

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрлігі  
Министерство здравоохранения  
Республики Казахстан

Ұйымның атауы  
Наименование организации  
Государственное коммунальное предприятие  
на праве хозяйственного ведения  
"Многопрофильный медицинский центр"  
акимата города Астана

АСТАНА ҚАЛАСЫ ӨКІМДІГІНІҢ  
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ  
"КӨПСАЛАЛЫ МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ"  
МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРНЫ  
КОНСУЛЬТАТИВТІК ДИАГНОСТИКАЛЫҚ  
ЕМХАНА БӨЛІМШЕСІ

Амбулаториялық медициналық науқастың медициналық картасынан КӨШІРМЕ  
ЫҒЫСЫНДЫ ЭПИКРИЗ 6724м  
из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Аршальнская районная  
больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

Көшірме жіберілген ұйымның атауы мен мекенжайы (название и адрес организации куда направляется выписка)

1. Науқастың тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, ния, отчество больного) **КОНДРАТЕНКО ЛЮДМИЛА ВЛАДИМИРОВНА 690817450066**
2. Туған күні (Дата рождения) **17.08.1969 г.р.**
3. Үйінің мекенжайы (Домашний адрес) **ОБЛАСТЬ: Акмолинская , РАЙОН: Аршальнский ,  
ПОСЕЛОК: Аршалы , УЛИЦА: Зеленая , ДОМ: 3, КВАРТИРА:  
1**
4. Жұмыс орны және лауазымы (Место работы и должность) **КГУ "Общеобразовательная школа №2 поселка Аршалы  
отдела образования по Аршальнскому району управления  
образования Акмолинской области" педагог**
5. Күндері: а) амбулатория бойынша: сырқаттары (Даты: а) по амбулатории: **23.10.2023**  
заболевания)  
б) стационар бойынша: түсуі (по стационару: **24.10.2023 15:27**  
поступления)  
шығуы (выбытия) **30.10.2023 11:00**
6. Толық диагнозы (негізгі ауруы, қосалқы асқынулар) (Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение) **(C50.4 ) Злокачественное новообразование верхне-наружного  
квадранта молочной железы**

Қорытынды диагноз (заключительный диагноз):

Емдеуге жатқызу мақсаты/Цель госпитализации:  
алғашқы ісікті емдеуді жалғастыру (продолжение лечения пс

TNMG жүйесі бойынша сатысы/Стадия по системе TNMG:

T: T1  
N0  
M0  
G2

✓ N:

✓ M:

✓ G:

✓

Ісік процесінің сатысы/Стадия опухолевого процесса:

Ia

✓

Ісіктің орналасуы/Локализация опухоли:

C50.4 Верхненаружный квадрант молочной железы

✓

Ісіктің морфологиялық түрі/Морфологический тип опухоли:

8000/3 Новообразование злокачественнаяенное БД

✓

Алыс метастаздардың орналасуы/Локализация отдаленных метастазов:

- Для первичной опухоли запущенного процесса

- При прогрессировании процесса

Диагнозы расгаа эдісі/Метод подтверждения диагноза:

Морфологический



Резистілік/Резистентность:



Қосактамалы аурулар кезеңі/ Период сопутствующих заболеваний:



Берілген ауруханаға жатқызу мерзімінде өмірінде алғаш рет катерлі жана түзілу диагнозы орнатылған/

Диагноз данного злокачественного новообразования установлен впервые в жизни в период данной госпитализации:

Уточнение онкологического диагноза/Онкологиялық диагнозы нақтылау

Рак левой молочной железы T1cрN0M0-1 А ст. G2. ВНК Узловая форма.С/п операции от 21.09.23г-Радикальной резекции левой молочной железы., 1 курса АХТ. Клин.группа 2. ECOG-0

Қосалқы аурулары (сопутствующие заболевания):

**(I11.9) Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца без (застойной) сердечной недостаточности**

7. Қысқаша анамнез, диагностикалық зерттеулер, ауру ағымы, жүргізілген ем, жолданғандағы, шыққандағы жағдайы (Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке)

**Жалобы при поступлении**

на общую слабость

**Анамнез заболевания**

со слов пациентки прошла обследование по скринингу по месту жительства.

