



מרכז רפואי אסף הרופא מחלקת תיירות מרפא
Medical Services for tourists Medical Center Assaf Harofeh

קרן מחקרים רפואיים, פיתוח תשתית ושירותי בריאות
ליד המרכז הרפואי אסף הרופא, עמותה מס' 58-030-074-7



Выписка из истории болезни

Имя: Бадалян Мариана.

Возраст: 31 год.

Пациентка прошла обследование в Медицинском Центре “Асаф Арофе” в марте 2014 г.

Консультация торакального хирурга:

Пациентка 31 года. В 1997 году проведено удаление ретроперитонеальной опухоли (десмоид). В 2002 году проведена повторная операция.

Проводится лечение Тамоксифеном в течение года.

Жалобы на боли в левой половине грудной клетки и спины.

Проведено обследование, включающее КТ грудной клетки и МРТ позвоночника.

Выявлен опухолевый процесс в грудной клетке.

Пациентка обратилась для продолжения лечения в Медицинский Центр “Асаф Арофе”.

В рамках оценки онкологического статуса проведено:

ПЭТ КТ без введения контрастного вещества и с введением FDG. 31.03.14

Компьютерная томография шеи:

1. Без патологических находок или патологического накопления FDG.

Компьютерная томография грудной клетки и брюшной полости:

1. Патологическое накопление FDG слабой степени в мягкотканом образовании, начинающемся в заднем аспекте стенки живота на уровне L3 (около косых мышц живота), и продолжающемся до левой подмышечной области. Нет разделительной линии между образованием и косыми, а также подключичными мышцами. Измерение объема образования затруднено.
2. Есть неоднородность и разрушение костной структуры первого и второго ребер слева. В обоих ребрах патологическое накопление FDG слабой степени.
3. Без медиастинальной лимфаденопатии.
4. Нет плеврального выпота.
5. Легкие без патологических находок.
6. Печень не увеличена. Нет фокальных образований. Консистенция соответствует жировой дистрофии значительной степени.



מרכז רפואי אסף הרופא מחלקת תיירות מרפא
Medical Services for tourists Medical Center Assaf Harofeh

קרן מחקרים רפואיים, פיתוח תשתית ושירותי בריאות
ליד המרכז הרפואי אסף הרופא, עמותה מס' 58-030-074-7



7. Внутри и внепеченочные пути не расширены.
8. Селезенка без патологии.
9. Поджелудочная железа без патологии.
10. Надпочечники без патологии.
11. Почки: левая не визуализируется, скорее всего, удалена. Правая почка: без патологических находок. Выделение контраста без патологии. Кортикальная киста 1.5 см.
12. Гиподенсное кистозное образование 3.1 см. в левой части матки, возможно миома. Поликистозное образование 5.9 см. справа от матки, возможно овариальной природы. Нет патологического накопления FDG.
13. Без ретроперитонеальной лимфаденопатии. Паховые лимфоузлы не увеличены, нет патологического накопления FDG.
14. Костная ткань без патологического накопления FDG, кроме 1 и 2 ребер слева. Значительная атрофия мышц переднего аспекта левого бедра.

Рекомендации:

Игольчатая биопсия под контролем КТ.

Мультидисциплинарный консилиум по поводу возможной операции или консервативного лечения.

Консультация гинеколога. Вагинальное УЗИ.

03.04.14 была проведена игольчатая биопсия под контролем КТ.

Результаты биопсии:

Фрагменты альвеолярной стенки и фиброзная ткань. Плевра. Злокачественных изменений не выявлено.

Биопсия не имеет диагностической ценности.

Необходимо проведение открытой биопсии.

Перевод Д-р Абрамченко Борис.