



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

«Московский клинический  
научный центр»  
МКНЦ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
«МОСКОВСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ А.С. ЛОГИНОВА  
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ» (ГБУЗ МКНЦ ИМЕНИ А.С. ЛОГИНОВА ДЗМ)

111123, Москва, шоссе Энтузиастов д. 86, тел: 8 495 304 30 39, 8 495 304 30 40, info@mnkc.ru, сайт: www.mnkc.ru

## ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Отделение: Колопроктологическое ИБ: 18843/21

Пациент: Шарипов Малик Маратович (М), 58 (13.07.63)

Адрес: Россия г.Москва СВАО ул. Плещеева д. 30 кв. 207 тел. +7 (926) 381-76-70

Полис ОМС: ООО "СМК РЕСО-МЕД" МОСК.Ф-Л 5052630836001883

Профессия: НЕ РАБОТАЕТ

Находился на стационарном лечении: с 19.07.21 по 29.07.21 (10 к/д)

### Диагноз при поступлении

**Основной:** C20 Ворсинчатая опухоль среднеампулярного отдела прямой кишки, Ia кл. группа

**Сопутствующее заболевание:** C82.1 Смешанная мелкоклеточная фолликулярная неходжкинская лимфома, ремиссия., Ia кл. группа

### Диагноз при выписке

**Основной:** C20 Ворсинчатая опухоль среднеампулярного отдела прямой кишки, Ia кл. группа

**Сопутствующее заболевание:** C82.1 Смешанная мелкоклеточная фолликулярная неходжкинская лимфома, ремиссия., Ia кл. группа

**Обоснование диагноза:** на основании жалоб (на дискомфорт в области прямой кишки, периодические кровянистые выделения из ануса), инструментальных исследований (при колоноскопии от 14.04.21г. выявлено образование в верхнеампулярном отделе прямой кишки, взята биопсия. Гистологическое заключение № 001553-21 от 19.04.21г.: тубуло-ворсинчатая аденома, тяжелой степени дисплазия. По данным МРТ органов малого таза от 22 июня 2021г.: определяется опухоль прямой кишки на 7см от анального края с распространением на мышечный слой кишки, регионарной лимфаденопатии не выявлено), гистологического исследования (в биоптатах фрагменты тубулярно-ворсинчатой аденомы high-grade).

### Состояние при поступлении в стационар

**ЖАЛОБЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ:** на дискомфорт в области прямой кишки, периодические кровянистые выделения из ануса.

**АНАМНЕЗ БОЛЕЗНИ:** со слов пациента и представленной мед. документации находится под наблюдением онкогематологов по поводу Неходжкинской лимфомы с 2015 года, в настоящее время у пациента ремиссия. При очередном контрольном обследовании при колоноскопии от 14.04.21г. выявлено образование в верхнеампулярном отделе прямой кишки, взята биопсия. Гистологическое заключение № 001553-21 от 19.04.21г.: тубуло-ворсинчатая аденома, тяжелой степени дисплазия.

Пациент направлен в ГКБ№ 24 для хирургического лечения, однако ввиду перепрофилирования клиники под ковид-госпиталь пациент перенаправлен в МКНЦ им. А.С.Логинава.

По данным МРТ органов малого таза от 22 июня 2021г.: определяется опухоль прямой кишки на 7см от анального края с распространением на мышечный слой кишки, регионарной лимфаденопатии не выявлено. Консультирован колопроктологом в МКНЦ 16.06.21г., выполнена ректороманоскопия : на 8 см от анального края определяется экзофитная опухоль с эндоскопической картиной рака, была взята биопсия из опухоли прямой кишки.

Заключение по морфологическому исследованию № 21/2-008904 от 01.07.21г.: в биоптатах фрагменты тубулярно-ворсинчатой аденомы high-grade.

Госпитализирован в отделение колопроктологии МКНЦ имени А.С. Логинава для планового оперативного лечения.

### Состояние при выписке

Общее состояние: Удовлетворительное

Витальные параметры: Рост (см) 175; Вес (кг) 74; ППТ(м2) 1,9; ИМТ(кг/м2) 24,2 кг/м2; ЧД 16; АД сист. 120; АД диаст. 80; Частота сокращений 74; Пульс (уд/мин) 74

На фоне проведенного лечения состояние с положительной динамикой.

Больной в дальнейшем лечении в условиях отделения колопроктологии не нуждается.

Выписывается в удовлетворительном состоянии под наблюдение колопроктолога, онколога амбулаторно по месту жительства.

### Результаты диагностических исследований и консультаций

Результаты лабораторных исследований:



<b>АНТИТЕЛА К SARS-COV-2</b>	
18.07.21 18:52	AT IgM к Coronavirus (SARS-CoV-2) 0,35 (<= 2,0 - "отрицательно"; > 2,0 - "положительно"); AT IgG к Coronavirus (SARS-CoV-2) 46,76 (0 - 10,00 Ед/мл "отрицательно"; > 10,00 Ед/мл "положительно") Ед/мл;
<b>БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ</b>	
21.07.21 11:38	Материал: Кровь венозная Общий белок 59,1 (64,0 - 83,0) г/л; Альбумин 41,0 (34,0 - 48,0) г/л; Билирубин*общий 38,7 (5,0 - 21,0) мкмоль/л; Глюкоза 3,50 (4,10 - 6,40) ммоль/л; Креатинин 106 (80 - 115) мкмоль/л; Мочевина 5,95 (2,10 - 7,20) ммоль/л; Калий 3,10 (3,50 - 5,10) ммоль/л; Натрий 138,4 (136,0 - 145,0) ммоль/л; Хлор 103,7 (98,0 - 107,0) ммоль/л; С-реактивный белок 0,83 (0,00 - 5,00) мг/л;
<b>ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ</b>	
15.07.21 11:56	Первичное определение группы крови АВ0 (тест в отделении) 0 (I); Первичное определение резус-фактора (тест в отделении) Не определялось; Группа крови АВ0 0 (I); Резус-фактор Rh Положит. (Rh+); Kell-антиген эритроцитов Отрицательн.; Антиэритроцитарные антитела Не обнаруж.;
<b>ИММУНОФЕРМЕНТНЫЙ АНАЛИЗ</b>	
20.07.21 13:24	Антитела к ВИЧ 1,2 и антиген HIV1 p24 Не обнаруж.; Гепатит В (HBs-антиген) Не обнаруж.; Гепатит С (анти-HCV) Не обнаруж.; Антитела к Треронета pallidum Не обнаруж.;
<b>КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ</b>	
21.07.21 15:01	Гемоглобин 14,0 (13,0 - 16,0) г/дл; Эритроциты 4,79 (4,00 - 5,00) 10 <sup>6</sup> /мкл; Ср. содержание гемоглобина в эритроците 29,3 (27,0 - 31,0) пг; Средний объем эритроцита 85,6 (80,0 - 100,0) фл; Ср. концентрация гемоглобина в эритроците 34,3 (30,0 - 38,0) г/дл; Гематокрит 41,0 (40,0 - 48,0) %; Тромбоциты 163 (180 - 320) 10 <sup>3</sup> /мкл; Средний объем тромбоцита 7,80 (7,40 - 12,00) фл; Лейкоциты 12,85 (4,00 - 9,00) 10 <sup>9</sup> /л; Нейтрофилы 68,80 (48,00 - 78,00) %; Эозинофилы 1,5 (0,5 - 5,0) %; Моноциты 4,9 (3,0 - 11,0) %; Лимфоциты 23,40 (19,00 - 37,00) %; Базофилы 0,2 (0,0 - 1,0) %; Нейтрофилы абс. 8,84 (2,00 - 7,50) 10 <sup>9</sup> /л; Эозинофилы абс. 0,20 (0,02 - 0,30) 10 <sup>9</sup> /л; Моноциты абс. 0,63 (0,09 - 0,60) 10 <sup>9</sup> /л; Лимфоциты абс. 3,00 (1,20 - 3,00) 10 <sup>9</sup> /л; Базофилы абс. 0,02 (0,00 - 0,07) 10 <sup>9</sup> /л; ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА ; Палочкоядерные нейтрофилы 1,0 (1,0 - 6,0) %; Сегментоядерные нейтрофилы 73,0 (47,0 - 72,0) %; Лимфоциты 22,0 (19,0 - 37,0) %; Моноциты 4,0 (3,0 - 11,0) %;
<b>КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МОЧИ</b>	
15.07.21 12:20	Белок Не обнаруж.; Лейкоциты Не обнаруж.; Нитриты Не обнаруж.; Эритроциты Не обнаруж.; Глюкоза Не обнаруж. (0 - 1,7) ммоль/л; Кетоновые тела Не обнаруж.; Билирубин Не обнаруж.; Уробилиноген Норма (до 17) мкмоль/л; рН 8,0 (5,0 - 7,0) ед. рН; Прозрачность полная; Цвет светло-желтый; Отн.Плотность 1,017 (1,010 - 1,025) относит.ед.;
Примечание: Медицинский лабораторный техник Орос Г.В	
<b>КОАГУЛОГРАММА</b>	
21.07.21 11:12	АЧТВ 24,8 (25,4 - 36,9) сек; МНО 1,08 (0,90 - 1,20); Протромбин по Квику 93,0 (70,0 - 130,0) %; Протромбиновое время 12,3 (9,4 - 12,5) сек; Фибриноген расчетный 3,14 (2,00 - 4,00) г/л;
<b>ПОЛИМЕРАЗНАЯ ЦЕПНАЯ РЕАКЦИЯ (ПЦР)</b>	
19.07.21 0:03	Материал: Мазок слизистой зева SARS Coronavirus РНК Не обнаруж.;

**Результаты инструментальных исследований****ПРОТОКОЛ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ**

21.07.21 9:06	Проведено 1) ЭКГ (12 отв.) Синусовая брадикардия. ЧСС 46 уд/мин. Горизонтальная ЭОС. Нормальная ЭОС. Нарушение внутрижелудочковой проводимости. Небольшие изменения миокарда левого желудочка (неспецифические). С ЭКГ от 5.07.2021 - небольшие изменения миокарда левого желудочка (неспецифические). Рекомендован контроль ЭКГ при наличии клинических показаний.
------------------	--

**Лечение****ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

20.07.21 15:25	Трансанальное удаление опухоли.
-------------------	---------------------------------

**Рекомендации**

1. Соблюдение диеты (исключить жирное, жаренное, острое, алкоголь) и режима питания.
2. Ограничение физической нагрузки (2 месяца).
3. Наблюдение колопроктологом, онкологом амбулаторно по месту жительства.
4. Явка за результатами гистологического исследования через 2 недели после выписки.

**Результаты лечения**

**Выписан(а):** С улучшением

**Трудоспособность:** Временно утрачена

**Посыльный лист на МСЭ:**

**Документы, удостоверяющие**

**временную нетрудоспособность:** -

Документ подписывают

Врач-колопроктолог (Лечащий врач)

к.м.н. Абдулатипова З.М. /

Заведующий отделением

к.м.н. Данилов М.А. /

печать



С условиями долечивания ознакомлен:

Пациент Шарипов М.М. /