

Место приема : ЦАОП ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ»

Врач : Таипов М. А.

Дата : 02.03.2022

Полис ОМС : 7701002022190671

Протокол осмотра врача-онколога

Общая информация Цель приёма: Повторная консультация
Специализация врача: маммолог.

Жалобы пациента Жалобы на момент осмотра: предъявляет. Жалобы: слабость, утомляемость, головные боли, повышенная раздражительность, мнительность, депрессия, перепады настроения, вспышки гнева, агрессивное поведение, навязчивые бредовые идеи, маниакально-депрессивный синдром.. Считает себя больным с: 30.12.2010.

Анамнез заболевания В 2011 г. выставлен диагноз: рак правой молочной железы cT2N0M0 II стадия. Прошла РМЭ справа +2 курсов ПХТ 2011 г. Далее МТС в головной мозг в 2013. 26.07.2013 г удаление МТС из мозжечка + Радиохирургия. с августа 2020 рецидив. Прошла 2 курс гамматерапии головного мозга в Обнинске 03.09.2020, второй курс проведен 01.10.2020 г. Проведение консилиума для выработки дальнейшей тактики лечения, назначено - Анастрозол. По данным ПЭТ/КТ от 26.03.201 г. - данных за наличие мтс не получено. МРТ - ГМ от 11.12.2020 г. - менингиома ножки мозжечка слева. Кистозно-глиозная трансформация левого полушария мозжечка. Послеоперационная серома. Сосудистая микроангиопатия. МРТ ГМ от 10.09.2021 г. - без признаков прогрессирования..

Общий осмотр
t: 36.6 °C
ЧДД: 16/мин
ЧСС: 77 /мин.

Общее состояние: общее состояние пациента: удовлетворительное, уровень сознания: ясное, **нервно-психический статус:** норма, **состояние по шкале ECOG:** ECOG 0 - Больной полностью активен, способен выполнять все, как и до заболевания. **Кожные покровы и видимые слизистые:** **кожные покровы:** наличие патологий: нет, цвет: обычной окраски, степень влажности: нормальная, тургор: сохранен. Наличие отеков: отсутствуют. **Видимые слизистые:** цвет: бледный, чистота: да, инъецированность: отсутствует, сыпь: нет.

Лимфатическая система. наличие изменений: не изменены.

Щитовидная железа: наличие патологий: нет, размеры щитовидной железы: не увеличена, симметричность: симметричная, консистенция: мягко-эластичная, подвижность: подвижная, болезненность при пальпации: нет. **Система органов дыхания:** наличие патологий: нет, характер дыхания через нос: свободное. Аускультация легких: характер дыхания: везикулярное (нормальное). Наличие хрипов: не выслушиваются. **Сердечно-сосудистая система:** ритм: правильный, систолическое артериальное давление: 120 мм рт.ст., диастолическое артериальное давление: 80 мм рт.ст. **Желудочно-кишечный тракт:** аппетит: сохранен.

Язык: влажность: влажный, патологические элементы: нет, обложен налетом: нет. **Живот:** консистенция: мягкий, вздутие: нет, участие в акте дыхания: да, асцит: нет, симптомы раздражения брюшины: отрицательные, болезненность при пальпации: нет. **Стул:** регулярный: да, болезненный: нет, оформленный: да.

Печень: наличие патологий: нет, состояние: не увеличена, пальпация печени: не пальпируется **Селезенка:** наличие патологий: нет, состояние: не увеличена.

Система органов мочеотделения: наличие патологий: нет, поясничная область: не изменена, симптом поколачивания: отрицательный с обеих сторон. **Мочевой пузырь:** мочевой пузырь: не пальпируется, болезненность: нет. **Мочевыделение:** болезненность: нет, прозрачность: светлая, гематурия: нет.

Молочные железы

Левая молочная железа: наличие патологий: нет, дефекты кожи: нет, область ареолы: не изменена, изменения: нет.

Правая молочная железа: наличие патологий: нет, дефекты кожи: нет, область ареолы: не изменена, изменения: нет.

Регионарные лимфатические узлы. наличие изменений: не изменены.

Клинические особенности области молочных желез : состояние после радикальной мастэктомии справа с эндопротезированием молочной железы. Пальпаторно в области правой и левой молочной железы узловых и очаговых образований не выявлено. Регионарные лимфатические узлы не увеличены..

Диагноз	Основной диагноз: Код по МКБ-10: C50.9 - Злокачественное новообразование молочной железы неуточненной части, рак правой молочной железы cT2N0M0 стадия IIA. Прошла РМЭ справа +2 курсов ПХТ 2011. Далее МТС в головной мозг в 2013. 26.07.2013 г. удаление МТС из мозжечка + Радиохирургия. с августа 2020 рецидив. Прошла 2 курс гамматерапии головного мозга в Обнинске 03.09.2020, второй курс проведен 01.10.2020.проведение консилиума для выработки дальнейшей тактики лечения, назначено - Анастрозол., статус диагноза: подтвержден, дата установления диагноза: 30.11.2011, основание диагноза: хирургический, включая биопсию и цитологию. Метод подтверждения диагноза: морфологический, первично-множественная опухоль: нет, сторона поражения: справа, морфологический тип опухоли: 8500/3 Инфильтрирующий протоковый рак, БДУ, обстоятельства выявления опухоли: активно, в смотровом кабинете, стадия TNM: патологоанатомическая. Классификация TNM: pT: 2, N: 0M: 0. Стадия опухолевого процесса: I. Клиническая группа: III.
Диспансерный учёт	Требуется постановка на учёт: нет.
Необходимые дообследования	Требуется дообследование: да, инструментальные обследования: да, лабораторные исследования: да, консультация специалиста: да.
Биопсия	Требуется взятие биопсии: нет, причина, по которой взятие биопсии не требуется: соматические противопоказания.
Рекомендации	1. МРТ головного и спинного мозга с в/в контрастом. 2. Биохимический анализ крови, ОАК, глюкоза, кальций, витамин D. 3. УЗИ молочных желез и регионарных лимфатических узлов. УЗИ органов малого таза. 4. Противопоказаний для вакцинации от COVID-19 не выявлено. 5. Продолжить терапию ингибиторами ароматазы 1 мг. 6. Консультация психиатра. 7. Консультация невропатолога, хирурга, терапевт, эндокринолог, гинеколог.