Обратилась в ММЦ, выполнена трепанбиопсия.

**Гистологическое заключение №3898/38637-38640 от 27.07.2023г:** умеренно-дифференцированная карцинома молочной железы G2.

**ИГХ №416 от 15.08.2023г:** РЭ-86, РП-86, Her2-1+, Ki67-40%.

Экстренное извещение отправлено в ООД Акмолинской области в 04.08.2023г. и 09.08.2023г. пациентка взята на Д учет.

Обсуждена на МДГ №1027 от 13.09.23г.

Решение:первым этапом оперативное лечение (РМЭ слева). Курсы АПХТ по показаниям. Курс ДЛТ при N+.Гормонотерапия. По плану в условиях отделения хирургии №1 проведена - односторонняя радикальная мастэктомия от 21.09.23г.

**Гистология № №5000/50088-50101 от 27.09.2023г:**№1 Умереннодифференцированная инфильтрирующая протоковая карцинома молочной железы (G2) с умеренной лимфоидной инфильтрацией по периферии. В 9-ти исследуемых лимфатических узлах, признаки опухолевого роста не выявлены.№2 и №3 фрагменты ткани молочной железы с морфологическими признаками фиброзно-кистозной мастопатии, признаки опухолевого роста не выявлены.

Далее консультирована с зав.отд. химиотерапии №1, планируется 4 курса АХТ.

Госпитализирована в ХТОН№1 для проведения 1 курса АХТ.

**Анамнез жизни**

туберкулез, вирусные гепатиты В, С, венерические заболевания отрицает. Наследственность неотягощена. Операции: в 2022г. - НАМ с придатками по поводу миомы матки. Травмы отрицает. На «Д» учете у кардиолога по поводу АГ. Принимает базисные препараты. Гемотрансфузионный анамнез: отрицает. Б-6, Р-1, А-3, В-2.

**Аллергологический анамнез**

спокоен

**Объективные данные**

общее состояние удовлетворительное, по ESCOG 0-1. Телосложение: нормостеник. Сознание ясное. Температура тела - 36,1 гр. С. Кожные покровы: обычной окраски, «чистые». Видимые слизистые оболочки: розового цвета, влажные, явлений мукозита нет. Положение: свободное (невнужденное). Дыхание свободное, над легкими везикулярное, ЧД - 18. Хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритм - правильный, ЧСС - 72. АД - 140/100 мм рт.ст. Язык - влажный. Живот - мягкий, безболезненный. Нижний край печени - по краю реберной дуги, безболезненный. С-м поколачивания отрицат. с 2х сторон. Мочепускание свободное, самостоятельное. Память не нарушена. Щитовидная железа - не увеличена. Костно-суставная система - не изменена. **Status localis:** послеоперационный рубец - на грудной стенке слева - после радикальной резекции без признаков воспаления. В ПМЖ четкие узловые образования не пальпируются. Периферические л/узлы не увеличены.

**Лабораторно-диагностические исследования**

• Дата завершения заказа: **27.10.2023 11:53 ОАМ** Количество - 40 мл ; Относительная плотность - - ; рН - 5.00 ; Цвет - светло-желтый ; Лейкоциты в п.зр. - 4-3-3 ; Эпителий плоский в п.зр. - 1-2-3 ; Слизь - +++ ; Примечание:

Дата завершения заказа: **29.10.2023 09:00 ОАК (5 диф.) на анализаторе** Лейкоциты (WBC) - 6.82 10<sup>9</sup>/л ; Эритроциты (RBC) - 4.45 10<sup>12</sup>/л ; Гемоглобин (HGB) - 121.00 г/л ; Гематокрит (HCT) - 35.70 % ; Среднее сод. гемоглобина (MCH) - 27.20 пг ; Средняя конц. гемоглобина (MCHC) - 33.90 г/дл ; Средний объем эритроцита (MCV) - 80.20 фл ; Индекс распр. эритроцитов (RDW-CV) - 14.50 % ; Индекс распр. эритроцитов (RDW-SD) - 41.70 фл ; Тромбоциты (PLT) - 113.00 10<sup>9</sup>/л (тромбоцитопения) ; Средний объем тромбоцита (MPV) - 11.70 фл ; Индекс распр. тромбоцитов (PDW) - 15.60 % ; Тромбокрит (PCT) - 0.13 % ; P-LCR - 36.80 % ; Нейтрофилы (Ne)abs - 5.03 10<sup>9</sup>/л ; Эозинофилы (Eo)abs - 0.06 10<sup>9</sup>/л ; Базофилы (Ba)abs - 0.19 10<sup>9</sup>/л ; Лимфоциты (LYMF)abs - 1.51 10<sup>9</sup>/л ; Моноциты (MON)abs - 0.03 10<sup>9</sup>/л ; Нейтрофилы (Ne) - 73.80 % ; Эозинофилы (Eo) - 0.90 % ; Базофилы (Ba) - 2.80 % ; Лимфоциты (LYMF) - 22.10 % ; Моноциты (MON) - 0.40 % ; Примечание: Дата завершения заказа: **27.10.2023 09:24 ОАК (5 диф.) на анализаторе** Лейкоциты (WBC) - 3.22 10<sup>9</sup>/л ; Эритроциты (RBC) - 4.32 10<sup>12</sup>/л ; Гемоглобин (HGB) - 118.00 г/л ; Гематокрит (HCT) - 35.10 % ; Среднее сод. гемоглобина (MCH) - 27.30 пг ; Средняя конц. гемоглобина (MCHC) - 33.60 г/дл ; Средний объем эритроцита (MCV) - 81.30 фл ; Индекс распр. эритроцитов (RDW-CV) - 14.60 % ; Индекс распр. эритроцитов (RDW-SD) - 42.20 фл ; Тромбоциты (PLT) - 173.00 10<sup>9</sup>/л ; Средний объем тромбоцита (MPV) - 11.50 фл ; Индекс распр. тромбоцитов (PDW) - 14.60 % ; Тромбокрит (PCT) - 0.20 % ; P-LCR - 36.50 % ; Нейтрофилы (Ne)abs - 1.70 10<sup>9</sup>/л ; Эозинофилы (Eo)abs - 0.01 10<sup>9</sup>/л ; Базофилы (Ba)abs - 0.01 10<sup>9</sup>/л ; Лимфоциты (LYMF)abs - 1.33 10<sup>9</sup>/л ; Моноциты (MON)abs - 0.17 10<sup>9</sup>/л ; Нейтрофилы (Ne) - 52.80 % ; Эозинофилы (Eo) - 0.30 % ; Базофилы (Ba) - 0.30 % ; Лимфоциты (LYMF) - 41.30 % ; Моноциты (MON) - 5.30 % ; Примечание:

..

**Лабораторные данные при поступлении:**

**Общий анализ крови от 16.10.2023г.:** НВ - 121 г/л, лейкоциты - 3,36 (лейкопения 1ст.) x 10<sup>9</sup>/л ; эритроциты - 4,51 x 10<sup>12</sup>/л; тромбоциты - 203 x 10<sup>9</sup>/л;

**Биохимический анализ крови от 16.10.2023г.:** АЛТ -16 Ед/л; АСТ -23 Ед/л; общий белок -75 г/л; мочевина - 5,6 ммоль/л; билирубин общий - 12 мкмоль/л; креатинин - 109 мкмоль/л, глюкоза -5,0 ммоль/л.

**Коагулограмма от 16.10.2023г.:** ПВ -11,99 сек; ПТИ -100,09 ; МНО -1,00; Фибриноген - 3,76 г/л; АЧТВ- сек.

**Общий анализ мочи от 20.10.2023г.:** количество -20 , цвет - желтый, прозрачность - прозрачная, белок-отрицательно, удельная плотность -1030 , реакция - 6,0 ; Глюкоза - не обнаружена, лейкоциты

- 5 (повышено) лейкоц. в мкл; эритроц. - 2 эрит. в мкл. плоский эпителий - 8 в п/зр;

Микрореакция от 16.10.23г.: отрицательно.

ИФА на ВИЧ от 19.10.2023г.: отрицательно.

