

**Государственное автономное учреждение здравоохранения Республиканский клинический онкологический диспансер министерства здравоохранения
22106. УРОЛОГИЧЕСКОЕ, хирургическое отделение № 7**

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

№ истории болезни: 9915-21

Пациент: **Максименко Владимир Константинович** дата рождения: 19.11.1950 0(1):

Находился на лечении с 23.05.2021 по 03.06.2021 09.00

Адрес места жительства: 450006, РОССИЯ, БАШКОРТОСТАН РЕСП, Г УФА, СОВЕТСКИЙ РАЙОН, ИБРАГИМОВА Б-Р, д. 25, кв. 36

С диагнозом :

Основной: С67.9 Рак мочевого пузыря стадия II T2N0M0, группа III
гистология #46439-48 от 19.06.2018 уротелиальная карцинома мочевого пузыря G3, врастающая в собственную пластинку слизистой оболочки и мышечную оболочку мочевого пузыря.

Осл.: втлучевой цистит

Сопутствующие: Гипертоническая болезнь стадия III, степень 2, риск III

Жалобы пациента (со слов родителя, законного представителя ребенка):

На примесь крови в моче периодического характера.

Анамнез настоящего заболевания:

На диспансерном учете в РКОД с 2018г. В анамнезе ТУР в клинике БГМУ в 2018г (уротелиальная карцинома мочевого пузыря G3, врастающая в собственную пластинку слизистой оболочки и мышечную оболочку мочевого пузыря.). В связи с отказом от цистэктомии проведена ДЛТ (СОД 60 Гр). 31.12.2020 г в РКОД контрольная цистоскопия и ТУР биопсия. В апреле 2021г планировалась видеочистоскопия в РКОД. Из за гематурии экстренно госпитализирован в ГКБ №21 Проведено консервативное лечение. Гематурия купирована. очно осмотрен 21.05.2021 г. Госпитализирован на ТУР мочевого пузыря

Данные клинико-инструментальных исследований:

УЗИ 20.04.21 На 3-4 часах условного циферблата пристеночно определены гиперэхогенное образование? утолщение стенки? размером 18x9 мм.

Томосинтез ОГК от 21.05.2021: Органы грудной клетки в пределах возрастных изменений. R- признаков вирусной пневмонии на момент исследования не выявлено.

РНК вируса ТОРС (SARS-Cov2) в мазках со слизистой методом ПЦР от 21.05.2021 не обнаружены

ЭКГ от 19.04.2021: Ритм синусовый с ЧСС - 70 уд. в мин. Электрическая ось сердца отклонена вертикальная, множественные предсердные экстрасистолы

Терапевт 24.05.2021 данных за вирусную пневмонию COVID 19 нет

Терапевт от 12.05.2021: Гипертоническая болезнь стадия III, степень 2, риск III Противопоказаний на оперативное лечение не выявлено.

24.05.2021, А03.28.001 Цистоскопия,

30.05.2021, А06.23.004 Компьютерная томография головного мозга, ПРОТОКОЛ КТ № 13396 В веществе головного мозга признаков объемного воздействия, кровоизлияния не выявлено. Архитектоника мозгового вещества мелкозернистая.

Линия дифференциации серого и белого прослеживается, денситометрические показатели сохранены с достаточной разницей. Определяется некоторое углубление конвексимальных борозд. Субарахноидальное пространство больших полушарий, полушарий мозжечка несколько расширено. Турецкое седло и гипофиз не изменены. Параселлярные структуры, мостомозжечковые области без особенностей. Известковые отложения проекции шишковидного тела, частично в проекции хорреидальных сплетений. Срединные структуры головного мозга не смещены. Желудочковая система головного мозга не сужена. Строение орбит обычное. Форма глазных яблок не изменена, дополнительных образований не выявлено, зрительные нервы видны на всем протяжении, без патологических утолщений. Костно-деструктивных изменений не выявлено. ЗАКЛЮЧЕНИЕ: 874730 874735 874733 А06.23.004 А06.01.001 А06.03.062 Убедительных КТ данных за объемный процесс, кровоизлияние головного мозга не выявлено. Церебральная атрофия. Костно-деструктивных изменений не выявлено. Дата и время проведения исследования: 30.05.21 г. 09:33 Врач-рентгенолог: Сагитова И.Р.

