

Кемеровская областная клиническая больница

Приемное отделение Тел. 8 (384-2)

## ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

СЕМАКИН ВИКТОР ПЕТРОВИЧ, 39 лет

Адрес: 32000 обл./край Кемеровская, р-н Березовский г.Березовский, ул.Волкова д.18 кв.28

Пациент находился на обследовании и лечении в отделении: Приемное отделение с 03.03.2016 по 03.03.2016

Дата выписки, выдачи ЛН: 03.03.2016

Клинический диагноз

Основной: Забрюшинная опухоль слева

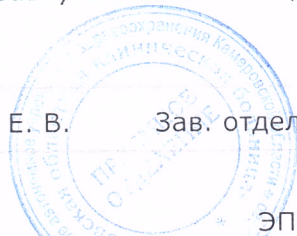
Характеристика и особенности течения болезни: По данным обследований у пациента имеется забрюшинная опухоль слева, в настоящий момент острой хирургической патологии не выявлено. Пациенту необходимо дообследование в условиях онкологического диспансера г Кемерово.

Лечение:

- Рекомендации: 1. Консультация онколога областного онкологического диспансера.  
2. Консультация гематолога.  
3. МСКТ грудной клетки  
4. ФКС.

Справку о стоимости медицинской помощи получил \_\_\_\_\_  
Подпись пациента

Лечащий врач: Довбета Е. В. Зав. отделением: Башев Н.Н.



ЭПИКРИЗ

Данные клиничко-лабораторного обследования  
Ф.И.О.: СЕМАКИН ВИКТОР ПЕТРОВИЧ, 39 лет**03.03.2016 Общий анализ мочи-экспресс**

Цвет=соломенно-желтый [норма]; Прозрачность=прозрачная; Белок (метод ПГК)=0.106 г/л; SG (удельная плотность)=1,015; BLD (кровь, гемоглобин)=+(25) мг/дл; PH (реакция)=7,5 рН; UBG (уробилиноген)=3,2 мкмоль/л[норма]; Эпителий (плоский)=0-1 в п/зрения; Лейкоциты=1-3 в п/зрения; Эритроциты=1-3 в п/зрения;

**03.03.2016 11:03 Рентгенография органов грудной клетки****Область исследования:**

Легочные поля прозрачные. Корни не расширены. Диафрагма расположена обычно. Синусы свободны. Сердце в отделах не увеличено, горизонтально расположено.

Хапаева Т.Н.

**03.03.2016 11:04 Рентгенография органов брюшной полости****Область исследования:**

Свободного газа, уровней жидкости не выявлено.

Хапаева Т.Н.

**03.03.2016 15:03 Мультиспиральная томография с болюсным усилением**

Левая почка смещена кпереди за счет наличия забрюшинного образования, тотально заполняющего паранефрий и вероятно выходящего за его пределы, неправильной формы

больших размеров 17x24x12 см, неоднородной структуры с преобладанием жировой ткани, возможно инфильтрации и более плотных фокусов жидкостной/мягкотканной плотности до 7 см, большинство из них КВ не накапливают, за исключением одного в воротах почки размером до 3 см - интенсивно гетерогенно накапливает КВ, деформирует лоханку (нельзя исключить инвазии?). Достоверно высказаться о характере описанного забрюшинного образования затруднительно, в диф. плане: липосаркома? миолипома?? Полостная система почки умеренно расширена, конкрементов нет, паренхима почки не истончена, перфузия диффузно несколько снижена, очаговых изменений в паренхиме не найдено, функция сохранена.

Печень: не увеличена, форма и положение не изменены. Контуры ее ровные, четкие. Структура паренхимы диффузно неоднородная, плотность не изменена. Внутри- и внепеченочные желчные протоки не расширены. КТ-признаков очаговых и объемных образований в ней не выявлено.

Желчный пузырь - КТ-признаков конкрементов в нем не выявлено.

Воротная и селезеночная вены не расширены.

Селезенка обычной формы и размеров, контуры ее ровные, четкие, структура и плотность паренхимы не изменены.

Поджелудочная железа диффузно неоднородной структуры, контуры четкие, плотность не изменена. КТ-признаков очаговых изменений и объемных образований в ней не выявлено. Вирсунгов проток без признаков обструкции. Паранкреатическая клетчатка не изменена.

Надпочечники обычной формы и размеров, однородной структуры, объемных образований не найдено.

