной, сосудистой и периневральной инвазией, очагами распада. Хирургический край резекции без опухолевого роста. Линия резекции мочеточников слева и справа без опухолевого роста. Статус тазовых лимфатических узлов: в 8 (восемь) лимфатических узлах метастазы уротелиальной карциномы с распадом, формированием конгломерата с экстранодулярным распространением в клетчатку.
 - 2) В теле матки эндометрий с явлениями железисто-кистозной атрофии; без опухолевого роста. Шейка матки, левые и правые придатки без особенностей; без опухолевого роста. Влагалищный край резекции без опухолевого роста. Параметральная клетчатка слева и справа без опухолевого роста.
- (Зорин С.Н.)

Проведенные исследования:

Общий анализ крови (З-Бюджет: ВМП): № 34133 от 23.06.2023
исполнитель Новикова Е.С.

моноциты: 8,8 %
эозинофилы: 3,3 %
базофилы: 0,2 %
лейкоциты (WBC): $4,87 \times 10^9/L$
гранулоциты: 49,1 %
лимфоциты: 38,6 %
гемоглобин HGB: 123 г/л
эритроциты RBC: $4,67 \times 10^{12}/L$
тромбоциты (PLT): $189 \times 10^9/L$
СОЭ по Вестергрену: 38 мм/ч

Коагулограмма (З-Бюджет: ВМП): № 34141 от 23.06.2023
исполнитель Малкова К.С.

MHO (INR): 1,03
фибриноген (Fibrinogen): 3 г/л
АЧТВ (aptt) с кремниевым активатором: 35,3 сек.
Протромбин по Квику (protrombin по kviku): 96 %

Биохимический анализ крови (З-Бюджет: ВМП): № 34137 от 23.06.2023
исполнитель Желобкова М.Р.

Сr: 106,8 мкмоль/л
Na: 143 мкмоль/л
K: 5,15 мкмоль/л
креатинин: 88 мкмоль/л

ГРЕЗНОВА НИНА ИВАНОВНА

мочевина: 4,6 ммоль/л
 общий белок: 64,6 г/л
 АСТ: 19,6 Ед/л
 АЛТ: 10,8 Ед/л
 глюкоза: 5,44 ммоль/л
 билирубин общий: 7,6 ммоль/л

Коагулограмма (3-Бюджет: ВМП): № 37350 от 08.07.2023

исполнитель Ломова О.П.
 МНО (INR): 0,98
 фибриноген (Fibrinogen): 5,38 г/л
 АЧТВ (арт) с кремниевым активатором: 30,4 сек.
 Протромбин по Кавку (protrombin po kviku): 103 %

Биохимический анализ крови (3-Бюджет: ВМП): № 37351 от 08.07.2023

исполнитель Ломова О.П.
 Cl: 106,9 ммоль/л
 Na: 143,0 ммоль/л
 K: 3,87 ммоль/л
 креатинин: 98 ммоль/л
 мочевина: 3,8 ммоль/л
 общий белок: 62,4 г/л
 АСТ: 36,4 Ед/л
 АЛТ: 26,9 Ед/л
 глюкоза: 8,09 ммоль/л
 билирубин общий: 9,6 ммоль/л

Общий анализ крови (3-Бюджет: ВМП): № 37391 от 08.07.2023

исполнитель Сенна Т.С.
 нейтрофилы сегментоядерные: 60 %
 нейтрофилы палочкоядерные: 9 %
 моноциты: 8 %
 эозинофилы: 3 %
 лейкоциты (WBC): $10,61 \times 10^9/L$
 лимфоциты: 20 %
 гемоглобин HGB: 95 г/л
 эритроциты RBC: $3,68 \times 10^{12}/L$
 тромбоциты (PLT): $277 \times 10^9/L$
 СОЭ по Вестергрену: 58 мм/ч
 цветной показатель: 0,78

Ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки, забрюшинных лимфатических узлов, почек, надпочечников (1-ОМС: ОМС): № 1796 от 11.07.2023

исполнитель Буренко А.В.
 эхо-картина кист обеих почек, расширения ЧЛС справа.

Хирургическое лечение: 03.07.2023: (Б230) Передняя экзентерация таза, уретерокутализостомия с двух сторон;

По периоду протекал без осложнений. При выписке гипертермия, макрогематурии, болевого синдрома нет. Выписан в удовлетворительном состоянии. Даны рекомендации.

Рекомендовано: - Оформление гр. инвалидности по м/жительства и индивидуального листа реабилитации (обеспечение уrostомическими дренажами, средствами ухода, мешки уроприемники)
 Использование мочеприемников, смена каждые 2-3 дня (Coloplast двухкомпонентный либо B Braun Flexima Uro Silk)
 Контроль БАК, калия, хлора, мочевой кислоты 1 раз в месяц.