Данные лабораторных исследований:

Общий (клинический) анализ крови развернутый									
	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	Эритроциты (RBC)	Эозинофилы (Eos%)	Эозинофилы (Eos#)	Тромбоцит (PC T)	Средняя концентрация гемоглобина в (MCHC)	Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH)	Распределение тромбоцитов по объему, PDW	Нейтрофилы (Ncut%)
24.05.2021	148.8	4.825	0.0169	0.0011	0.1927	329.7	30.84	20.76	87.02

	Нейтрофилы (Ncut#)	Моноциты (Моpо%)	Моноциты (Моpо#)	Лимфоциты (%)	Лимфоциты	Лейкоциты (WBC)	Исследование уровня тромбоцитов в крови	Эритроциты (RBC)	Исследование скорости оседания эритроцитов
24.05.2021	5.765	1.355	0.0898	11.47	0.76	6.625	244.6	4.825	15

	Гематокрит, HCT	Базофилы (Bas%)	Базофилы (Bas#)	RDW (Ширина распределения эритроцитов по объему)	MPV (средний объем тромбоцита)	MCV (средний объем эритроцита)
24.05.2021	45.14	0.1355	0.009	10.85	7.877	93.55

Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)							
	Этаноловая проба	Растворимые фибрин-мономерные комплексы (РФМК)	Протромбин (по Квику)	Протромбиновое время	Определение международного нормализованного отношения (МНО)	Исследование уровня фибриногена в крови	АЧТВ (активное частичное тромбопластиновое время)
24.05.2021	Отриц	6.5 (мг%)	98 (%)	11.1 (сек.)	1.01 (INR)	4.63 (г/л)	33.6 (с)

Биохимический анализ крови для ОПЛТ									
	Щелочная фосфатаза	Общий белок	Мочевина	Креатинин	Исследование уровня общего билирубина в крови	Исследование уровня лактатдегидрогеназы в крови	Исследование уровня альбумина в крови	Глюкоза	АСТ
24.05.2021	122 (Ед/л)	86 (г/л)	8.3 (ммоль/л)	111 (мкмоль/л)	17.3 (ммоль/л)	150.9	52 (г/л)	7.12 (ммоль/л)	20 (Ед/л)

	АЛТ
24.05.2021	8 (Ед/л)

Общий (клинический) анализ крови развернутый									
	Эритроциты (RBC)	Эозинофилы (Eos%)	Средняя концентрация гемоглобина в (MCHC)	Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH)	Нейтрофилы (Neut%)	Нейтрофилы (Neut#)	Моноциты (Mono%)	Моноциты (Mono#)	Лимфоциты (%)
30.05.2021	4.16 (10 ¹² /L)	0.3 (%)	377H (г/л)	33.4 (pg)	77.4 (%)	7.1	1.6* (%)	0.1*	20.6* (%)

	Лимфоциты	Лейкоциты (WBC)	Исследование уровня тромбоцитов в крови	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	Гематокрит, HCT	Базофилы (Bas%)	RDW (Ширина распределения эритроцитов по объему)	RDW	PCT
30.05.2021	1.9*	9.1H (10 ⁹ /L)	144L (10 ⁹ /L)	139 (g/L)	36.9 (%)	0.1 (%)	10.5L (%CV)	17.3 (%)	0.08L (%)

	MPV (средний объем тромбоцита)	MCV (средний объем эритроцита)
30.05.2021	5.3L (fL)	88.7 (fL)

Анализ крови биохимический общетерапевтический									
	АЛТ	Билирубин Общий	Альбумин	Креатинин	Глюкоза	Мочевина крови	Общий Белок	АСТ	Калий
30.05.2021	13.5 (Ед/л)	17 (ммоль/л)	47.8 (г/л)	137.8 (ммоль/л)	7.37 (ммоль/л)	10.97 (ммоль/л)	63.3 (г/л)	38.6 (Ед/л)	3.7 (ммоль/л)