ИФА на маркеры вирусных гепатитов HBsAg и a-HCV от 16.10.2023г.: отрицательный

#### Инструментальные исследования

КТ ОГК от 9.08.2023г.: признаки единичного альцината в н/д правого легкого и локальных фиброзных изменений. Хр бронхит. Узловое образование в левой молочной железе.

МРТ г/м от 18.08.2023г.: МРТ-признаки дисциркуляторной энцефалопатии (Fazekas I).

УЗИ молочных желез от 18.10.2023г.: С/п РРJMЖ. Серома п/о рубца. Умеренная инфильтрация мягких тканей п/о рубца.

УЗИ молочных желез от 07.06.2023г- образование левой молочной железы? В 4. (образование 12x15 мм).

МРТ головного мозга от 9.08.23-ДЭП

УЗИ органов малого таза от 31.08.23г.: наботовы кисты шейки матки

УЗИ органов брюшной полости от 18.08.23г.: диффузные изменения паренхимы печени и поджелудочной железы.

УЗИ сердца от 18.08.23г. Полости сердца не расширены. ФВ-55%.

ЭКГ от 17.08.23-синусовый ритм ЧСС 68.

#### Консультации специалистов

Кардиолог от 31.08.23- АГ-2. Риск-3. ХСН-1.

#### Проведенное лечение

Диета: •15 Режим: •2а - полупостельный

#### Дәрі-дәрмектерді тағайындау (Назначенные медикаменты):

Лабораторный контроль в процессе и после проведенного курса АХТ.

Площадь тела - 1,81 кв.м (164/74).

Лечебные мероприятия: 1 курс АХТ по схеме "Dtx": Доцетаксел  $75\text{мг}/\text{м}^2 = 135\text{мг}$  в/в 60мин, в 1-ый день цикла, а также - антиэметик ( Ондансетрон ), ГКС ( Дексаметазон ), ингибитор протонного насоса ( Омес ), антигистаминный препарат ( Димедрол), НПВС ( по показаниям ), на фоне сопутствующей патологии.

Натрия хлорид, раствор для инфузий 0,9% (0,9%, 400 мл, Раствор для инфузий) (200мл Внутривенно) + Ондансетрон (2 мг/мл, 2 мл, Раствор для внутривенного и внутримышечного введения ) (2мг/мл, Внутривенно) + Дексаметазон (4 мг/мл, 1 мл, Раствор для инъекций) (4мг, Внутривенно) (1 р/д. 4 д. )

Натрия хлорид, раствор для инфузий 0,9% (0,9%, 400 мл, Раствор для инфузий) (200мл Внутривенно) + Димедрол (1% (10 мг/мл), 1 мл, Раствор) (1мл, Внутривенно) + Омес® (40 мг, Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий) (40мг, Внутривенно) (1 р/д. 1 д. )

Гепарин (5000 ЕД/мл, 5 мл, Раствор для подкожного и внутривенного введения) (0.4мл Внутривенно) (1 р/д. 4 д. )

Дексаметазон (4 мг/мл, 1 мл, Раствор для инъекций) (8мг Внутримышечно) (1 р/д. 1 д. )

Натрия хлорид, раствор для инфузий 0,9% (0,9%, 400 мл, Раствор для инфузий) (200мл Внутривенно) + Дексаметазон (4 мг/мл, 1 мл, Раствор для инъекций) (8мг, Внутривенно) (1 р/д. 1 д. )

Доцетаксел-Келун-Казфарм (80 мг/4 мл, Концентрат для приготовления раствора для инфузий) (135мг/4 мл Внутривенно) (1 р/д. 1 д. ).

#### Состояние при выписке

30.10.2023 08:15

Т°: Пульс: АД верх.: АД ниж.: Дыхание: Сатурация:  
Состояние:

Обход лечащего врача совместно с зам.директора по ЛПР Оразбековым Б.С., зав.отд. Мусабеквым Б.А. и ординаторами отделения. Жалобы на общую слабость.

