

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНО-ЭКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСТАНСЕР №1"
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
350040, Россия, край. Краснодарский, г. Краснодар, ул. им Димитрова д.146

ВРАЧЕБНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ № 17.50582

ФИО пациента: Пономарев Владимир Степанович; **Возраст:** 66

Адрес: 350000, Россия, край. Краснодарский, г. Краснодар, ул.

Коммунаров д.32 кв.11

Находился (лась) на обследовании: 07.09.2021

Диагноз основной: С67.9 Эпикариальное новообразование

мочевыводящего пузыря, (МКБ-О:8130/3. Папиллярный переходящий

клеточный рак), T4N0Mx IV ст., после ТУР-биопсии мочевого

пузыря в (12.05.21., в ВСМП), после 1 курса ХТ, II кл.гр.

ПГИ № 2104619 от 16.07.2021, исполнитель: конс. КОД №1 -

инвазивная уротелиальная карцинома с инвазией в подслизистый
слой, мышечный слой не определяется.

Сопутствующие диагнозы:

Очаговое образование левого легкого.

Осложнения:

Гидронефроз слева.

Результаты обследований в ГБУЗ КОД №1: УЗИ от 24.05.21. :

УЗ-признаки калликопиелоэктазии левой почки, структурных изменений
стенки мочевого пузыря (С-Г).

КТ от 21.07.21.: прилагается.

УЗИ почек от 01.09.2021г Заключение : УЗ - признаки
уретрокалпиелоэктазии (более выражена слева).

Рекомендовано обследование и консультации: По решению
врачебного консилиума КОД №1 от 02.08.21. при отсутствии
противопоказаний рекомендовано проведение 3-4 курсов ПХТ в
неoadъювантном режиме с оценкой динамики опухолевого процесса.
Учитывая повышение уровня азотистых шлаков (Мочевина - 10,4
ммоль/л, Креатинин - 208,0 мкмоль/л) в проведении ХТ пациенту
отказано.