	Натрий
30.05.2021	135 (ммоль/л)

Консультирован:
терапевтом

Решение онкологического консилиума:
ТУР мочевого пузыря

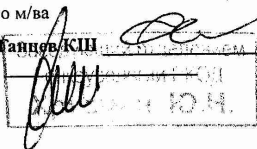
Проведенное лечение:
видеоцистоскопия (данных за рецидив нет) 24.05.2021 (A03.28.001)+наложение колостомы (A16.18.007), антибиотикопрофилактика (ампициллин+сульбактам 3,0 гр до операции), симптоматическая терапия (плановое обезбоживание (кетопрофен 2 мл в/м 3 р/д 2 дня после операции), инфузионная терапия (физиологический раствор 400 мл в/в №1 в день операции), спазмолитики (дротаверин 2,0 в/м 3 р/д)+антибиотики (левофлоксацин 100 мл в/в 5 дней).

Состояние при выписке: удовлетворительное
Исход заболевания: без перемен

При выписке даны рекомендации:
Лечение проведено в объемах определенных федеральными стандартами и рекомендациям АОР и приказу 915 н. Выписывается в удовлетворительном состоянии под наблюдение онколога по месту жительства, в соответствии со сложившимися нормами клинической практики. решение о закрытии колостомы через 3 мес. Удаление уретрального катетера через 5-7 дней.

Лявка к врачу по м/ва

Лечащий врач: Гайнов КИП
Зав.отделением



Государственное Бюджетное Учреждение Здравоохранения Республики Башкортостан Городская Клиническая Больница № 21
города Уфа
450071, РОССИЯ, БАШКОРТОСТАН РЕСП, Г УФА, ЛЕСНОЙ ПРОЕЗД, д. 3,

Пациент: **МАКСИМЕНКО ВЛАДИМИР КОНСТАНТИНОВИЧ, 19.11.1950 г.р.**

Диагноз:

Услуга: **Колоноскопия**

Отделение: **21. Эндоскопическое отделение**

Врач: **Шарафутдинов А.Н.**

Выполнено: 27.06.2022 11:09

Кем направлен: ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа -

Направление № 5210218 от 27.06.2022

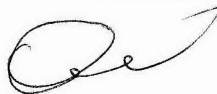
Врач:

Дата: 27.06.2022 Автор: Шарафутдинов Альбирт

Заключение:

Тотальная колоноскопия под внутривенной седацией. Подготовка кишки удовлетворительная, 6 баллов по Бостонской шкале. Баугиниевая заслонка сомкнута, розового цвета. Просвет кишки хорошо расправляется при инсуффляции воздухом. Слизистая бледно-розовой окраски. Сосудистый рисунок четкий. Перистальтика прослеживается. Гаустры выражены. Тонус сохранен. В сигмовидной кишке определяются дивертикулы, размером в устье до 0,8 см, без признаков воспаления.
Заключение: Дивертикулез сигмовидной кишки. Состояние после наложения пристеночной? трансверзостомы.

38672Комбобокс>25854Комбобокс>25868Комбобокс>386722585425868



*Министерство здравоохранения Российской Федерации
Государственное автономное учреждение здравоохранения
Республиканский клинический онкологический диспансер Минздрава РБ*

Адрес:

450054, Республика Башкортостан, г.Уфа, ул.Проспект Октября дом 73 корпус 1

Тел.: +7(347) 216-49-71 (дон. 334) ; +7(347) 216-36-71(дон.335)

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Талон №2194039

Пациент: Максименко Владимир Константинович *Дата рождения:* 19.11.1950 г.р.

Адрес места жительства: 450006, РОССИЯ, БАШКОРТОСТАН РЕСП, Г УФА, СОВЕТСКИЙ РАЙОН, ИБРАГИМОВА Б-Р, д. 25, кв. 36 Паспорт гражданина Российской Федерации 80034 9498 07.08.2002 ОКТЯБРЬСКИМ РУВД ГОР УФЫ РБ

Диагноз: Рак мочевого пузыря стадия II T2N0M0, группа III

Осн. лучевой цистит. Колостомы

Данных за рецидив нет.

