



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

МЕДИЦИНСКИЙ РАДИОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ИМЕНИ А.Ф. ЦЫБА –  
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР РАДИОЛОГИИ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(МРНЦ им. А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России)

249031 г. Обнинск, Калужская область, ул. Королева д.4, Call-центр: +7 (484) 399-31-30 (многоканальный)  
E-mail: mrtc@mrtc.obninsk.ru Интернет: www.mrtc.obninsk.ru

## ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Отделение: Абдоминальное МРНЦ ИБ: 1250/21

Пациент: Байгазиева Жамиля Барыктабасовна (Ж), 39 (04.07.81)

Адрес: Россия Московская область Мытищи ул. Колпакова д. 24 кв. 8 тел. +7 (925) 030-15-04

Полис ОМС:

Профессия: НЕ РАБОТАЕТ

Находился на стационарном лечении: с 31.01.21 по 12.02.21 (12 к/д)

### Диагноз при поступлении

**Основной:** С44.5 меланома анального канала cT3N0M0 III ст., 06.12.2019 Трансанальная резекция меланомы, cT-NOMO, II кл. группа

### Диагноз при выписке

**Основной:** С44.5 Меланома анального канала rT3N0M0 III ст. Трансанальная резекция (06.12.2019). Аджьювантная иммунотерапия iPD-1 (24 цикла). Прогрессирование январь 2021, 01.02.2021 Экстирпация прямой кишки с резекцией задней стенки влагаллица с использованием видеоэндоскопических технологий, резекция кист левого яичника, rT3aN0M0, стадия IIA, II кл. группа

**Обоснование диагноза:** Диагноз установлен на основании жалоб, анамнеза, данных осмотра, морфологических и лабораторно-инструментальных методов обследования.

Диагноз установлен на основании жалоб, анамнеза, данных осмотра, морфологических и лабораторно-инструментальных методов обследования.

### Состояние при поступлении в стационар

**ЖАЛОБЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ:** Активно не предъявляет.

**АНАМНЕЗ БОЛЕЗНИ:** по м/ж выявлена меланома анального канала. 06.12.2019 Трансанальная резекция прямой кишки. Морфологическое заключение: морфологическая картина соответствует изъязвленной пигментной эпителио-веретенчаточной меланоме слизистой анального канала, в пределах здоровых тканей. В послеоперационном периоде прошла 24 курса Ниволумабом.

**ПЭТ КТ от 08.01.2021:** определяются метаболически активные образования в пресакральном 15\*12 мм, SUV max 6.17 и маточно-прямокишечном пространствах 19\*23 мм SUV max 12.3 - мтс генеза

**Колоноскопия:** эндоскопическая картина компрессии прямой кишки из вне.

**Биопсия под УЗИ контролем:** морфологическое заключение: метастаз меланомы

**МРТ малого таза:** МР-картина узловых образований в мезоректальной клетчатке.

**Консультация радиолога:** Меланома анального канала rT3N0M0 III ст. Трансанальная резекция (06.12.2019). Аджьювантная иммунотерапия iPD-1 (24 цикла). Прогрессирование от 01.2021.

**Предыдущие госпитализации:** с 05.12.19 по 11.12.19 МРНЦ им. А.Ф. Цыба - Филиал ФГБУ "НМИЦ Радиологии" Минздрава России С44.5.

**Анамнез жизни:** Бытовые условия удовлетворительные.

**Эпидемиологический анамнез:** Перенесенные инфекционные заболевания: туберкулез, гепатиты отрицает. **Трансфузионный анамнез:** нет.

**Перенесенные заболевания:** без особенностей.

**Хирургический анамнез:** 06.12.19 МРНЦ им. А.Ф. Цыба - Филиал ФГБУ "НМИЦ Радиологии" Минздрава России Трансанальная резекция прямой кишки.

**Гинекологический анамнез:** П/менструация: 18.01.2021

**Р-3 (самостоятельные роды) А-2 (б/осл).**

**ФИЗИКАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ:** Общее состояние: Удовлетворительное. **Общий осмотр:** Сознание ясное, положение активное, конституция нормостеническая. Кожные покровы бледно-розовые, теплые, сухие.

