

- Гастродуоденоскопия от 13.01.2015г. : поверхностный гастрит. Колоноскопия от 30.06.2014: бластома прямой кишки.

- Цитологическое исследование № 5774/14 от 20.10.14 : метастаз рака, скорее всего плоскоклеточного.

- ЭХО-КТ от 29.11.2014: Аорта уплотнена, не расширена. Уплотнение АК и МК. Полости сердца не расширены. Незначительная ГЛЖ. Диастолическая дисфункция ЛЖ (1 тип) Нарушение ритма. Глобальная сократительная способность миокарда удовлетворительная. Зон нарушения локальной сократимости нет.

- ЭКГ от 25.12.2014: ритм синусовый. ЧСС 84 уд. в мин. Отклонение ЭОС влево. Единичные желудочковые экстрасистолы. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса. Умеренные изменения миокарда на нижней стенке.

**Состояние при поступлении:** : средней тяжести, сознание ясное, гемодинамически — стабилен, пульс - 60 ударов в минуту, АД 130\90 мм. рт. ст. дыхательных нарушений нет. ЧДД 18 в мин. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Перитониальных симптомов нет. Физиологические опавления: мочеиспускание не учащено. Стул самостоятельный.

Колопроктологический осмотр:

Per Rectum: Тонус сфинктера и волевые усилия удовлетворительные. На 3, 7 и 11 часах увеличенные внутренние геморроидальные узлы, без признаков воспаления. сразу за краем ануса определяется крупнобугристая, плотная, неподвижная опухоль, распространяющаяся по передней стенке с возможной инфильтрацией в простату. На перчатке следы кала обычного цвета. На высоте пальца дополнительных образований не выявлено.

**Лечение:**

Проведено лечение в соответствии с Московскими городскими стандартами стационарной медицинской помощи.

Код стандарта 072370 Шифр по МКБ C20.

02.02.15 г. оперирован, выполнено оперативное лечение в объеме: комбинированная брюшно - промежностная экстирпация прямой кишки, операция Дюкена.

В раннем послеоперационном периоде больному проводилась ИВЛ, инфузионная, антибактериальная, симптоматическая терапия в условиях ОРИТ, по стабилизации состояния переведен в отделение. Продолжена инфузионная, антибактериальная, симптоматическая терапия, профилактика тромбоземболических осложнений. Больной активизирован, удалены дренажи из брюшной полости, и пресакрального пространства, нормотермия, признаков дыхательной недостаточности нет, гемодинамически стабилен, колостома функционирует, послеоперационная рана передней брюшной стенки, левой паховой области заживает первичным натяжением, промежностная рана - с умеренными признаками воспаления, покрыта активными грануляциями, заживает вторичным натяжением. В общеклинических анализах в динамике - в пределах нормы.

**Состояние при выписке**

Состояние ближе к удовлетворительному. Активных жалоб нет. Нормотермия. Кожные покровы и видимые слизистые несколько бледные, ЧД - 18 в минуту, признаков дыхательной недостаточности не определяется. Гемодинамические показатели стабильные. Язык влажный, живот не вздут, мягкий, безболезненный во всех отделах. симптомов раздражения брюшины не определяется. Колостома состоятельна функционирует. Диурез достаточный. Мочеиспускание самостоятельное. Послеоперационные раны зажили первичным натяжением, швы сняты на 14 сутки.

**АНАЛИЗЫ**

Группа крови А (II) вторая Rh (+) положительная, Kell (-) отрицательная.