Рекомендации:

Наблюдение у онколога по месту жительства.

*Решение вопроса о закрытии колостомы проктологом по месту жительства.
(противопоказаний нет!)*

Дата: 15.07.2022

Подпись

Врач-онколог: ФИО
Умелевский А.А.

14.10.2022г. 14:32



**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Республики Башкортостан
Городская клиническая больница № 21 города Уфа**

Адрес: 450071, Российская Федерация, Республика Башкортостан, г.Уфа, Октябрьский район, проезд Лесной, 3
Тел. +7 (347) 232 55 94
Email: UFA.GKB21@doctorr.ru

Выписной эпикриз из медицинской карты № 2266912Пациент: **Максименко Владимир Константинович**Дата рождения: **19.11.1950** возраст: 71 лет

Группа крови: 0(I)Резус-положительная (Rh+)

Адрес места жительства: 450006, РОССИЯ, БАШКОРТОСТАН РЕСП, Г УФА, Б-Р ИБРАГИМОВА, Д.25, КВ.36

Находился (-ась) на лечении в отделении: Колопроктологическое отделение

Дата поступления: 13.10.2022

Дата выписки: 14.10.2022

Диагноз:

Колостома.

Жалобы:

На колостому.

Проведенные обследования**Инструментальные исследования:**

Код услуги	Наименование	Примененный вид анестезии	Врач выполнивший операцию

Лабораторные исследования:

Биохимия Проктология						
	GLU	Исследование у ровня холестерина на в крови	Исследование у ровня общего бе лка в крови	Исследование у ровня общего би лирубина в кров и	Исследование у ровня креатини на в крови	Исследование у ровня С-реактив ного белка в сы воротке крови
14.10.2022	3.27 (ммоль/л)	5.52 (ммоль/л)	83.7 (г/л)	16.4 (мкмоль/л)	128.5 (мкмоль/л)	1.5 (г/л)

Анализ мочи общий									
	PH	UBG	PRO	NIT	KET	GLU	BLD	BIL	ASC
14.10.2022	5	norm (umol/l)	neg (g/l)	neg	0.5 (mmol/l)	norm (mmol/l)	neg (Ery/ul)	neg (umol/l)	1 (g/l)

	Определение уд ельного веса (от носительной пл отности) мочи
14.10.2022	1015

Определение группы крови и резус фактор			
	Антиэритроцитарные антитела I g G	Антигены эритроцитов: C, c, E, e, K, k, Cw	Определение основных групп по системе ABO
14.10.2022	не обнаружены	C+c-E-e+K-	0(I) D положительная

Общий (клинический) анализ крови развернутый									
	PCT	PDW	MPV	PLT	RDW-SD	Анизацитоз	MCHC	MCH	MCV
14.10.2022	0.179	15.7 (фл)	8.4 (фл)	214 (10 ⁹ /л)	47.2 (фл)	13.6 (%)	32.9 (г/дл)	32.9 (пг)	100.2 (фл)

	HCT	RBC	HGB	GRA%	MID%	LYMPH%	GRA#	MID#	LYMPH#
14.10.2022	45.8 (%)	4.58 (10 ¹² /л)	151 (г/л)	68.9	12.6 (%)	18.5	3.6	0.6 (10 ⁹ /л)	0.9

	WBC	Исследование скорости оседания эритроцитов
14.10.2022	5.1 (10 ⁹ /л)	2 (мм/ч)

Проведенное лечение

Вид оплаты: 1 - ОМС

Консультация специалистов: Кардиолог: экстрасистолия, Гипертоническая болезнь.

Данные о проведенной гемотрансфузии: Не проводилась.

Консервативная терапия (наименование препаратов, концентрации, дозы, способ введения, продолжительность приема): инфузионная терапия.

Течение послеоперационного периода: ----

Состояние при выписке:

удовлетворительное.

Экспертный анамнез:

Без листа временной нетрудоспособности.