**Слизистая ротовой полости:** розовая

**ПЖК:** умеренно выражена

**Периферические л/узлы** увеличены: нет

**Деформации суставов:** нет

Деформации костей: нет  
 Периферические отеки: нет, судороги: нет. Рост 162 см, Вес 62 кг, Температура 36,6 оС. Психическое состояние: Ровное, спокойное. Неврологический статус: Неврологической симптоматики нет. Органы дыхания: Аускультативно дыхание: везикулярное, над всеми легкими Хрипы: нет  
 дыхания: Аускультативно дыхание: везикулярное, над всеми легкими Хрипы: нет  
 Одышка: нет. ЧД: 15 движ./мин. Система кровообращения: Тоны сердца приглушены, ритмичны. Гемодинамика стабильна. АД: 125/75 мм рт. ст, ЧСС: 68 уд./мин, Пульс: 68 уд./мин. Система пищеварения: Язык чистый живот правильной формы, мягкий, безболезненный, перистальтика активная. Печень не увеличена, селезенка не пальпируется, стул регулярный. Мочеполовая система: Мочеиспускание свободное, с-м. Пастернацкого отрицательный с обеих сторон, диурез адекватный, наружные половые органы развиты по женскому типу. Местный статус: рецидив меланомы анального канала.

## Состояние при выписке

Общее состояние: Удовлетворительное

В сознании, контактна. Жалобы на умеренные боли в области п/о раны.  
 Кожа и видимые слизистые физиологической окраски, чистые. Периферических отёков нет. Дыхание самостоятельное, эффективное, ЧД 15 в мин. При аускультации дыхание с жестким оттенком, умеренно ослаблено в нижних отделах с обеих сторон, хрипов нет. Гемодинамика стабильная АД 120/68 мм рт ст. ЧСС 66 уд/мин. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Живот не вздут, при пальпации умеренно болезненный, повязки чистые. Мочевой катетер удален.  
 Перевязка: п/о шов без признаков воспаления. Ас наклейка

## Результаты диагностических исследований и консультаций

## Результаты лабораторных исследований:

## БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

27.01.21 12:14	Материал: Кровь венозная Общий белок 75,1 (60,0 - 80,0) г/л; Креатинин 78,3 (18,0 - 110,0) мкмоль/л; Мочевина 5,0 (2,1 - 8,2) ммоль/л; Альфа-Амилаза 80,2 (0,0 - 104,0) Ед/л; Глюкоза 5,20 (3,40 - 6,20) ммоль/л; Билирубин общий 10,1 (1,7 - 20,0) мкмоль/л; АСТ 15,0 (0,0 - 40,0) Ед/л; АЛТ 12,3 (0,0 - 40,0) Ед/л; Щелочная фосфатаза 43,7 (0,0 - 120,0) Ед/л; Холестерин общий 6,19 (3,00 - 5,20) ммоль/л;
02.02.21 6:14	Материал: Кровь венозная Общий белок 53,1 (60,0 - 80,0) г/л; Креатинин 64,0 (18,0 - 110,0) мкмоль/л; Мочевина 3,7 (2,1 - 8,2) ммоль/л; Альфа-Амилаза 46,0 (0,0 - 104,0) Ед/л; Глюкоза 5,10 (3,40 - 6,20) ммоль/л; Билирубин общий 9,1 (1,7 - 20,0) мкмоль/л; АСТ 19,0 (0,0 - 40,0) Ед/л; АЛТ 12,0 (0,0 - 40,0) Ед/л; Щелочная фосфатаза 30,0 (0,0 - 120,0) Ед/л; Калий 4,33 (3,50 - 5,10) ммоль/л; Натрий 137,5 (136,0 - 146,0) ммоль/л; Хлор 109,2 (97,0 - 111,0) ммоль/л; Кальций общий 1,93 (2,15 - 2,60) ммоль/л; С-реактивный белок 9,5 (0,0 - 10,0) мг/л;
05.02.21 9:56	Материал: Кровь венозная Общий белок 51,4 (60,0 - 80,0) г/л; Креатинин 52,9 (18,0 - 110,0) мкмоль/л; Мочевина 1,7 (2,1 - 8,2) ммоль/л; Альфа-Амилаза 41,6 (0,0 - 104,0) Ед/л; Глюкоза 4,70 (3,40 - 6,20) ммоль/л; Билирубин общий 8,1 (1,7 - 20,0) мкмоль/л; АСТ 22,0 (0,0 - 40,0) Ед/л; АЛТ 8,5 (0,0 - 40,0) Ед/л; Щелочная фосфатаза 34,3 (0,0 - 120,0) Ед/л; Калий 3,80 (3,50 - 5,10) ммоль/л; Натрий 136,0 (136,0 - 146,0) ммоль/л; Кальций общий 2,12 (2,15 - 2,60) ммоль/л; Холестерин общий 3,83 (3,00 - 5,20) ммоль/л; С-реактивный белок 15,2 (0,0 - 10,0) мг/л;

## ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

27.01.21 14:14	Группа крови АВ0 А (II) гр. крови АВ0; Резус-фактор Rh Положит. (Rh+) резус фактор; Kell-антиген эритроцитов Отрицательн. присутствие; Антиэритроцитарные антитела Не обнаруж. присутствие; RH-фенотипирование антиген С сс присутствие; RH-фенотипирование антиген D D присутствие; RH-фенотипирование антиген E Ee присутствие; Cw Отрицательн.;
-------------------	--

## ИММУНОФЕРМЕНТНЫЙ АНАЛИЗ

27.01.21 15:27	Антитела к ВИЧ-1,2 и антиген ВИЧ-1 р24 Не обнаруж.; Гепатит В (HBs-антиген) Не обнаруж.; Гепатит С (анти-HCV) Не обнаруж.;
-------------------	--

## КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

27.01.21 12:51	Лейкоциты 4,20 (4,10 - 8,80) 10 <sup>9</sup> /л; Эритроциты 4,51 (3,70 - 4,70) 10 <sup>12</sup> /л; Гемоглобин 116 (115 - 145) г/л; Гематокрит 34,9 (36,0 - 48,0) %; Средний объем эритроцита 77,3 (75,0 - 95,0) фл; Ср. содержание гемоглобина в э/ц 25,8 (24,0 - 33,0) пг; Ср. конц. гемоглобина в э/ц 334 (330 - 370) г/л; Тромбоциты 219,0 (180,0 - 320,0) 10 <sup>9</sup> /л; Средний объем тромбоцита 8,30 (7,40 - 12,00) фл; СОЭ по Панченкову 6 (2 - 15) мм/ч; ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА ; Нейтрофилы 63,79 (47,00 - 72,00) %; Нейтрофилы абс. 2,71 (2,00 - 5,50) 10 <sup>9</sup> /л; Лимфоциты 24,01 (19,00 - 37,00) %; Лимфоциты абс. 1,02 (1,20 - 3,00) 10 <sup>9</sup> /л; Моноциты 10,5 (3,0 - 11,0) %; Моноциты абс. 0,45 (0,09 - 0,60) 10 <sup>9</sup> /л; Эозинофилы 1,2 (0,5 - 5,0) %; Эозинофилы абс. 0,05 (0,20 - 0,30) 10 <sup>9</sup> /л; Базофилы 0,5 (0,0 - 1,0) %; Базофилы абс. 0,02 (0,00 - 0,06) 10 <sup>9</sup> /л;
01.02.21 18:04	Лейкоциты 8,90 (4,10 - 8,80) 10 <sup>9</sup> /л; Эритроциты 3,81 (3,70 - 4,70) 10 <sup>12</sup> /л; Гемоглобин 99 (115 - 145) г/л; Гематокрит 29,7 (36,0 - 48,0) %; Средний объем эритроцита 78,1 (75,0 - 95,0) фл; Ср. содержание гемоглобина в э/ц 26,1 (24,0 - 33,0) пг; Ср. конц. гемоглобина в э/ц 334 (330 - 370) г/л; Тромбоциты 179,0 (180,0 - 320,0) 10 <sup>9</sup> /л; Средний объем тромбоцита 8,20 (7,40 - 12,00) фл;
02.02.21 9:44	Лейкоциты 7,70 (4,10 - 8,80) 10 <sup>9</sup> /л; Эритроциты 3,49 (3,70 - 4,70) 10 <sup>12</sup> /л; Гемоглобин 94 (115 - 145) г/л; Гематокрит 27,2 (36,0 - 48,0) %; Средний объем эритроцита 78,0 (75,0 - 95,0) фл; Ср. содержание гемоглобина в э/ц 27,1 (24,0 - 33,0) пг; Ср. конц. гемоглобина в э/ц 347 (330 - 370) г/л; Тромбоциты 179,0 (180,0 - 320,0) 10 <sup>9</sup> /л; Средний объем тромбоцита 8,40 (7,40 - 12,00) фл; Нейтрофилы 80,93 (47,00 - 72,00) %; Нейтрофилы абс. 6,24 (2,00 - 5,50) 10 <sup>9</sup> /л; Палочкоядерные нейтрофилы 20,00 (1,00 - 6,00) %; Сегментоядерные нейтрофилы 60,93 (47,00 - 72,00) %; Лимфоциты 7,52 (19,00 - 37,00) %; Лимфоциты абс. 0,58 (1,20 - 3,00) 10 <sup>9</sup> /л; Моноциты 11,5 (3,0 - 11,0) %; Моноциты абс. 0,89 (0,09 - 0,60)

## КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

	10 <sup>9</sup> /л; Эозинофилы 0,0 (0,5 - 5,0) %; Эозинофилы абс. 0,00 (0,20 - 0,30) 10 <sup>9</sup> /л; Базофилы 0,0 (0,0 - 1,0) %; Базофилы абс. 0,00 (0,00 - 0,06) 10 <sup>9</sup> /л;
03.02.21 20:17	Лейкоциты 6,10 (4,10 - 8,80) 10 <sup>9</sup> /л; Эритроциты 3,46 (3,70 - 4,70) 10 <sup>12</sup> /л; Гемоглобин 92 (115 - 145) г/л; Гематокрит 27,1 (36,0 - 48,0) %; Средний объем эритроцита 78,2 (75,0 - 95,0) фл; Ср. содержание гемоглобина в э/ц 26,4 (24,0 - 33,0) пг; Ср. конц. гемоглобина в э/ц 338 (330 - 370) г/л; Тромбоциты 165,0 (180,0 - 320,0) 10 <sup>9</sup> /л; Средний объем тромбоцита 8,30 (7,40 - 12,00) фл;
05.02.21 13:46	Лейкоциты 5,20 (4,10 - 8,80) 10 <sup>9</sup> /л; Эритроциты 3,31 (3,70 - 4,70) 10 <sup>12</sup> /л; Гемоглобин 89 (115 - 145) г/л; Гематокрит 25,8 (36,0 - 48,0) %; Средний объем эритроцита 77,8 (75,0 - 95,0) фл; Ср. содержание гемоглобина в э/ц 26,8 (24,0 - 33,0) пг; Ср. конц. гемоглобина в э/ц 345 (330 - 370) г/л; Тромбоциты 164,0 (180,0 - 320,0) 10 <sup>9</sup> /л; Средний объем тромбоцита 8,40 (7,40 - 12,00) фл; ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА ; Нейтрофилы 74,17 (47,00 - 72,00) %; Нейтрофилы абс. 3,87 (2,00 - 5,50) 10 <sup>9</sup> /л; Палочкоядерные нейтрофилы 9,00 (1,00 - 6,00) %; Сегментоядерные нейтрофилы 65,17 (47,00 - 72,00) %; Лимфоциты 14,29 (19,00 - 37,00) %; Лимфоциты абс. 0,75 (1,20 - 3,00) 10 <sup>9</sup> /л; Моноциты 7,8 (3,0 - 11,0) %; Моноциты абс. 0,41 (0,09 - 0,60) 10 <sup>9</sup> /л; Эозинофилы 3,6 (0,5 - 5,0) %; Эозинофилы абс. 0,19 (0,20 - 0,30) 10 <sup>9</sup> /л; Базофилы 0,2 (0,0 - 1,0) %; Базофилы абс. 0,01 (0,00 - 0,06) 10 <sup>9</sup> /л;

## КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МОЧИ

27.01.21 13:37	Цвет Светло-янтарный; Прозрачность Средне-мутная; Отн.Плотность 1,020 (1,002 - 1,040) относит.ед.; pH 7,0 (кислая) ед. pH; Белок 0,09 (0,00 - 0,12) г/л; Кетоновые тела Не обнаруж. (Не обнаружено) ммоль/л; Билирубин Не обнаруж. (Не обнаружено) мкмоль/л; Уробилиноген Норма (Не обнаружено) мкмоль/л; Аскорбиновая кислота [А] Не обнаруж. ммоль/л; Глюкоза Не обнаруж. ммоль/л; Эпителий плоский Значительно; Лейкоциты (микр.осадка) 15-20 (0 - 2) кол.в поле зр.; Эритроциты (микр.осадка) 0 (0-1) кол.в поле зр.; Слизь Значительно; Соли аморфные фосфаты В небольшом кол-ве; Нитриты Не обнаруж.;
05.02.21 13:51	Цвет светло-желтый; Прозрачность полная; Отн.Плотность 1,009 (1,002 - 1,040) относит.ед.; pH 6,5 (кислая) ед. pH; Белок 0,1 (0,0 - 0,1) г/л; Кетоновые тела + (Не обнаружено); Билирубин Не обнаруж. (Не обнаружено) мкмоль/л; Уробилиноген Норма (Не обнаружено) мкмоль/л; Аскорбиновая кислота [А] Не обнаруж. ммоль/л; Глюкоза Не обнаруж. ммоль/л; Эритроциты 15-20 1/мкл; Лейкоциты 0-5 1/мкл; Нитриты Не обнаруж.; Слизь [а/м] В небольшом кол-ве 1/мкл;

## КОАГУЛОГРАММА

27.01.21 11:39	Протромбиновое время 12,1 (9,1 - 12,1) сек; АЧТВ 28,3 (25,0 - 38,0) сек; Фибриноген по Клауссу 3,07 (2,00 - 4,40) г/л; Тромбиновое время 24,7 (16,0 - 26,0) сек; Протромбин по Квику 87,8 (70,0 - 140,0) %;
-------------------	---

## ПОЛИМЕРАЗНАЯ ЦЕПНАЯ РЕАКЦИЯ (ПЦР)

30.01.21 9:55	Материал: Мазок из носа и ротоглотки SARS Coronavirus РНК Не обнаруж.;
------------------	---

## СЕРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

27.01.21 11:37	РМП на <i>Treponema pallidum</i> Отрицательн.;
-------------------	--

## Результаты инструментальных исследований

## ПРОТОКОЛ УЗИ

26.01.21 13:00	Проведено 1) УЗИ сердца трансторакальное Нормальная глобальная систолическая функция ЛЖ (ФВ 60 % br.), без нарушений локальной сократимости. Митральная регургитация 1 ст. Трикуспидальная регургитация 1 ст. Расчетное систолическое давление в ЛА 23 мм рт. ст. Жидкости в полости перикарда нет.
29.01.21 8:40	Проведено 1) УЗИ матки и придатков матки трансабдоминальное Аденомиоз в сочетании с микромиомой. Постовуляторная фаза менструального цикла. УЗ-признаки эндоцервицита. Образование в проекции прямой кишки.

## ПРОТОКОЛ ЭКГ

26.01.21 10:40	Проведено 1) ЭКГ (12 отв.) PQ=0,19 сек. QT= 0,34 сек. Синусовый ритм, ЧСС = 72 уд/мин. Вертикальное положение ЭОС.
-------------------	--

## Результаты расчета шкал

## ШКАЛА ОЦЕНКИ РИСКА ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ (CAPRINI)

31.01.21 15:46	Умеренный уровень риска ВТЭО; Рекомендовано применение эластичного трикотажа / перемежающейся пневмокомпрессии или гепаринопрофилактика (2 балл.)
-------------------	--