Правая почка: положение, форма и размеры не изменены, контуры ровные, четкие, структура однородная, очаговых изменений нет. Полостная система не деформирована и не расширена. КТ-признаков конкрементов не обнаружено. Паранефральная клетчатка - без особенностей. Функция почки сохранена.

Брюшной отдел аорты без особенностей.

Лимфатические узлы брюшной полости не увеличены.

Свободной жидкости не найдено

Лейсле А.К.

**Дата: 03.03.2016 Время: 10:36 Экстренное УЗИ**

Свободной жидкости в брюшной полости не выявлено.

Внутрипеченочные протоки не расширены. Желчный пузырь нормальных размеров, стенка 2 мм конкременты не виз-ся. ОЖП осмотру не доступен. Поджелудочная железа виз-ся фрагментарно из-за наложения полого органа (кишечник) Область хвоста осмотру не доступна. Петли кишечника не расширены.

Слева по фланцу определяется инфильтрат вероятнее всего забрюшинно, смещающий левую почку кпереди и медиально (имеется расширение чашечек до 16 мм более вероятно объяснимо смещением почки) Инфильтрат распространяется от ворот селезенки до подвздошной области. В воротах селезенки в структуре инфильтрата тканевое образование до 30 мм, в нижних отделах подобное около 60x30 мм неоднородной тканевой структуры с четкими контурами, без явного жидкостного компонента. Кровоток в образованиях отсутствует. Жидкости в структуре инфильтрата не нахожу Нисходящий отдел толстого кишечника достоверно не определяется (смещен инфильтратом??)

Органопринадлежность инфильтрата и его расположение по УЗИ не ясно. Рек-но КТ бр. полости.

Ковалев И.Ю.

**03.03.2016 Групповая резус-принадлежность**

Группа крови = В(III) ; Резус-фактор = положительный ;



**03.03.2016 Общая биохимия - экспресс**

билирубин=10.8 мкмоль/л; билирубин прямой=3.8 мкмоль/л; билирубин непрямой=7 мкмоль/л; глюкоза=5.6 ммоль/л; общий белок=77 г/л; мочевины=6 ммоль/л; креатинин=76 мкмоль/л; калий=3.77 ммоль/л; натрий=137.3 ммоль/л; АСТ=13 Е/л; АЛТ=13; амилаза=50 Е/л; альбумин=45 г/л;

**03.03.2016 Общий анализ крови - экспресс**

Лейкоциты=7.4 \*10<sup>9</sup>/л; Эритроциты=5.58 \*10<sup>12</sup>/л; Гемоглобин=169 г/л; Гематокрит=50 %; Тромбоциты=225 \*10<sup>9</sup>/л; СОЭ=4 мм/ч; Палочкоядерные нейтрофилы=1 %; Сегментоядерные нейтрофилы=67 %; Лимфоциты=29 %; Моноциты=3 %;

**03.03.2016 11:25 ЭКГ**

RR: 0.85'''' ;

P: 0.10'''' ;

PQ: 0.15'''' ;

QRS: 0.09'''' ;

QT: 0.36'''' ;

Заключение:

Ритм - синусовый ЧСС - 70 в 1 мин. Электрическая ось сердца - вертикальная. Замедление проведения по правой ножке пучка Гиса.

Пушкова Т.П.

**03.03.2016 Гемостаз-экспресс**

АПТВ=36 сек; ПТИ=100 %; МНО=1; Тромбиновое время=16 сек; Фибриноген=3.02 г/л; РФМК=5 мг %;

**03.03.2016 15:05 ФГДС**

Пищевод:

Пищевод проходим свободно, . В просвете умеренное количество слизи. Слизистая розовая.

Пищевод Вены не контурируют

Кардиальный жом смыкается плотно

Z-линия просматривается четко, при осмотре в узком спектре, без очагов метаплазии

Желудок:

Просвет желудка обычных размеров. В просвете умеренное количество слизи. Складки обычных размеров, расправляются полностью. Привратник проходим.

При осмотре в положении ретрофлексии из просвета желудка угол Гиса острый

Перистальтика активная во всех отделах

Слизистая оболочка в теле желудка розовая, гладкая

ДПК:

Луковица ДПК не деформирована, слизистая розовая, гладкая На слизистой ДПК

лимфангиоэктазы. Постбульбарные отделы ДПК без особенностей, в просвете скудная желчь.

Выход из луковицы свободен для аппарата

БДС:

осмотру торцевой оптикой не доступен..

Заключение:

Поверхностный гастрит. Вторичный дуоденит.

Богачев Е.Г.

Лечащий врач: Довбета Е. В. Зав. отделением Башев Н.Н.