

**ОПЕРАЦИЯ № 70**

Ф. И. О. больного Гайнутдинова Галина Петровна  
 Диагноз до операции МНЭ левого надпочечника  
 Диагноз после операции Опухоль левого надпочечника IV ст  
 Обезболивание \_\_\_\_\_

Карта стационарного больного № 209  
 Дата операции "26" января 2016 г.  
 Хирург Заривчацкий М.Ф.  
 Ассистенты Дильман А.Б., Садикжанов С.  
 Наркотизатор Мельникова И.В.

**ОПИСАНИЕ ОПЕРАЦИИ**

Гайнутдинова Галина Петровна, 53 года.

И.б. 209

26.01.16 12:35-14.35

**Люмботомия, ревизия забрюшинного пространства, биопсия опухоли.**

Под ЭТН проведен разрез в левой поясничной области с резекцией XI ребра. При ревизии забрюшинного пространства тотчас выше верхнего полюса почки располагается плотная, бугристая опухоль до 10 см в диаметре с прорастанием в верхний полюс почки, диафрагму, забрюшинное пространство в сторону аорты и чревного сплетения. Опухоль неподвижная. Интраоперационное УЗИ — опухоль описанных размеров инфильтрирует диафрагму на большом протяжении, интимно связана с почкой, толстой кишкой. Случай признан неоперабельным. Биопсия опухоли Салфетки, инструменты все. Рана дренирована ПХВ трубкой и послойно зашита. Повязка.  
 Препарат: Ткань опухоли - правлена на патогистологическое исследование.

Диагноз: Опухоль левого надпочечника IV ст.



Опер. Заривчацкий М.Ф.  
 Асс. Дильман А.Б., Садикжанов С.  
 О/с Азимова М. Н.  
 Ан. Мельникова И. В.

Описание препарата (удаленного органа, части органа) \_\_\_\_\_

Исход операции \_\_\_\_\_

614077, г. Пермь, бульвар Гагарина, 68

тел. 263-43-76

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 209

Гайнутдинова Галина Петровна, 53 лет, находилась на лечении с 20.01.16 по 5.02.16 с диагнозом:

Основное заболевание: Опухоль левого надпочечника с инвазией в диафрагму, верхний полюс левой почки.

Сопутствующие: ~~АГ III риск 4. ХСН I/II.~~ Анемия 1 ст.

ПРОВЕДЕНО ЛЕЧЕНИЕ И ОБСЛЕДОВАНИЕ:

26.01.16 Лямботомия слева, ревизия, дренирование левого забрюшинного пространства, биопсия опухоли. (Заривчацкий).

Терапия: инфузия кристаллоидов 1000 мл/сут № 4, феназепам 1 мг на ночь № 1, цефтазидим 1,0 в/м № 1, кеторол 60 мг/сут в/м № 10, гепарин 5000 ЕД п/к № 1, местное лечение.

ОАК

Дата	Эритро	Гб	ЦП	Tr	Le	Э	П	С	Л	М	СОЭ
29.01	4,27	109	25		6,8		3	60	35	2	55

Гипохромия +

ОАМ

Дата	цвет	прозр	У вес	реакц	белок	глюкоза	лей	эр	Эпит
29.01	С/ж	прозр	1017	7,0	отр	отр	2-3	0-1-2	2-3

Коагулограмма 16.01.16. ПТВ 13,5 с, АЧТВ 27,4 с, фибриноген 7,7 г/л.

Биохимический анализ крови 16.01.16 альбумин 40 г/л, креатинин 74 мкмоль/л, АСТ 14 Е/л, АЛТ 6 Е/л, билирубин общий 11,5 мкмоль/л, глюкоза 5,65 ммоль/л.

HbsAg 18.12.15. отриц.

анти HCV сумм 18.12.15. отриц.

Микрореакция на сифилис 18.12.15. отрицат.

Антитела к ВИЧ 18.12.15. не выявлены.

Группа крови 18.12.15. В (III) Rh (-) отрицат.

ЭКГ 15.01.16. Синусовый ритм 75 в минуту.

Флюорография 27.11.15 Патологии не обнаружено.

УЗИ левого забрюшинного пространства (контроль) 2.02.16. В левом забрюшинном пространстве зона пониженной эхогенности с нечеткими контурами 74x40 мм. Свободной и осумкованной жидкости не определяется.

УЗИ брюшной полости (контроль) 5.02.16. Свободной и осумкованной жидкости в брюшной полости не определяется.

Выписывается в удовлетворительном состоянии. Нормотермия. Признаков воспаления в ране нет. Швы сняты.

Выдан ЛН

154588039632

20.01.16 - 5.02.16, 6.02.16 - 8.02.16.

РЕКОМЕНДОВАНО:

- Амбулаторное наблюдение и лечение у хирурга, онколога по месту жительства.
- Ограничение физических нагрузок, применение бандажа.
- Явка за результатами гистологического исследования после 8.02.16 (предварительно позвонить)
- Консультация со стеклопрепаратами в ПКОД (10.02.16)
- Явка на прием хирурга поликлиники 2.02.16.

Зав. отделением Мугатаров И.Н.  
Лечащий врач Панюшкин Д.В.