## Результаты патогистологических исследований:

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ

19.01.21 10:45	Исследование №00323/21 Макроскопическое описание: 19.01.2021. Куприянова.Гп № 22954-I-III/20-(1-2). Всего 2 пр(бл). Микроскопическое описание: Готовые препараты крайне низкого качества - срезы толстые, перекрашенные, завоздушенные. На сколько можно оценить, в препарате фрагменты стенки толстой кишки в области зубчатой линии, просмотреть которые не представляется возможным. Заключение: Для уточнения диагноза необходимо исследование парафиновых блоков.
21.01.21 15:09	Исследование №00435/21 Макроскопическое описание: 20.01.2021. Куприянова. Параф блоки № 22954-I-II-(1-2). Всего 2 блока. Микроскопическое описание: в препаратах из парафиновых блоков фрагменты слизистой толстой кишки с очагами лимфоидной инфильтрации полнокровием сосудов подслизистого слоя, фрагменты слизистой в области зубчатой линии анального канала.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ

Заключение: Достоверных признаков опухолевого роста не обнаружено.	
05.02.21 18:30	<p>Исследование №00987/21</p> <p>Макроскопическое описание: 2 кисты левого яичника</p> <p>№1-два фрагмента ткани серо-красного цвета на разрезе которых определяется желтое тело (киста желтого тела?), разм .1,5 и 2,0см в н/и-1-4.</p> <p>Экстирпированная кишка с опухолью</p> <p>№2- Прямая кишка с мезоректальной клетчаткой, брыжейкой, длиной 16,0 см, из брыжейки кишки выделено 1 узловое образование черного цвета разм .3,5x1,5x1,5см-5, и 6 узловых образований серого цвета б/о, разм. от 0,2 до 1,0см-6-11.</p> <p>Слизистая кишки на разрезе складчатая б/о. На расстоянии 14,0 см от проксимального края резекции-12, и 1,0 см от дистального края резекции-13, в области анального канала определяется пигментное образование (кровозлияние ?) разм. 1,0x0,7x0,5см-14-15. К стенке прямой кишки прилежит фрагмент резецированного влагалища разим .3,0x3,0см с подлежащим к нему узловым образованием черного цвета разм .0x3,0x3,0см. Узел со стенкой влагалища-16-17. Всего 17 кус. Архив.</p> <p>Микроскопическое описание: 1. 2 кисты левого яичника: стенка кисты яичника образована тека-стромой, внутренняя выстилка - лютеиновые клетки - морфологическая картина кисты желтого тела яичника.</p> <p>2. Экстирпированная кишка с опухолью: стенка прямой кишки с кровозлияниями, края резекции интактны. В одном из 6 лимфатическом узле брыжейки кишки - метастаз пигментной веретенноклеточной меланомы. В прилежащей к задней стенке резецированного влагалища соединительной ткани - рост пигментной веретенноклеточной меланомы.</p> <p>Заключение: Кисты желтого тела яичника. Метастаз пигментной веретенноклеточной меланомы в лимфатический узел.</p>

## Результаты консультаций

## КОНСУЛЬТАЦИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГА-РЕАНИМАТОЛОГА

28.01.21 15:45	На момент осмотра противопоказания для анестезии и операции не выявлены
-------------------	---

## КОНСУЛЬТАЦИЯ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ

28.01.21 11:52	Основной С44.5 Меланома анального канала рТ3N0M0 III ст. Трансанальная резекция (06.12.2019). Адьювантная иммунотерапия iPD-1 (24 цикла). Прогрессирование от 01.2021, рТ3N0M0, стадия не уст., II кл. группа
-------------------	---

## КОНСУЛЬТАЦИЯ КАРДИОЛОГА

26.01.21 14:28	Диагноз : патологии со стороны ССС в настоящее время не выявлено.
-------------------	---

## КОНСУЛЬТАЦИЯ КОЛОПРОКТОЛОГА

19.01.21 11:26	С44.5 меланома анального канала сТ3N0M0 III ст., 06.12.2019 Трансанальная резекция меланомы, 24 курса ниволумаба, рецидив заболевания - январь 2021
-------------------	---

## КОНСУЛЬТАЦИЯ ОНКОЛОГА-ГИНЕКОЛОГА

28.01.21 14:24	Аденомиоз. Эндоцервицит
-------------------	----------------------------