Общее состояние удовлетворительное, без ухудшения, по ECOG 0-1. Сознание ясное. Температура тела – 36,5 гр. С. Кожные покровы: обычной окраски, «чистые». Видимые слизистые оболочки: розового цвета, влажные, явлений мукозита нет. Положение: свободное (невынужденное). Дыхание свободное, над легкими везикулярное, ЧД – 18. Хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритм – правильный, ЧСС – 73. АД – 130/90 мм рт.ст. Язык влажный. Живот мягкий, безболезненный. Нижний край печени – по краю реберной дуги, безболезненный. С-м поколачивания отрицат. с 2х сторон. Мочеиспускание свободное, самостоятельное. Память не нарушена. Щитовидная железа не увеличена. Костно-суставная система не изменена. Status localis: прежний. Лечение получила согласно плана. Контрольные анализы крови и мочи от 29.10.23г. в пределах референсных значений, кроме тромбоцитопении. Выписывается на амбулаторное наблюдение с рекомендациями.

**Исход лечения**

Емдеу немен аякталды (Исход лечения): Улучшение

**Лечебные и трудовые рекомендации**

1. Наблюдение у онколога, кардиолога по месту жительства.
2. Соблюдение диеты (исключить жирные, жареные, алкоголь содержащие, соленые продукты), избегать переохлаждения, перегревания, инсоляции, травм, контакта с инфекционными больными, большого скопления людей, активного вида спорта. Уход за полостью рта (для профилактики мукозита).
3. Передача ОАК по месту жит/ва через неделю после выписки, при изменениях лабораторных показателей явка на прием к химиотерапевту.
4. При ухудшении общего самочувствия, повышении температуры тела, появлении язвочек в полости рта, боли в животе, кровохарканье - в рабочие дни явка в пол-ку на прием к онкологу, химиотерапевту, в выходные дни к деж. хирургу., ночью вызвать скорую.
5. 2 курс ХТ через портал бюро госпитализации (14.11.23г. – планируемая дата госпитализации).
6. Перечень анализов для госпитализации: ОАК / ОАМ Микрореакция Глюкоза крови  
Общий белок Общий билирубин АЛТ, АСТ Мочевина Креатинин Коагулограмма  
Кровь на ВИЧ, Гепатиты В и С ;
7. Кетонал 50мг по 1 таблетке при болях или Нимесил по 1 пакетик \* 2-3 раза в день.
8. Лоперамид (при жидком стуле), по 1 капсуле при каждом эпизоде жидкого стула, до 8 капсул в сутки.
9. При тошноте, рвоте - таб. Церукал (метоклопрамид) до 3х раз в день, внутрь или Ондансетрон 8 мг в/м.
10. Употреблять желеобразные продукты (холодец, мармелад, зефир и.т.д.).

**Дополнительно**

**Осы жаткызылу кезеңінде жүргізілген емнің сипаты/Характер проведенного лечения за период данной госпитализации:** радикалды/радикальный

**Емдеу көлемі/Объем лечения:** Полный

**Толык емделмеу себебі/Причина неполного лечения:**

**Емдеу түрі/Вид лечения:**

химиятерапиялық/химиотерапевтическое

**Терапия нәтижесі/ Результат терапии:**

**Арнайы емдеудің басқа түрлері/ Дополнительные типы специального лечения:**

**Гормонотерапия түрі/ Вид гормонотерапии:**

Қолданылмады/ Не применялась

**Химиотерапияның жанама әсерлер/ Побочные эффекты химиотерапии:**

Басқалар/ Другие

Гормонотерапияның жанама әсерлері/ Побочные эффекты гормонотерапии:



Иммунотерапияның жанама әсерлері/ Побочные эффекты иммунотерапии:



Побочные эффекты таргетной терапии:



Побочные эффекты терапии с ингибиторами костной резорбции:



Сәуелі емдеудің асқынулары/ Осложнения лучевого лечения:



Ұсыныс/Рекомендации: химиотерапия



Басқалар ұсыныс/Прочие рекомендации:

Үзінді алды (выписку получил):

Бөлім менгерушісі (Зав.отделением) Ф.И.О. МУСАБЕКОВ Б. А.

Емдеуші дәрігер (Лечащий врач) Ф.И.О. АСАН М. А.

ПОДПИСЬ

ПОДПИСЬ

ПОДПИСЬ

