



117209, Москва, Севастопольский пр., дом 24, корп. 1
тел.: (095) 331-16 01, 331-85 10, www.perinatalmedcenter.ru

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Медицинская карта стационарного больного № 2012/22

Пациентка _____ Ю.С., 1977 г.р., находилась на стационарном лечении в гинекологическом отделении ПМЦ с 27.05.12г. по 30.05.12г.

Диагноз при поступлении: Миома матки.

Поступила для планового оперативного лечения. Обследована, противопоказаний к операции нет.

28.05.12г. произведена операция: Лапароскопия, миомэктомия (протокол выдан на руки).

Послеоперационный период протекал гладко.

В удовлетворительном состоянии выписывается под наблюдение врача гинеколога.

Рекомендовано: физический и половой покой в течение 3 недель; лечебный трикотаж в течение двух недель; аугментин 625мг 2раза в сутки 5 дней; линекс 2табл 3раза в сутки в течение двух недель; свечи «Вольтарен» 50мг 2раза в сутки 5 дней; дифлюкан 150мг однократно по окончании приема антибиотика; вобензим 3табл. 3раза в сутки в течение месяца, золадекс 3,75мг 21.06.12г.; явка за результатами гистологического исследования через 5-7 дней; осмотр через 3 недели.

Телефон отделения 495-331-90-22.

Выдан листок нетрудоспособности с 27.05.12г. по 30.05.12г. 31.05.12г. к врачу.

Зав. гинекологического отделения к.м.н.

Новиков С.А.

Лечебный врач

Яковлева Н.С.



Перинатальный медицинский центр

Номер пациента 2012/4283

ФИО пациента ... ЮЛИЯ ...

Возраст 34г.

Дата документа 28.05.2012г. 15:45

Лечащий врач Новиков С.А.

Операция: ЛАПАРОСКОПИЯ

Дата операции: 28.05.2012г.

Наложен превмоперитонеум 2,5 л СО2.

В брюшную полость введены 3 троакара.

Обнаружено:

В брюшной полости имеется выпот серозный до 5мл.

В передне-маточном пространстве патологии не выявлено.

В позади-маточном пространстве патологии не выявлено.

Крестцово-маточные связки визуализируются, патологии не выявлено.

Матка визуализируется, неправильной формы за счет миоматозных узлов по левой стенке матки от дна до области перешейка, размерами 6,0x5,5x7,0 см.

Правые придатки

Яичник визуализируется, размерами 2,0x2,0x1,5см, патологии не выявлено.

Брюшина патологии не выявлено.

Маточная труба - визуализируется на всем протяжении; длиной 7 см; форма не изменена; фимбрии выражены; цвет нормальный.

Широкая маточная связка - патологии не выявлено.

Левые придатки

Яичник визуализируется, размерами 2,0x1,5x1,5см, патологии не выявлено.

Брюшина патологии не выявлено.

Маточная труба - визуализируется на всем протяжении; длиной 7 см; форма не изменена; фимбрии выражены; цвет нормальный.

Широкая маточная связка - патологии не выявлено.

Аппенди克斯 визуализируется, патологии не выявлено.

Сальник - патологии не выявлено.

Кишечник - патологии не выявлено.

Печень - патологии не выявлено.

Лапароскопический диагноз: Миома матки

Оперативные вмешательства: Лапароскопия, Миомэктомия.

Кровопотеря: 10 мл.

ХИРУРГ: НОВИКОВ СЕРГЕЙ АНАТОЛЬЕВИЧ

АССИСТЕНТ: ЯКОВЛЕВА НАТАЛЬЯ СВЯТОСЛАВОВНА

АНЕСТЕЗИОЛОГ: БОЛТЕНКОВ НИКОЛАЙ ДМИТРИЕВИЧ

ОПЕРАЦИОННАЯ СЕСТРА: ВОРОБЬЕВА ИРИНА СЕРГЕЕВНА



28.05.13г. №666
117209, г. Москва, Севастопольской пр., дом 24, корпус 1
тел.: (495) 331-16-01, 331-85-10 www.mosptc.ru

ПАТОГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

№ БИОПСИИ: 1156/2012

ФИО:Слия С.

№ И/Б: 228

ВОЗРАСТ: 34

ПРИСЛАННЫЙ МАТЕРИАЛ: фрагменты узла

МАКРОСКОПИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ:

Фрагменты опухолевой ткани о/дм 5,5см с коагуляционным некрозом на поверхности, на разрезах ткань серовато-желтоватого цвета трабекулярного вида. 6/2. арх. (66.)

ПАТОГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В присланном материале - фрагменты гипертрофированной гладкомышечной ткани (миометрий) с выраженным коагуляционным некрозом на поверхности и многочисленными очагами эндометриоидных гетеротопий в толще, в которых преобладает стромальный компонент, единичные железы выстланы эпителием атрофического типа; данная морфологическая картина соответствует аденомиозу.

29.05.2012.

Патологоанатом Барыкина О.П.

Bar