## КОНСУЛЬТАЦИЯ РАДИОЛОГА

25.01.21 17:54	Меланома анального канала рТ3N0M0 III ст. Трансанальная резекция (06.12.2019). Адьювантная иммунотерапия iPD-1 (24 цикла). Прогрессирование от 01.2021
-------------------	--

## ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ КОНСИЛИУМ

28.01.21 11:36	<p>ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Меланома анального канала рТ3N0M0 III ст. Трансанальная резекция (06.12.2019). Адьювантная иммунотерапия iPD-1 (24 цикла). Прогрессирование от 01.2021</p> <p>РЕКОМЕНДАЦИИ: Планируется Лапароскопическая брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки</p> <p>ВМП госпитализация 31.01.2021</p>
-------------------	---

## Манипуляции

## ПУНКЦИЯ И КАТЕТЕРИЗАЦИЯ ЭПИДУРАЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА

01.02.21 11:50	
-------------------	--

## Лечение

## ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

01.02.21 13:15	<p>Экстирпация прямой кишки с резекцией задней стенки влагалища с использованием видеоэндоскопических технологий, резекция кист левого яичника</p> <p>Справа от пупка рассечена кожа, апоневроз. В рану введен троакар 10 мм. Наложен пневмоперитонеум. При ревизии: в брюшной полости незначительное количество серозного выпота. Печень, лимфоузлы без особенностей. Установлены троакары 5 мм в правой боковой области, 10 мм в правой подвздошной области, 10 мм в левой подвздошной области. Выполнена мобилизация сигмовидной кишки. В левом яичнике определяются 2 кисты по 1,5 см. В операционную приглашен гинеколог к.м.н. Сыченко Н.И. Рекомендовано выполнить резекцию кист левого яичника. Выполнена резекция 2 кист левого яичника. Нижне-брыжеечная артерия выделена, клипирована клипсой, сразу после отхождения левой ободочной. Левая ободочная вена клипирована, пересечена. Прямая кишка мобилизована из полости малого таза по задней левой и правой боковым стенкам, по передней стенке. Рассечена брыжейка сигмовидной кишки. Сигмовидная кишка пересечена на аппарате Echelon 45. В левой подвздошной области выведена плоская забрюшинная колостома. Швы на раны.</p> <p>Промежностный этап: больная на животе, в положении "перочинного ножа". Окаймляющим анус разрезом рассечена кожа, подкожно-жировая клетчатка, пересечены мышцы тазового дна. Кишка выделена через промежностную рану, произведена резекция задней стенки влагалища. Препарат удален единым блоком. Контроль на гемостаз сухо. Санация. Счет материалов и инструментов верен. Ушивание промежностной раны. Ас наклейка</p>
-------------------	--

МК 1250

Абд МРНЦ

Байгазиева Жамиля Барыктабасовна (Ж), 39

МК 1250/21

**Рекомендации**

Выписывается в удовлетворительном состоянии под наблюдение онколога, хирурга, химиотерапевта по м/ж

Консультация химиотерапевта для решения вопроса о необходимости проведения адъювантной ХТ

Лекарственные препараты:

Ксарелто 10 мг 1 раз в день в качестве профилактики ВТЭО - 1 мес от даты операции

Мальтофер по 100 мг\*1 раз в день

Омез по 1 кап на ночь

Контрольное обследование через 3 мес.

Телефон call-центра для записи на прием: (484) 399-31-30

**Результаты лечения**

Выписан(а): С выздоровлением

Трудоспособность: Стойко утрачена в связи с данным заболеванием

Посыльный лист на МСЭ:

Документы, удостоверяющие  
временную нетрудоспособность: -

**Документ подписывают**

Заведующий отделением - врач-онколог

Петров Л.О. / \_\_\_\_\_ /

Врач-онколог (Лечащий врач)

Почув Т.П. / \_\_\_\_\_ /

печать

Выписка получена на руки, рекомендации разъяснены

Пациент Байгазиева Ж.Б. / \_\_\_\_\_ /

Отделение Абдоминальное МРНЦ