

Интересный клинический случай

Ф.И.О: Ошакбаева Асия

Пол: жен

Возраст: 27.03.1953

Диагноз: С-г с/3 пищевода. Дисфагия III ст.

ИБС. СН. ФК 2 . ХСН I

- Жалобы при поступлении: На затрудненное прохождение грубой, твердой пищи, резкой похудении около 10 кг, общую слабость, недомогание.
- Anamnesis morbi: Со слов пациента в декабре 2016г при приеме пищи стала отмечать плохое прохождение пищи, появились боли за грудиной, в динамике состояние без ухудшения, затруднения прохождения пищи сохраняются. Обратилась в больницу по месту жительства, обследован на ФГДС 05.01.17 ПХЭС, пилоробульбит, смешанный гастрит. Полип с/з трети пищевода с признаками малигнизации, взята биопсия.КТ ОГК от 05.01.17 – КТ картина органического поражения средней трети грудного отдела пищевода. Хронический бронхит в стадии ремиссии. Гистологическое заключение 06.01.17г – Плоскоклеточный рак in situ. Подлежащая строма отсутствует.
- Anamnesis vitae. TBS - отрицает. Вирусный гепатит – отрицает. Кожно-венерологические заболевания отрицает. Наследственность не отягощена. Со слов на Д учете не состоит. В анамнезе 2008 – холицистэктомия, аппендэктомия. Гинекологический анамнез : менопауза, беременность 8, родов 6, абортов 1, выкидыш 1. Аллергоанамнез без особенностей.
- Status praesens communis: Общее состояние пациента средней степени тяжести, тяжесть за счет основного заболевания. Сознание ясное. Положение активное. Кожные покровы и склеры обычной окраски. Телосложение гипостеническое. Питание умеренное. Костно-мышечно-суставная система без патологии. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердце не приглушены, ритм синусовый. АД 120/80 мм. Рт. Ст. Пульс 78 уд в мин
- Status localis: Язык влажный, обложен белым налетом. Живот не вздут, симметричный. В акте дыхания участвует. При пальпации мягкий, умеренно болезнен в эпигастральной области. Симптом раздражения брюшины нет. Печень не увеличена. Селезенка не пальпируется. Перистальтика кишечника выслушивается. С-м покалачивания поясничной области справа и слева отрицательный. Физиологические отправления в норме.

Лабораторные-инструментальные данные:

- ОАК 05.01.17: Лейк – 5.8×10^9 /л; Гем – 121 г/л; Эрит – 3.5×10^9 /л; тромб – 256×10^9 /л; СОЭ – 6 мм/ч.
- Б/х крови 26.12.16; сахар – 4.6, общ белок 70 г/л, креатинин 64 ммоль/л, мочевины 6.0, холестерин 4.9
- ОАМ 26.12.16: кол – 100.0; цвет – с/ж; Прозрачность – прозрачная, относительная плотность – 1018: реакция – кислая; белок 0,099, глюкоза не обнаружено; плоский эпителий – 8-10, лейкоциты – 7-10 п/зр.
- Группа крови 10.01.17: В (III) третья, Rh (+) положительный
- Кровь на ВИЧ 05.01.17: отр
- УЗИ щитовидной железы 23.12.16: Диффузные изменения щитовидной железы с узловыми образованиями в обоих долях
- ЭКГ 26.12.16: ритм синусовый. Гипертрофия ЛЖ. Рубцовые изменения на задней стенке.
- ФГДС 052.01.17: ПХЭС, пилоробулбит, смешанный гастрит. Полип средней трети пищевода с признаками малигнизации.
- Цитология 05.01.17: в мазках среди эритроцитов, имеются клетки плоского эпителия, встречаются в незначительном количестве клетки с тяжелой дисплазией.
- Гистологическое заключение 06.01.17: № 80-82 – Плоскоклеточный рак in situ. Подлежащая стромы отсутствует .
- КТ 05.01.17: КТ картина органического поражения средней трети грудного отдела пищевода. Хронический бронхит в стадии ремиссии
- Бронхоскопия 10.01.17: Двусторонний эндобронхит
- ЭХО КГ 10.01.17: ФВ-65% КДО 11; КСО-39, УО-74. Склероз клапанного аппарата сердца. Нарушение диастолической функции миокарда ЛЖ.

- Консультация специалистов:
- ЛОР 10.01.17: Искривление носовой перегородки вправо. Хронический фарингит вне обострения. Гинекология 10.01.17: Постменопауза. Обострение хронического цистита.
- Кардиолог 11.01.17: ИБС. Стенокардия напряжения ФК 2. ХСН I.
- Стоматолог 11.01.17: полость рта санирована.

Операция 12.01.17

Трансхиатальная экстерпация пищевода, шунтирующая эзофагогастропластика, с лимфодиссекцией Д-2, оменэктомия, брюшной полости

• Лабораторные данные:

- ОАК 17.01.17: Лейк – 7.1×10^9 /л, эрит – 3.42×10^{12} /л, Гем – 96 г/л.
- Коагулограмма 16.01.17– АЧТВ – 25 сек, ПТИ – 76%, МНО – 1.16, Фибриноген – 5,9
- ЭКГ 16.01.17 – Изменение электрической оси сердце влево, блокада правой ножки пучки Гиса. Диффузные изменения в миокарде.
- КЩС 18.01.17: Рн – 7.45, рСО₂ – 37, рО₂ – 62, sO₂ -93, ВЕ +2, глюкоза – 8,7, К – 4,3, Na – 138, Са – 1,24, мочевины 7,0, амилаза – 27, билирубин -13,3, белок – 54,0, СРБ-47 г/л