- Контроль диуреза ежедневно
- Передачи, санация по раны под наблюдением онколога/хирурга/уролога по м/регистрации
- Наблюдение онколога, уролога, хирурга, терапевта по месту жительства,
- Нищидные биндажа до 2-х мес. Диета: Обильное питье не менее 1,5 литров в сутки. Пищу принимать в теплом виде 4-6 раз в день. Холодные блюда и холодные жидкости исключаются. ограничить прием пищевых продуктов, богатых растительной клетчаткой (капуста, огурцы, свекла, редис и др.). Исключить черный хлеб, свежесыпеченные мучные изделия, жареные, жирные блюда, молоко, виноград, газированные напитки, кофе, пиво, копчености, консервы, тугоплавкие жиры (свиной, бараний, говяжий). Активно использовать - кисели, каши и супы из гречневой, овсяной, перловой, пшенной, кукурузной круп, картофельного пюре. прием пищи в том числе в ночные часы.

ГРИЗНОВА НИНА ИВАНОВНА

идом счетъ 1804 23г по

д/м Хисупъ
А/к № 06910/23 И/б № 23/7831 с 22.06.23

Фоллиевая кислота 2 мг в сутки в течении месяца

Омега 40мг 1 раз в день 1-3 месяца

Леспепфлан по 5 мл перед едой 3 месяца

Линекс форте по 1 таб х 2 раза в день месяц

Фитолизин по 5 мл перед едой 1 месяц

Осмотр ВКК ОКОД к.214 в отношении адьювантного лекарственного лечения 28.07.23г.

- 1) Общий анализ крови с тромбоцитами, время свертывания, длительность кровотечения (действителен 14 дней)
- 2) Общий анализ мочи (действителен 14 дней).
- 3) Биохимический анализ крови: протромбин, билирубин, АСТ, АЛТ, мочевины, креатинин, сахар, общий белок, фибрин, фибриноген (действителен 14 дней).
- 4) ЭКГ с расшифровкой, консультация терапевта.
- 5) Реакция Вассермана (действителен 1 мес.), ВИЧ, HbAg, HCV. (действительны 3 мес.) (бланки)
- 6) Группа крови, резус фактор (БЛАНК).
- 7) ЭХО-кардиография, консультация кардиолога (при выявлении зон гипокинезии, акинезии, ФВ ниже нормы Стресс-ЭХО КГ) (копия заключения).
- 8) УЗИ брюшной полости, почек, надпочечников, забрюшинных лимфоузлов (копия заключения). (действителен 1 мес.)

Контрольный осмотр онколога через 3мес. с данными общего анализа крови, общего анализа мочи, биохимического анализа крови, УЗИ органов брюшной полости, почек, м/таза, ТР-УЗИ, ФЛГ, МСКТ органов грудной полости, органов брюшной полости, м/таза с в/в контрастированием в ЦАОП по м/ж через 12мес.

Исход заболевания: выписка.

Лечебный эффект: Улучшение

Врач _____ Матросов Денис Николаевич

Заведующий отделением _____ Башарин Антон Валерьевич

Модель лечения: Б230 (Б230) Передняя экзентерация таза

Ф.И.О.: Грезнова Кира Ивановна
 Индекс: 601914 Обл., край, республика: Владимирская обл.
 Район: _____ Населенный пункт: г. Ковров
 Улица, дом, квартира: ул. Комсомольская
 Телефон домашний: 8 (904) 036-63-36 Мобильный: 8 (916) 151-05-34
 Дата рождения: 01.01.1941 Электронный адрес: volkovamae155@mail.ru
 Вид стомы: Постоянная Временная Колостома Илеостома Уростома
 Диаметр стомы: 15,0 мм Дата операции: 03.07.2023

Мне рекомендована медицинским специалистом следующая продукция:

- 1-компонентный дренируемый калоприемник _____
 1-компонентный недренируемый калоприемник _____
 1-компонентный урприемник _____
 2-компонентный калоприемник / урприемник: 17720 Либера Габри
 пластина _____
 дренируемый мешок _____
 недренируемый мешок _____
 уростомный мешок 120305 17639
 вспомогательные средства Омегагель 4710, Золу и Леска 62042

Лечебное учреждение (наименование, город): _____

Установлена инвалидность ДА НЕТ

Справка от МСЭ серия _____ номер _____

Настоящим я даю согласие ООО «Колопласт» ОГРН 1077763513673, 125315 Москва, Ленинградский проспект, дом 72, корпус 2 на обработку моих персональных данных, указанных в данной анкете, на совершение предусмотренных законодательством РФ действий (операций) или совокупности действий (операций), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), трансграничную передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, в целях предоставления информации об импортируемой ООО «Колопласт» продукции и ее потребительских свойствах, информирования о товарах, акциях и иных предложениях, проведения аналитической работы с данными о бывших, существующих и потенциальных потребителях продукции для повышения уровня продаж, оптимизации маркетинговых работ, установления и улучшения бизнес-процедур, улучшения качества обслуживания и поддержания лояльности потребителей, а также даю согласие на передачу моих персональных данных логистическим компаниям для осуществления доставки продукции, импортируемой ООО «Колопласт». Срок действия настоящего Согласия – бесконечно. Настоящее Согласие может быть отозвано в любой момент с обязательным направлением Компании письменного уведомления. Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения. Об ответственности за достоверность предоставляемых сведений предупрежден(-а).

Паспортные данные: серия 1702 № 867452 кем выдан УВД г. Коврова
и Ковровского р-на Владимирская обл. дата выдачи 04.11.2002

Дата заполнения: 28.07.2023 Подпись: Золу