Рекомендации, назначения:

- Лечение и дообследование у кардиолога по м/ж.
- После стабилизации состояния решение вопроса о плановом оперативном лечении.
- Соблюдение диеты, ограничение физических нагрузок.

Лечащий врач: Одуд РА

Заведующий отделением: Губин ДС

ГБУЗ РБ Городская клиническая больница № 5.

Отделение функциональной диагностики

Эхокардиография 27.10.2022

Ф.И.О. Максименко Владимир Константинович

Возраст: 71

Адрес: 450006, РОССИЯ, БАШКОРТОСТАН РЕСП, Г УФА, Б-Р ИБРАГИМОВА, Д.25,
КВ.36

КДР- 4.6см	МЖП-1.24 см.
КСР-2.8 см	
КДО- мл	ЗСЛЖ -1.2см.
ПЖ-2.3 см	ФВ- 67 %(Тейх)
АО-3.4см	ФУ - 37 %
АО восх.-3.4 см	УО- 64 мл.
ЛП- 4.1(4.0.*4.8)см	ПП- 3.1 см
	НПВ- 1.6 см коллабирует более 50%

Камеры сердца: увеличены

Межжелудочковая перегородка прослеживается на всем протяжении.

Межпредсердная перегородка прослеживается на всем протяжении.

Зон гипокинеза нет.

Сократительная способность удовлетворительная.

Аорта уплотнена, не расширена

Аортальный клапан – трехстворчатый, ГД- 5.7мм. рт .ст .

Митральный клапан- уплотнение створок.

Трикуспидальный клапан без особенностей.

В перикарде сепарации нет

Доплер Эхо кг (с ЦДК):

Митральная регургитация-+ (++)

Трикуспидальная регургитация – ++

Аортальная регургитация –нет

Диастолическая дисфункция –

Заключение:

Аорта уплотнена. Гипертрофия левого желудочка. Дилатация левого предсердия. Сократительная функция миокарда удовлетворительная.

ВРАЧ: Хафизова Л.Ф.

Данное заключение не является диагнозом и должно быть правильно интерпретировано врачом.

Дата: 02.11.2022 Время: 10:31
Максименко Владимир Константинович Дата рождения: 19.11.1950

Заключение кардиолога

Жалобы: боли в сердце, возникают при эмоциональных нагрузок.

Анамнез заболевания: ИБС, Гб более 15 лет. Аллергологический анамнез: на новокаин. Вредные привычки: отрицает.

Семейный анамнез: неотягощена. Регулярно принимает: Не принимает.

Объективный статус: общее состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые розовые, чистые. t° - 36,6, АД 165/89 мм.рт.ст. Пульс 78 в мин.- ЧД- 17 в мин SpO2 99% Зев не гиперемирован. Носовое дыхание не затруднено. Периф. л/узлы не пальпируются. Над легкими дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Язык влажный, чистый. Живот обычной формы, мягкий безболезненный. Печень у края реберной дуги. С-м поколачивания отрицательный с обеих Стул в норме. Диурез в норме. Костно-мышечная система без особенностей.

Диагноз:

Осн.: ИБС. Нарушение ритма: наджелудочковые экстрасистолия, по типу тригеминии. Гиперлипидемия.

Осл.: ХСН 2А ФК 2. Гипертрофия левых отделов сердца.

Соп.: Гипертоническая 3 ст, ст 1, риск 4.

Лечение:

1. Метопролол 50 мг утром.
2. Аторвастатин 20 мг вечером.
3. Валсартан 160 мг вечером.
4. Тромбо асс 50 мг 1 таб вечером.
5. Эплеренон 12,5 мг утром.

Рекомендации: Умеренные физические нагрузки: ходьба. Отказ от вредных привычек. Соблюдение режима труда и отдыха, избегать эмоциональных нагрузок. Снижение массы тела. Гиполипидемическая диета, прием омега-3 пнжк. Контроль АД, ЧСС, прием препаратов. Диспансерное наблюдение кардиолога каждые 6 мес.

Врач кардиолог Петрова Е.В.

